

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0009-60

CONTRATO: TERMO DE COLABORAÇÃO № 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:		
Ent	idade Beneficiada:		
	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS	SIM	NÃO
1,1	Ofício de encaminhamento mencionando o Termo De Colaboração e as parcelas correspondentes.	X	
1.2	Declaração de recebimento da parcela, de acordo com os empenhos.	X	
1.3	Cópia dos empenhos.	X	
1.4	Declaração de que os recursos foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.	X	
1.5	Extrato bancário da conta corrente especifica utilizada exclusivamente para receber os recursos, onde todas as transações financeiras devem ser registradas.	X	7
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	Ē
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	<u> </u>
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 aínda, 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

***DEPART PROPRIESTO PINOTTI

**DEPART PROPRIESTO PINOTTI

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

www.ahbb.org.br

contato a 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 MONTEIRO PINOTTI

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO AFFONSO:3623283 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 a ahbb.org.br

14 34075066

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

Ordem	D	
Orgem	Pagio.	N

Albudy .		IRA DO MUNIC achado de Oliveira, 102 / C			Ordem P	agto. N°:
СИРЈ	1: 44.518.371/0001	-35 / Fone: 14 - 3407660 ade: 14-3407 6604 / Tesou e-mail: notafiscal@garca.	00 / Suprime Iraria: 14-34	entos: 14-3407 6615		
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA 25	4	9/05/2024 1/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1815 /	18
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICAV	/EL	DOCUMENTO		*	VENCIMENTO 05/	06/2024
	HOSPITALAR BE	ENEFICENTE DO BRASIL SANTOS		45.349.461/0009-60 GARCA	CÓDIGO.	23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MA	ATERIAL E/OU S	SERVIÇO	VALC	R TOTAL
0 Recursos nao Destinados a 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA 112 TERMO DE COLABORAÇÃ	A COMPLEX AMBUL/HO	1DOC N*14.930/2024	E O PISO DA EN	EIRO A ENTIDADE, CONFORME 1 MO DE COLABORAÇÃO N° 003/202 NFERMAGEM), CONFORME MEMO	RANDO	Bruto 2.963,57 Desconto 0,00
					14144	2,000,01
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECU SECRETARIA TERMO DE CO TERMOS	MUNICIPAL DE SAÚDE				
VALOR DO EMPENHO	LIQUI	IDADO ATÉ A DATA	VALOR	DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDA	R
8,924.8	803,96	3,867,945,29		2.963,57		5.056.858,67
VALOR A SER PAGO F DESCONTOS	RS	2.963,57				
			TOTAL DE	EDESCONTOS		0,00
AUTORIZO	11	TESOUR	RARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE O SECRET MUN DE FAZENDA		CHEQUE Nº.				
DECLAR AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUA GARÇA/SP/	RO(AMOS) PARA OS DE AL DOU(AMOS) PLENA	VIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS)		IIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO.	CORRESPONDENTE	
				PJ/CPF		

ELABORADO POR

Mara Cristina Ram



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

~		-		
Ord	em	Pag	to.	N°

	Contabilid	ade: 14-3407 6604 / Teso e-mail: notafiscal@garca		07 6603		
PEDIDO DE COMPRA Nº	FICHA. 25	1	29/05/2024 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1815	1 16
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICAV	EL	DOCUMENTO			VENCIMENT	0 05/06/2024
	HOSPITALAR BE	NEFICENTE DO BRASIL SANTOS		45.349.461/0009-60 GARCA	C	ODIGO 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO N	ATERIAL E/QU	SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA 112 TERMO DE COLABORAÇÃ ES - Estimativa CÓDIGO 02 10 3.3.50.39.01	COMPLEX.AMBUL/HO O MAC - AHBB PODER EXECU	JTIVO MUNICIPAL DE SAÚDE	ARTE), CONFOR	EIRO Á ENTIDADE, CONFORME 1 MO DE COLABORAÇÃO N° 003/202 ME MEMORANDO 1DOC N°14.930 LÍO DA DESPESA EMPENHADA	quido	Bruto 280.897,48 Desconto 0,00
10.302.0010,2074.0302	TERMOS					
VALOR DO EMPENHO	14.5 F	DADO ATÉ A DATA	VALOR	DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A	LIQUIDAR
8.924.8	303,96	3.391,113,34		280.897.48		5,533,690,6
VALOR A SER PAGO R DESCONTOS	s	280.897,48				
			TOTAL DI	DESCONTOS		0,00
AUTORIZO ANTÔNIO CARLOS DE O SECRET MUN DE FAZENDA,		TESOU BANCO Nº CHEQUE Nº	RARIA		PAGUE-S	SE:
and the most are to exertised.	Control of the Contro					

NOME CNPJ/CPF

ELABORADO POR Mara Cristina Ram

Ordem	Pagto.	Nº:
-------	--------	-----

STO	Praça Hilmar Mad J: 44.518,371/0001-3 Contabilidad	CA DO MUN chado de Oliveira, 102 5 / Fone: 14 - 3407 de: 14-3407 6604 / Te e-mail: notafiscal@ga	: / Cep: 17400-0 6600 / Suprim souraria: 14-34	000 / Garça-SP entos: 14-3407 6615		ruem F	agto. N :
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA 255	DATA: DATA EMP.	29/05/2024 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1816	I	6
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICA	VEL	DOCUMENT	0		VENCIME	NTO 05/	06/2024
	HOSPITALAR BEN	IEFICENTE DO BRAS SANTOS	SIL	45.349.461/0009-60 GARCA		cóbigo	23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO D	O MATERIAL E/OU	SERVIÇO		VALO	R TOTAL
0 Recursos não Destinados a 05 TRANSFERÊNCIAS E CON 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA 520 TERMO DE COLABORAÇÃ	IVÊNIOS FEDERAIS-VINC	ULADOS TERMO DE ADI PARCELA 06/13	TAMENTO AO TER	CEIRO Á ENTIDADE, CONFORME 1 MO DE COLABORAÇÃO N° 003/202 RME MEMORANDO 1 DOC N°14.930	3.	4	Bruto 100.000,00 Desconto 0,00
ES - Estimativa				Lie	quido	- 4	00,000,00
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUT SECRETARIA M TERMO DE COL TERMOS	UNICIPAL DE SAÚDI					
VALOR DO EMPENHO	LIQUID	ADO ATÉ A DATA	VALOR	R DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO	A LIQUIDA	R
4.200.0	00,000	2.027.517,5	3	400.000,00			2.172.482,47
VALOR A SER PAGO F	RS	400.000,0	0				
	¥ =						
			TOTAL D	E DESCONTOS			0,00
AUTORIZO ANTÓNIO CARLOS DE C SECRET MUN DE FAZENDA.		TESC BANCO N°	DURARIA		PAĞUE	i-SE:	
SEGUET MONDE LUCETADA	PLANEJ E FINANÇAS						
	RO(AMOS) PARA OS DEVI	DOS FINS, QUE RECEBI(EN		CIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO.	CORRESPON	IDENTE	

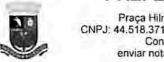




PEDIDO DE

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 APLICÁ	VEL				Contrato		OR - Ordinario
02 10 SECRETARIA MUN 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOS 3.3.50.39.01 TERMO DE COLAB 10.302.0010.2051.0000 ATIVIDA Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Co 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVI 00 Recursos Ordinarios	SPITALAR E A ORAÇÃO DES DA MÉDI ontrapartida	MBULATO	COMPLEXIDA	RUPO IMPLEM	MENT.PISO SALARIA ENT.PISO SALARIA		
CREDOR: 23104 ASSOCIAC			EFICENTE DO I	BRASIL N° 70	45.349.461/0009- GARCA	60	
DOTAÇÃO	EMPE	NHADO ATÉ	A DATA	VALOR DE	STE EMPENHO	SALD	O ATUAL
701.000,00	11.8		255.896,51		26.941,51		418,161,98
CONTRACTOR STATE OF THE STATE O	RIÇÃO DO MATER			والمعالم المعادد			22/200
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINAN 003/2023 (PISO DA ENFERMAGE)	M), CONFORM	TIDADE, (ME MEMC	CONFORME 1º PRANDO 1DOC	TERMO DE A N°14.930/202	DITAMENTO AO TE 4.	RMO DE COLAB	ORAÇÃO Nº
TEM DESCR.			MARCA		QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
				VAL	OR TOTAL DOS	ITENS	
					TOTAL DE DESC		26.941,51
8985						SOTIC	26.941,51 0,00
A COMPANIES						ONTOS	
AUTORIZO ANTÓNIO CARLOS DE OLIVEIRA MA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E F	ARRA	BANCO Nº	TESOURA	ARIA			0,00 26.941,51
ANTÓNIO CARLOS DE OLIVEIRA MA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E F	ARRA INANÇAS	CHEQUE Nº	REC	IBO	Lic	PAGUE-S	0,00 26.941,51 SE:
ANTÓNIO CARLOS DE OLIVEIRA MA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E F	ARRA FINANÇAS S) PARA OS DEVID	CHEQUE Nº	R E C	IBO		PAGUE-S	0,00 26.941,51 SE:
ANTÓNIO CARLOS DE OLIVEIRA MA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E F DECLARO(AMOS	ARRA FINANÇAS S) PARA OS DEVID	CHEQUE Nº	R E C	IBO	ESTÁ GUIA DE PAGAMEN	PAGUE-S	0,00 26.941,51 SE:
ANTÓNIO CARLOS DE OLIVEIRA MA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E F DECLARO(AMOS AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(A	ARRA FINANÇAS S) PARA OS DEVID	CHEQUE Nº	R E C	I B O A IMPORTÁNCIA D NOME	ESTA GUIA DE PAGAMEN	PAGUE-S	0,00 26.941,51 SE:



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.sn.gov.br.

Ordem	Panto	Nº.
Oracin	rayto.	

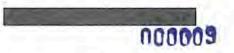
	e-ma	iil: notatiscal@garca.sp.gov.br		
PEDIDO DE COMPRA Nº	FICHA 254	DATA. 29/05/2024 DATA EMP. 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1815 / 17
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICAVE	EL	DOCUMENTO		VENCIMENTO 20/06/2024
	HOSPITALAR BENEFIC RLANDO THIAGO SANT		45.349.461/0009-60 GARCA	СОВІБО 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU	SERVIÇO	VALOR TOTAL
		TERMO DE ADITAMENTO AO TER	CEIRO Á ENTIDADE, CONFORME 1 MO DE COLABORAÇÃO N° 003/202 RME MEMORANDO 1DOC N°14,930	3 Bruto
ES - Estimativa			Lì	quido 473.868,38

CÓDIGO	11.	CLAS	SIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA						
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	SECRE	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 VALOR A SER PAGO R\$ DESCONTOS		3.864.981,72	473.868,38	5.059.822,24					
		473.868,38							

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO	TESOURARIA BANCO Nº:	PAGUE-SE)
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	CHEQUE N ⁴	X-2
	RECIBO	
DECLARO(AMOS) PARA OS DEV O ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E	/IDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUI I IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	A DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE





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 digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.07.19 12:34:51 -03'00'

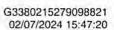
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato a ahbb.org.br

14 34075066

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





Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agencia 3062-7

Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL

Periodo do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete 31/05/2024	Dt. movimento	Ag, origem 0000		Histórico Saldo Anterior	Documento	Valor R\$ 0.00 C	
03/06/2024		0000		Pgto conta água	60.301	55,75 D	0,000
				SAAE GARCA COD BARRAS			
03/06/2024		0000	13105	Pgto conta agua	60.302	55,75 D	
20/22/2201		2000		SAAE GARCA COD BARRAS			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIET	60,303 NTAL LT	1.012.16 D	
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGE	60:304 NS	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 Facil	9,903	8.319,72 C	0.00
05/00/2024		0000	00016		FF0 700 000 070 040	0.000.57.0	
05/06/2024		0290	99015	Transferência recebida 05/06 09:27 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013 CA C MOVIM	2.963.57 C	
05/06/2024		0290	99015	Transferência recebida 05/06 09:27 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073,013 CA C MOVIM	280.897,48 C	
05/06/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP :	33,536,679	400.000,00 C	
05/06/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 3	33.537.180	26,941,51 G	
05/00/0004		0000	10101			004 500 00 0	
05/06/2024		0000		Folha de Pagamento	33.557	361.592,93 D	
05/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 048209233000125 IRI	60,501 MANDADE DA	10.000,00 D	
05/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTD	60.502 A	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 Facil	9.903	336.604,41 D	0.00
06/06/2024		3062	99015	Transferência enviada	550,290,000,037,361	3.543,26 D	
			1052	06/06 15:27 JOAO M ZONETTI			
06/06/2024		0000		Folha de Pagamento	44.474	25.716,78 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf Eletr Disponiv 033 0011 32421255848 ANDRE	60.601 MARTINELLI	3.659,23 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf Eletr Disponiv	60.602	4.500,00 D	
00,00,0004		0000	10105	748 3021 040933371000140 AN			
06/06/2024		0000	13105	TED Transf Eletr Disponiv 341 0049 034298678000114 GE	60.603 STARE SERVI	3.000.00 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1751 053504385000190 NU	60.604	3.000,00 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr,Disponiv 341 0049 042160334000172 TH	60.605	2.625,00 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.606	7.500,00 D	
06/06/2024		0000	13105	748 3022 041489305000196 NA TED Transf.Eletr.Disponiv	60,607	1.715.45 D	
06/06/2024		0000	13105	104 0305 40121653803 EMILLY TED Transf.Eletr.Disponiv	NUNES DE S 60.608	3.272,58 D	
				104 0305 39325704803 GRAZIE	LE DE ANDRA		
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 42331438862 RENAN	60.609	2.194,82 D	
					ALL BUILDING		

06/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 60.610	2,038,08 D
06/06/2024	0000		12,117,00 D
06/06/2024	0000	260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI 13105 TED Transf Eletr.Disponiv 60.612	2,300.00 D
06/06/2024	0000	403 0001 032668886000132 32.668.886 LA 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100.019.736	12,00 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100.019.737	12,00 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100.019.738	12,00 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100.019.739	12.00 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrónico 841/581 100/019/740	12.00 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100.019.741	12,00 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841,581,100,019,742	12,00 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrónico 841.581.100.019,743	12.00 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrónico 841.581.100.019,744	12,00 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100.019,745	12,00 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrónico 841.581.100,019.746	12,00 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrónico 841.581,100.019,747	12,00 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar Pag Salar Cred Conta 841,581,100,124,864	482,80 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 00000 BB Rende Fácil 9,903	77.809,00 C 0,00 C
07/06/2024	3062	Rende Facil 99015 Transferència enviada 550.290.000.037.361	6,00 D
07/06/2024	0000	07/06 16:07 JOAO M ZONETTI BORGES 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 60.701	576,88 D
07/06/2024	0000	033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 60.702	352,30 D
07/06/2024	0000	D33 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 60.703	550,00 D
07/06/2024	0000	748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP 13105 TED Transf Eletr Disponiv 60.704	448,00 D
07/06/2024	0000	237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.591.100.096.028	12.00 D
07/06/2024	0000	Cobrança referente 07/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.591.100.096.029	12.00 D
07/06/2024	0000	Cobrança referente 07/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.591,100.096.030	12,00 D
07/06/2024	0000	Cobrançà referente 07/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrónico 841,591,100,096,031	12,00 D
07/06/2024	0000	Cobrança referente 07/06/2024 13113 Tar Pag Salár Créd Conta 841.591.100.213.685	190,40 D
07/06/2024	0000	Cobrança referente 07/06/2024 00000 BB Rende Fácil 9,903	2,171,58 C 0,00 C
10/06/2024	3062	Rende Facil 99015 Transferência enviada 550.290.000.100.460	39,90 D
10/06/2024	3062	10/06 16:34 THIAGO H G QUERO. 99015 Transferência enviada 553.062.000.036.829	788,00 D
10/06/2024	0000	10/06 16:34 ASSOCIAÇÃO B BRASIL 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 61.001	2.326,60 D
10/06/2024	0000	033 0218 053968629000196 53.968.629 FE 13105 TED Transf Eletr. Disponiv 61.002	189,50 D
10/06/2024	0000	756 3041 030675906000177 4US NACIONAIS 13105 TED Transf,Eletr.Disponiv 61.003	622,63 D
		W1.000	OLL, JO D

10/06/2024	0000	13105	033 1600 019002553000101 AC Pagamento de Boleto	CELERARE DE 61.00	4 459,00 D	
10/06/2024	0000	13105	CPA DISTRIBUIDORA E SERVI Pagamento de Boleto	COS D 61.00	5 575,00 D	
10/06/2024	0000	13105	SHIELD CONTROLE DE PRAGA Pagamento de Boleto	AS LTDA 61.00	6 120.00 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTD	A ME		
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto INDUSTRIA E C C GARCA LTD			
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EO INFORM	61.00 ATIC	8 3.209,76 D	
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LT	61.00	9 810.15 D	
10/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrónico Cobrança referente 10/06/2024	861.621.100.042.34	0 12.00 D	
10/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.621.100.042.34	1 12.00 D	
10/06/2024	0000	13113	Cobrança referente 10/06/2024 Tar DOC/TED Eletrônico	861.621.100.042.34	2 12,00 D	
10/06/2024	0000	00000	Cobrança referente 10/06/2024 BB Rende Fácil	9,90	9.992,78 C	0,00 C
10/05/2024	0000	10101	Rende Facil	17.00	0 5100 77 5	
12/06/2024 12/06/2024	0000		Folha de Pagamento	17.60 61.20		
			Impostos PREFEITURA MUN GARCA			
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	61.20	2 34.200,00 D	
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	61.20	3 5.512,96 D	
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTD	61.20 A ME	154,80 D	
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto PROFARMA DISTRIBUIDO	61,20	95 259,92 D	
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTD	61,20 0A ME	06 350,14 D	
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto D G NAVARRO E CIA LTDA ME	61.20	980,00 D	
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTO	61.20	98 2.082,88 D	
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA	61.20	9 637,91 D	
12/06/2024	0000	00000	BB Rende Facil Rende Facil	9.90	3 50.895,78 C	0,00 C
13/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	18.95	62 4.660,93 D	
13/06/2024	0000		Tar Pag Salar Cred Conta Cobrança referente 13/06/2024	811.651.100.172.20		
13/06/2024	0000	00000	BB Rende Facil	9,90	4.667,73 G	0,00 C
14/06/2024	0000	14175	Rende Facil TED-Crédito em Conta	337,740,41	4 448,00 C	
14/06/2024	0000	13113	237 3054 13048503000189 TUF Tar Pag Salar Créd Conta	831,661,100,178,15	60 6,80 D	
14/06/2024	0000	00000	Cobrança referente 14/06/2024 BB Rende Fácil	9.90	03 441,20 D	0,00 C
17/06/2024	3062	99015	Rende Facil Transferência enviada	556,932.000,000.36	0 124,80 D	
17/06/2024	0000	13105	17/06 16:55 JOSE BRANCAGLI TED Transf. Eletr. Disponiv	ON JR EPP 61.70	2,860,84 D	
17/06/2024	0000	13105	033 0218 012965462000122 SA Pagamento de Boleto	COLAO GARCA 61.70	2 4.286,52 D	
17/06/2024	0000		MESSER GASES LTDA Pagamento de Boleto	61.70		
17/06/2024	0000		ELETRO GENTER DE GARCA I Pagamento de Boleto			
17/06/2024			AUTO POSTO GUANABARA DE	EGARCA		
TO MODEMENT	0000	ra 105	Pagamento de Boleto SAPRA LANDAUER SERVICO I	51,70 DE ASSE	5 139,60 D	

17/06/2024	0000		Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELAR	61.706	2.096.32 D	
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.707	203,64 D	
17/06/2024	0000	13105	PROFARMA DISTRIBUIDO Pagamento de Boleto	61.708	458,00 D	
17/06/2024	0000	13105	MGMED PRODUTOS HOSPITAL Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	61.709	790,84 D	
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCI	61.710	1.141.89 D	
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA	61.711	1.937,53 D	
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTD	61.712	665,60 D	
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDICINALLI PRODUTOS MED	61.713	857,50 D	
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTD	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	61.716 LTDA	1.540,94 D	
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARM	61.717	6,598,00 D	
17/06/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/06/2024	881,691,100,072.059	12.00 D	
17/06/2024	0000		BB Rende Fácil Rende Facil	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		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	61.802 MOREIRA	44,00 D	
18/06/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/06/2024	821.701.100.044.182	12,00 D	
18/06/2024	0000		BB Rende Facil Rende Facil	9,903	1.545,01 C	0,00 C
19/06/2024	0290	99015	Transferência recebida 19/06 09:19 PREF MUNIC GARC	550.290.000.073.013 CA C MOVIM	473,868,38 C	
19/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 19/06 16:35 BRANCO E SARAU	550,290,000,009,913 ZA LTDA ME	3.122.19 D	
19/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 19/06 16:35 WELINTON GONCA	550,290,000,084,600 LVES MOREI	1.186,48 D	
19/06/2024	0000		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		Pagamento de Boleto NITROPEC NITROGENIO LIQUI	61.903 DO E	475.00 D	
19/06/2024	0000		Pagamento de Boleto ACACIO VIASSELI	61.904		
19/06/2024	0000		Pagamento de Boleto DIMASTER COM PROD HOSPIT	61.905 FALARES	3.516,00 D	
19/06/2024	0000		Pagamento de Boleto TETRA FARM INDUSTRIA E CO	61.906 MERCI	1.080,00 D	
19/06/2024	0000		Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MA	61:907 TERIAL	761,60 D	
19/06/2024	0000		Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA	61 908		
19/06/2024	0000		Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MED			
19/06/2024	0000		Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E I		4.116,35 D	
19/06/2024	0000		Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTI	61.911 DA	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		61.915	5.391,00 D	
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto NEON PAGAMENTOS SA INSTITUIÇÃO	61,916	950,00 D	
19/06/2024	0000	13105		61.917	2.000,00 D	
19/06/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Cred Conta 821.711.100.2 Cobrança referente 19/06/2024	10.562	6.80 D	
19/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	434.872,27 D	0.00 C
20/06/2024	3062	99015	Transferencia enviada 550.290,000.0 20/06 15:03 JOAO M ZONETTI BORGES	37.361	1.726.65 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferència enviada 556.605,000.0 20/06 15:03 TRIUNFAL MARILIA COM LTD	001.089	2.929,30 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferencia enviada 556.790.000.0 20/06 15:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	000.227	5,577,28 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.0 20/06 15:03 ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL	000.227	1.793,87 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.0 20/06 15:03 ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL	000.227	37.687,93 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.0 20/06 15:03 ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL	000.227	688,80 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 556,790,000,0 20/06 15:03 ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL	000.227	40,998,47 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.0 20/06 15:03 ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL	000.227	11.643,25 D	
20/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	39.514	5.894,06 D	
20/06/2024	0000		Pix - Enviado	62,001	135,95 D	
			20/06 15:08 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
20/06/2024	0000	00000	BB Rende Facil Rende Facil	9.903	109.075,56 C	0,00 C
21/06/2024	0000	14175		700.007	3.500,00 C	
21/06/2024	3062	99015	Transferencia enviada 550.141.000.0 21/06 16:23 GABRIELA M SILVA MEDICIN	75.030	1.313,90 D	
21/06/2024	3062	99015	Transferencia enviada 552.916.000.0 21/06 16:23 R. A. DE SOUZA E MORAES)43.562	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. Disponiy 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		TED Transf.Elelr.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	그들은 다음 선생님, 나는 분이면 이렇게 되었다면 하지만 하나 되었다. 그는 아이를 하는데 되었다.	62.111	14.600.00 D	

21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.112	4.200.00 D
21/06/2024	0000	260 0001 051556155000140 ISABELA MAROU 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.113	9.800,00 D
21/06/2024	0000	033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.114	656,95 D
21/06/2024	0000	756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.115	700,00 D
21/06/2024	0000	336 0001 052737045000147 MARINA MARTIN 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62:116	5.044,17 D
21/06/2024	0000	260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.117	700,00 D
21/06/2024	0000	237 1356 053301809000110 RAFAEL THEODO 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.118	5.351,12 D
21/06/2024	0000	748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.119	1.400.00 D
21/06/2024	0000	260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.120	17.481,39 D
21/06/2024	0000	748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI 13105 TED Transl Eletr Disponiv 62.121	16.100,00 D
21/06/2024	0000	341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC 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 62.123 341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC	1.400.00 D
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.124 341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO	1.313,90 D
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62,125 260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H	4,911,64 D
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.126 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	1.400,00 D
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr,Disponiv 62.127 756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	3.850,00 D
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr Disponiv 62.128 237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	700,00 D
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr Disponiv 62,129 336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI	1.750,00 D
21/06/2024	0000	13105 TED Transf Eletr, Disponiv 62, 130 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	3.850,00 D
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.131 336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	1.976,34 D
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.132 260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI	350,00 D
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.133 260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU	3.150,00 D
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.134	985,43 D
21/06/2024	0000	341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO 13105 TED Transf Eletr Disponiv 62.135	1.313.90 D
21/06/2024	0000	756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI 13105 TED Transf Eletr Disponiv 62 136	1.050,00 D
21/06/2024	0000	260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE 13105 TED Transf Eletr Disponiy 62 137	3.503,88 D
21/06/2024	0000	260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS 13105 TED Transf Eletr Disponiv 62.138	1.750,00 D
21/06/2024	0000	260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN 13105 TED Transf Eletr. Disponiv 62.139	7.709,70 D
21/06/2024	0000	748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.140	7.450,00 D
21/06/2024	0000	104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART 13105 TED Transf, Eletr. Disponiv 62,141	1,050,00 D
21/06/2024	0000	084 0017 054344209000100 CAIO BORGHI S 13105 Pagamento de Boleto 62.142	50,70 D
21/06/2024	0000	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU	
21/06/2024	0000	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU	2.853,94 D
The state of the state of	5500	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100.169.076	12.00 D

		Cohronne edescrite 21/05/2021	
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169.077 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrónico 831.731.100	.169.078 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169.079 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169.080 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169.081 12,00 D
21/06/2024	0000	Gobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831,731,100	.169.082 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169.083 12.00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169.084 12.00 D
21/06/2024	0000	Cobrança reterente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731,100	.169.085 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança reterente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169.086 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	,169.087 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169.088 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169.089 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169.090 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169.091 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169,092 12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100	.169.093 12,00 D
21/06/2024	0000	Gobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrónico 831.731.100 Cobrança referente 21/06/2024	.169.094 12,00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrónico 831.731.100 Cobrança referente 21/06/2024	.169.095 12.00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100 Cobrança referente 21/06/2024	.169.096 12.00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100 Cobrança referente 21/06/2024	169.097 12.00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831,731.100 Cobrança referente 21/06/2024	.169.098 12,00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100 Cobrança referente 21/05/2024	.169.099 12.00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrónico 831.731.100 Cobrança referente 21/06/2024	.169.100 12.00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831,731.100 Cobrança referente 21/06/2024	169.101 12.00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831,731,100 Cobrança referente 21/06/2024	.169.102 12,00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrónico 831,731,100 Cobrança referente 21/06/2024	.169.103 12.00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrónico 831,731,100 Cobrança referente 21/06/2024	.169.104 12.00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrónico 831.731.100 Cobrança referente 21/06/2024	.169.105 12.00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100 Cobrança referente 21/06/2024	.169.106 12,00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831.731.100 Cobranca referente 21/06/2024	.169.107 12.00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831,731,100 Cobrança referente 21/06/2024	.169.108 12,00 D

21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831,731,100,169,109	12.00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.110	12,00 D
21/06/2024	0000	Gobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.111	12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100,169,112	12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100,169,113	12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.114	12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.115	12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.116	12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.731_100.229.921	3,40 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 00000 BB Rende Fácil		211.933,99 C 0,00 C
24/06/2024	3062	Rende Facil 99015 Transferència enviada	550.290.000.100.460	36 00 D
24/06/2024		24/06 15:11 THIAGO H G QUE	RO	
	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 046104573000166 A		2.800,00 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DI		411,13 D
24/06/2024	0000	13105 TED Transf Eletr Disponiv 290 0001 038541200000124 B	R BRASIL UNI	457.70 D
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 053589946000100 LI	62.404 UCA BORGHI S	1.313,90 D
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 9115 000331788006230 A	62.405 IR LIQUIDE B	13.140,50 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto NEUPHARMA D M M H LTDA	62.406	1.396,00 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPEL	62.407 ARIA LTD	266,52 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAG	62.408 ENS	4.100,94 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQU	62.409	171,19 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto MGMED PRODUTOS HOSPIT	62,410	458,00 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto FINANCRED SECURITIZADO	62.411	2.113,20 D
24/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.761.100.271,501	12,00 D
24/06/2024	0000	Cobrança referente 24/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861,761,100,271,502	12,00 D
24/06/2024	0000	Cobrança referente 24/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.761.100.271.503	12,00 D
24/06/2024	0000	Cobrança referente 24/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.761.100.271.504	12,00 D
24/06/2024	0000	Cobrança referente 24/06/2024 00000 BB Rende Fácil	9,903	26 713,08 C 0.00 C
25/06/2024	0000	Rende Facil 13105 TED Transf Eletr Disponiv	62.501	3.500,00 D
25/06/2024	0000	336 0001 048792554000103 P 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	ARENTE CLINI 821.771.100.171.984	12,00 D
25/06/2024	0000	Cobrança referente 25/06/2024 00000 BB Rende Fácil	9.903	3,512,00 C 0,00 C
26/06/2024	3062	Rende Facil 99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	1,957,99 €
26/06/2024	0000	26/06 15:29 ASSOCIAÇÃO B E 13105 Pagamento de Boleto		379,00 D
26/06/2024	0000	NATAN VASCOUTO SILVA 13105 Pagamento de Boleto	62,602	
- Caracana and A	5300	-2.00 / againstito up boleto	62.602	1.584,32 D

26/06/2024	0000		MESSER GASES LTDA Pagamento de Boleto	62.60	3 168,40 D	
			SS COMERCIO DE EMBALAGE	NS		
26/06/2024	0000		Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGE	62.60 NS	4 252,60 D	
26/06/2024	0000		Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS	62.60 LTD	5 553,20 D	
26/06/2024	0000		Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGE	62.60	6 801.19 D	
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62,60	7 1.721,00 D	
26/06/2024	0000	13105 1	MED CENTER COMERCIAL LTI Pagamento de Boleto	62.60	8 31.683,31 D	
26/06/2024	0000		DIAG LAB ANALISES CLINICAS Pagamento de Boleto	LTD 62.60	9 6.179.77 D	
26/06/2024	0000		MESSER GASES LTDA BB Rende Facil	9.90	3 41.364,80 C	0,00 G
			Rende Facil			
27/06/2024	0000	13134 1	Folha de Pagamento	26,68	29.089,45 D	
27/06/2024	0000		TED Transf Eletr Disponiv	62.70	1 9,360,95 D	
			237 3054 033346890000147 VA			
27/06/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrónico Cobrança referente 27/06/2024	831.791.100.185.33	1 12,00 D	
27/06/2024	0000		BB Rende Fàcil Rende Facil	9.90	3 38.462.40 C	0.00 €
28/06/2024	3062		Transferência enviada 28/06 16:40 B. S N S M - ME	550.114.000.016.44	8 882,19 D	
28/06/2024	3062		Transferéncia enviada 28/06 16:40 FERREIRA A S M E	550.141.000.072.48	0 3,800,92 D	
28/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 28/06 16:57 GENY OBA OGAW	550,290,000.029,37	1 10.410,44 D	
28/06/2024	0000		Folha de Pagamento	45.13	5 7.024,18 D	
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0036 019916690000151 INS	62.80		
28/06/2024	0000	13105	TED Transf Eletr Disponiv 237 0002 035056107000136 JO	62.80	2 5.000,00 D	
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.80	3 5.992,00 D	
28/06/2024	0000	13105	077 0001 053518972000139 RE TED Transf.Eletr.Disponiv	62.80	4 3.150,00 D	
28/06/2024	0000	13105	033 0826 049721559000108 PA TED Transf.Eletr.Disponiv	62.80	5 1.280.00 D	
28/06/2024	0000	13105	033 3422 024618045000192 JO TED Transf Eletr Disponiv	62.80	6 4.148,30 D	
28/06/2024	0000		748 3022 030243536000107 FE TED Transf Eletr.Disponiv	RRO E CRUDI 62.80	7 3.775,53 D	
			237 2429 025117985000160 LU	CAS FERNAND		
28/06/2024	0000		TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CL	62.80 NICA PEDIA	8 7.626.44 D	
28/06/2024	0000		TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G F	62.80 GOMES SER	9 5.330,68 D	
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AH	62.81	0 3.877.00 D	
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039541939000107 LG	62.81	1 18.000,00 D	
28/06/2024	0000	13105	TED Transf Eletr. Disponiv 104 0305 053628559000127 AN	62.81	2 7.500,00 D	
28/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.81	3 6.000,00 D	
28/06/2024	0000	13105	TAMIRIS LEMES V S MEDICOS Pagamento de Boleto	62.81	4 15.016.00 D	
28/06/2024	0000	13105	ULTRA CLIMED CLINICA MEDI: Pagamento de Boleto	62.81	5 900,00 D	
28/06/2024	0000	13105 1	PROCOMESO SEGURANCA E Pagamento de Boleto	62.81	6.000.00 D	
20/06/2024	2000		RODRIGUES SIMOES SERVICE			
28/06/2024	0000		Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	62.81	7 6.081.48 D	

28/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 011810346000171 CE	62.818 NTBO MEDICO	14.077,50 D	
28/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.819	9.629,01 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA		2,0,20,7,7	
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrónico	871.801.100.270.210	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrónico	871.801.100.270.211	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletronico	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 Eletrónico	871.801.100.270.214	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrónico	871.801,100,270.215	12,00 D	
Ania a la ania	1,0010	Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletronico	871.801.100.270.216	12.00 D	
00/00/0004	4440	Cobrança referente 28/06/2024	YES DESCRIBED BY	100 20 20	
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871,801,100,270,217	12,00 D	
28/06/2024	0000	Cobrança referente 28/06/2024	071 001 100 070 010	10000	
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100,270.218	12,00 D	
28/06/2024	0000	Cobrança referente 28/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100,270.219	12.00.0	
20/00/2024	0000	Cobrança referente 28/06/2024	0/1.001.100,2/0.219	12,00 D	
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.220	12,00 D	
20/00/2024	0000	Cobrança referente 28/06/2024	071.001.100.270.220	15,000	
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871,801,100,270,221	12,00 D	
	0000	Cobrança referente 28/06/2024	Of Hoof Hook Folker	(L)OJ E	
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 Cred Conta	871.801.100.452.023	37,40 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	00000 BB Rende Facil	9.903	159 772.57 C 0.0	00 C
30/06/2024	0000	00000 S A L D O		0,0	20 C

-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	٠	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H	-	-	-	-		-	
																	C	E	S	E	B	V	A	Ç	C	E	25	:															
-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	,-	-	÷		-		-	-	-	÷	-	÷	-	4	-	H	-	-	-	-	-	-	

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA. Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722



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

Aplicações no mês:

Resgates líquidos no mês;

IR sobre resgates no mês:

IOF sobre resgates no mês:

Rendimentos no més:

Saldo bruto em 28/06/2024:

RS 200.713.79

R5 771.917,88

R\$ 778 135,70

RS 0,00

R\$ 150,05

R\$ 359.07

RS 194,704 99

Histórico de movimentação

Date	Historico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
31/05/2024	Saldo Anterior	RS 200.440,44	R\$ 273,35	R\$ 0,00	RS 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	RS 0,00	R\$ 336 604,41
06/06/2024	Resgate	R\$ 75.253.79	R\$ 38,42	R\$ 0,00	RS 12,67	R\$ 75,279,54
06/06/2024	Resgate	R\$ 2.529.28	R\$ 0.59	R\$ 0.00	RS 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	RS 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	RS 9,99	R\$ 50.895,78
13/06/2024	Resgate	R\$ 4 666,64	R\$ 2,01	R\$ 0,00	RS 0,92	R\$ 4 667.73
14/06/2024	Aplicação	RS 441,20	R\$ 0.00	RS 0,00	R\$ 0.00	R\$ 441,20
17/06/2024	Resgate	R\$ 25.663.43	R\$ 13.10	R\$ 0,00	RS 4.32	R\$ 25.672,21
17/06/2024	Resgate	RS 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	RS 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	RS 109 052,00	R\$ 47,11	R\$ 0,00	R\$ 23,55	R\$ 109,075,56

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor L 000021
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	RS 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	RS 41,364,80
27/06/2024	Resgate	R\$ 38.459.95	R\$ 9,06	RS 0,00	RS 6.61	RS 38.462,40
28/06/2024	Resgate	R\$ 159,759,39	RS 43,92	RS 0.00	RS 30,74	RS 159.772.57
28/06/2024 • Rendimento desde c	Saldo Final Sinicio da aplicação, referen	RS 194.371,05 te ao capital resgatado	RS 333,94	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 0,00

Impresso em 02/07/2024 às 15:57

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

AHBB REDE SANTA CASA

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

45.349.461/0009-60 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 GARÇA - SP VALOR

RS-55,75 RS-55,75 RS-1.012,16 RS-1.050,00

R\$-6.146.06 R\$8.319,72 R\$2.963,57 R\$280.897,48

R\$400,000,00

R\$26,941,51

RS-10.000,00 RS-2.593,22 RS-12,00

RS-361,592,93

R\$-25.716.78

RS-3.659,23

R\$-3.543,26

RS-336.604,41

RS-4.500,00

RS-3.000,00 RS-3.000,00

R\$-2.625,00

RS-7.500,00 RS-1.715,45 RS-3.272,58

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

REAL x PRI	REAL x PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO D	DOCTO	HISTÓRICO
REALIZADO	03-06-2024 16:55:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO 1	1874	CONSUMO DE ÁGUA
REALIZADO	03-06-2024 16 55-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABOHACAO-AG 3062-7 C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	DEBITOR	1881	CONSUMO DE ÁGUA.
REALIZADO	03-06-2024 15:55:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERIGYCLE	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS
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	DRBITE 19322	9322	DESCARTAVEIS UMPEZA
REALIZADO	03-06-2024 16:55:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO 3	37328	GASES MEDICINAIS
REALIZADO	03-06-2024 14 36 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORAÇÃO AG 3062-7 C.C.3	CHEDITO		THANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO
REALIZADO	05-06-2024 15:31:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CHEDITO		RECEBIMENTO
HEALIZADO	05-08-2024 15-45-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABOHACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO
REALIZADO	05-06-2924 15-43-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CHEDITO		RECEBIMENTO
REALIZADO	05-06-2024 15 29:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABOHACAO-AG 3062-7 C.	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PRÉFEITURA MUNICIPAL DE GARGA - MEDIA	CHEDITO		несевимемто
REALIZADO	05-06-2024 13-52-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3082-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO
REALIZADO	05-06-2024 13 52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C.	DESPESA DE OCUPAÇÃO	12795 - ALUGUEL	0±80 (C		ALUGUEL
REALIZADO	05-08-2024 13:52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISOUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DEBITO		SISTEMA PONTO
REALIZADO	05-06-2024 14 33 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANGARIAS	DEENO		TARIFA BANCARIA
REALIZADO	05-06-2024 14:31:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3082-7 C/C 3	0.68970		THANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO
REALIZADO	06-06-2024 09 52:00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DESITU		SALARIO
REALIZADO	06-06-2024 09:52:00:59601 -BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7.C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALABIO	DEBILO		SALARIO
REALIZADO	06-06-2024 09-52-00-59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	0.0000		SALARIO
REALIZADO	06-06-2024 09 52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRIJO DA COSTA	0,000,00	- 11	SALARIO
REALIZADO	D6-06-2024 09 52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO	GERNISI 1	187	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS
REALIZADO	06-06-2024 09 52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	63951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	DUNIED 2	20	SERVICOS CONTABEIS
REALIZADO	06-06-2024 t/3 52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3082-7-C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA GLINICA HOSPITALAR	OLEOP Z	223	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
REALIZADO	06-06-2024 09 52,00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C.	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DEBITO 9	26	PROFISSIONAL PJ
REALIZADO	D6:06:2024 09:52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062/7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	CHEBIES		SALARIO
REALIZADO	06-06-2024 09:52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO

BEAL Y DRE	BEAL SOBEVILLA BEALITARA CONTA OBIOGRA		Called	CONTA SECT	Tipo no	200
REALIZADO	06-06-2024 09-52-00-59501 - BANCD DO BRASIL - GOLABOHACAO-AG 3062-7 C	DLABOHACAO. AG 3052.7 C	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	E	
REALIZADO	06-06-2024 09:52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	0.56170	
REALIZADO	06-06-2024 09 52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	JUABORACAO.AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	214 CTBBITU 214	4
HEALIZADO	06-06-2024 09:52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DZ8TO 215	w
REALIZADO	06-06-2024 09:52:00 59801 - BANGO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3082-7 C/	DLABORACAO.AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	36817D 216	10
REALIZADO	06-06-2024 09:52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DEBITO	
REALIZADO	06-06-2024 15 09:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	CEBITO	
REALIZADO	06-06-2024 14:35:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - + AG 3062-7 C/C 3	CREDITO	
REALIZADO	07-06-2024 17-40:00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3052-7 C/	DLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO	
PEALIZADO	07-06-2024 17:41:00 59601 - BANCO DO BRASIL - CC	NCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO	
REALIZADO	07-06-2024 16:59:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PIRACICABANA S.A.	DEBITO 71	
REALIZADO	07-06-2024 16:59:00 59601 - BANCO DO BRASIL - CC	NCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3052-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA.	DEBITO	
REALIZADO	07-06-2024 16:59:00:59601 - BANCO DO BRASIL CO	NCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C.	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DEBITO 4798	66
REALIZADO	07-06-2024 09:35:00 59601 - BANCO DO BRASIL - CC	NCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANGARIAS	DEBITO	
REALIZADO	07-06-2024 09 36:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3062-7 C/	DLABORACAD-AG 3062-7 C	BANCOS	59505 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7 C.C.3	CREDITO	
REALIZADO	10-05-2024 14:30:00 59601 - BANCO DO BRASIL - CC	NCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3052-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9773 - THIAGO HENRIOUE GOMES QUERO	DEBITO 4382	8
REALIZADO	10-06-2024 16:59:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	DLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46916 - THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	DEBITO	
REALIZADO	10-06-2024 14:30:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11552 - FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	NEBITO	
REALIZADO	10-06-2024 14:30:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACADAG 3062-7 C/	DLABORACAD AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9705 - 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VAS	05817.0 158	1585
REALIZADO	10-05-2024 14:30:00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3052-7 C/	3LABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DEBITO 02	2
REALIZADO	10-06-2024 14:30:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9885 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	DEBITO 23550	550
REALIZADO	10-06-2024 14:30:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	DLABORACAO-AG 3062-7 C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DEBITO 3631	5
REALIZADO	10-06-2024 14 30:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	DLABORACAD-AG 3062-7 C	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - WERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	Depire 20577	577
REALIZADO	10-06-2024 14:30:00:59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	31ABORACAO-AG 3062-7 C	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 · IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DEBITO 20989	988
REALIZADO	10-06-2024 14:30:00 59601 - BANCO DO BRASIL - CO	NCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DEBITO 17714	7.14
REALIZADO	10-06-2024 14:30:00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CA	DLABORACAO-AG 3062-7 CA	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DEBITO 54606	909
REALIZADO	10-06-2024 09:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G	DLABORACAO-AG 3062-7 C.	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBILD	
REALIZADO	10-06-2024 09:39:00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	31.ABORACAG-AG 3062-7 C.	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7 G/G 3	CHEDITO	
REALIZADO	12-06-2024 15:19:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	3LABOHACAO: AG 3062-7 C.	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	CHEST	
REALIZADO	12-06-2024 15:19:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	31ABOHACAO-4G 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DEBLO	
REALIZADO	12-06-2024 15 19 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI	DLABORACAD-AG 3062-7 CI	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	GENITO	
REALIZADO	12-06-2024 15-19:00 59601 • BANCO DO BRASIL • COLABORACAO-AG 3062-7 C/	3LABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO 14228	228
HEALIZADO	12-06-2024 15-19 00 59601 - BALCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DLABORACAD-AG 3062-7 C/	FOHNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	115B11 137975	975
REALIZADO	12-06-2024 15:19:00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3082-7 C	DLABORACAO-AG 3082-7 C	FORMECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DEBITO 20592	592
HEALIZADO	12-06-2024 15 19:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C	DLABOHACAO-AG 3062-7 C	FORNECEDORES DIVERSOS	55171 - PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACE	U-BITO 30876	876
REALIZADO	12-06-2024 15-19:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C/	31ABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GEBITO 20599	599
REALIZADO	12-06-2024 15, 19.00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C	DLABORACAO-AG 3062-7 C.	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32875 - D.G. NAVARRO E CIA LTDA	CEHILD	
REALIZADO	12-06-2024 15.19.00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CA	DLABORACAO-AG 3062-7 C	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DEBITO 48556	556
REALIZADO	12-06-2024 15.19.00 59601 - BANCO DO BRASIL - GOLABORACAO-AG 3062-7 C	3LABORACAO-AG 3062-7 C.	FORNECEDORES DIVERSOS	29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	UEMIG 64939	939
REALIZADO	12-06-2024 09,41:00 59601 - BANCO DO BRASIL - CO	4CO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORAÇÃO AG 3062-7 C/G 3	CREDITO	
REALIZADO	13-06-2024 15 10:00 59601 + BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C.	JUABORACAO. AG 3062-7 C.	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FEBIAS	ULDITO	

12794 - TARIFAS BANCARIAS	CHREE		TARIFA BANCABIA	RS-36,00
59605 - RENDE FACIL COLABOHACAO AG 3062-7 G/G 3	CHEDITO		THANSFEHENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$9.992,78
12409 - FERIAS	CHICAGO		FERIAS	RS-6.103,77
12817 - ISS A RECOLHER	DEBLO		INVESTIMENTO	R\$-560,13
12817-15S A RECOLHER	DEBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	RS-53,27
74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO	14228	VALE ALIMENTAGAO	RS-34.200,00
9786 - MESSER GASES LTDA	HEBITE 37975	37975	GASES WEDICINAIS	R\$-5.512,96
9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DEBITO	20592	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-154,80
55171 - PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACE. UFBITO	OFBICO	308765	MEDICAMENTOS	R\$-259,92
9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GEBITO 20599	20599	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-350,14
32875 - D.G. NAVARHO E CIA LTDA	CHILD		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-980,00
12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DEBITO 48556	48556	MATERIAL PRODUTOS DE LIMPEZA	RS-2,082,88
29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	UEMIG 64939	64939	GENEROS AUMENTICIOS	R\$-637,91
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$50.895,78
12409 - FERIAS	ULBITO		FERIAS	RS-4.660,93

RS-3.209,76 R\$-810,15

LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS

MATERIAL HOSPITALAR

DEBITO 546066 PERITO 17714

PRODUTOS ALIMENTICIOS

R\$-575,00 R\$-120,00 R\$-816,24

R\$-352,30 R\$-550,00 R\$-448,00

R\$-238,40 R\$2.171,58 RS-39,90 R\$-788,00 RS-2.326,60 R\$-189,50 R\$-622,63 R\$-459,00

TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO

CONFECÇÃO DE CARIMBO

SISTEMA FOLHA

MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

DEBITC: 23550

CONTROLE DE PRAGAS

GAS DE COZINHA

LOCACAO DE SISTEMA MEDICO

MATERIAL DE ESCRITORIO

RS-6,00

TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO

SALARIO SALARIO

SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO

TARIFA BANCARIA

R\$-576,88

VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE TARIFA BANCARIA

RS-2.194,82 RS-2.038,08

HISTORICO

DOCTO

LEONARDO.SILVA

19/07/2024 11:46:35

RS-7.000,00 RS-3.400,00 RS-1.717,00 RS-2.300,00 R\$-626,80 R\$77.809,00

> TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO

MOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA P J

SALARIO SALARIO

בים היב במהר פא האינה מהמשל ובים ווימאים מתשובת מהמשם
O DE PAGAMENTO
DESPESAS BANGÁRIAS 12794 - TARIFAS BANGARIAS
BANCOS 59605 - RENDE FACIL COLABORACAOAG 3062-7 C/C 3
FORNECEDORES DIVERSOS 42467
FORNECEDORES DIVERSOS 30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
FORNECEDORES DIVERSOS 9786 - MESSER GASES LTDA
FORNECEDORES DIVERSOS 9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
FORNECEDORES DIVERSOS 48022 - AUTO POSTO GUANABARA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGIC
FORNECEDORES DIVERSOS 12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
FORNECEDORES DIVERSOS 55171 - PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACE
FORNECEDORES DIVERSOS 9591 - WGMED PRODUTOS HOSPITALABES EIREL
FORNECEDORES DIVERSOS 9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA
FORNECEDORES DIVERSOS 9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
FORNECEDORES DIVERSOS 9694 • MERCADO GS DE GARCA LTDA • ME
FORNECEDORES DIVERSOS 14436 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
FORNECEDORES DIVERSOS 15090 - MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES L
FORNECEDORES DIVERSOS 9626 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR
FORNECEDORES DIVERSOS 28963 - SOMAISP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
FORNECEDORES DIVERSOS 57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDORES DIVERSOS 53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
DESPESAS BANCARIAS 12794 - TARIFAS BANCARIAS
BANCOS 59605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7 C/C 3
FOLHA DE PAGAMENTO 12407 - SALABIO
FORNECEDORES DIVERSOS 9599 - CIRURGICA NEVES
FORNECEDORES DIVERSOS 9814 - RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANI
DESPESAS BANCÁRIAS 12794 - TARIFAS BANCARIAS
BANCOS 59605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7 C.C.3
REPASSE MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA
REPASSE MUNICIPAL 11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA
FORNECEDORES DIVERSOS 32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA
FORNECEDORES DIVERSOS 29655 - WELINTON GONGALVES MOREJRA - ME
DESPESA DE OCUPAÇÃO 11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL
DESPESA DE OCUPAÇÃO 11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL
FORNECEDORES DIVERSOS 9637 - NITROPEC NITR. LIO. E INS. ART. LTDA
FORNECEDORES DIVERSOS 9649 • ACACIO VIASSELI • WE MULTGAR ELETRICO HIDR
FORNECEDORES DIVERSOS 64274 - DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
FORNECEDORES DIVERSOS 58787 - TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

3 de 9

RS-6,80 R\$4.667,73 R\$448,00 RS-6,80

TARIFA BANCARIA

TIPO DOCTO HISTORICO

DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTOS INDEVIDOS TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO

TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO

TARIFA BANCARIA

EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA.

GENEROS ALIMENTICIOS

GASES MEDICINAIS

R\$-441,20 R\$-124,80

RS-2.860,84 RS-4.286,52

R\$-192,00 RS-5.930,55

R\$-139,60 R\$-2.096,32 R\$-203,64

SERVIÇOS DE DOSIMETRIA PESSOAL

MATERIAL DE ESCRITORIO

ABASTECIMENTO DE VEICULOS MATERIAL DE MANUTENÇÃO.

R\$-458,00 R\$-790,84

MATERIAL HOSPITALAR

MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

					1 - 1 - 1 - 1	
9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		DEBITO	1870663	MEDICAMENTOS	RS-1,141,89	
9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	3	DEBITO	20607	GENEROS ALIMENTICIOS	RS-1.937,53	
14436 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		TERITO	247208	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-665,60	
15090 - MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES L		DÉBITÓ	3099	MATERIALEQUIPAMENTO HOSPITALAR	R\$-857,50	
9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	j	CARRE	122145	MEDICAMENTOS	RS-1,020,43	
28963 - SOMAISP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		DEBITO	269832	MATERIAL E MEDICAMENTO	RS-1.042,70	
57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		DEBITO	73718	MATERIAL HOSPITALAR	RS-1.540,94	
53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA		DEBITO	18886	MEDICAMENTOS	RS-6.598,00	
12794 - TARIFAS BANCARIAS		DERITO		TARIFA BANCARIA	RS-12,00	
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7 C/C 3		CHEDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$31.899,70	
12407 - SALABIO.		01/840		SALARIO	R\$-111,01	
9599 - CIRURGICA NEVES		DEBITO	19688	MATERIAL HOSPITALAR	RS-1.378,00	
9814 - RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANI		OTH-U	274	MEDICAMENTOS	RS-44,00	
12794 - TARIFAS BANCARIAS	0	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,00	
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7 C.C.3		СНЕВІТО		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$1.545,01	
11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA		CREDITO		RECEBIMENTO	R\$470.116,96	
11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA		CHEDITO		RECEBIMENTO	R\$3.751,42	
32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA		DERITO 818	818	GENEROS ALIMENTICIOS	RS-3.122,19	
29655 - WELINTON GONCALVES MOREJRA - ME	-	CHRID	1898	GENEROS ALIMENTICIOS	RS-1,186,48	
11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL		DEBITO	36891311	368913119 ENERGIA ELETRICA	R\$-427,79	
11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL		DEBITO	36890862	368908623 ENERGIA ELETRICA.	R\$-499,37	
9637 - NITROPEC NITR. LIO. E INS. ART. LTDA		DEBITO	73369	GASES MEDICINAIS	R\$-475,00	
9649 - ACACIO VIASSELI - WE MULTGAR ELETRICO HIDR		DEBITO	29974	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-803,46	
64274 - DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR		DEBITO	3667	MEDICAMENTOS	RS-3.516,00	
58787 - TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA		DEMINO	8253	MATERIAL HOSPITALAR	RS-1,080,00	
9753 - LONDRICIR		DEBITO 413995	413995	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-761,60	

REAL & PREV	EV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM		GRUPO	CONTA DEST
REALIZADO	19-06-2024 12 37:00	ACAD-AG 3062-7 C	FORNECEDORES DIVERSOS	33943 - ALFALAGOS LTDA
REALIZADO	19-06-2024 12:37:09 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 G	ACAG-AG 3062-7 C	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCI
HEALIZADO	19-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	ACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9775 - WCW PRODUTOS MED
REALIZADO	19-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO 3062-7 G	ACAO-AG 3062-7 C	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRUR
HEALIZADO	19-06-2024 12:37:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C/	ACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12768 - SIND EMPREGADOS I
REALIZADO	19-06-2024 12:37:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	ACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA
REALIZADO	19-06-2024 12:37-00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	ACAG-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	19311 - MEDILAR IMPORT E D
REALIZADO	19-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	ACAO-AG 3062-7 C	FORNECEDORES DIVERSOS	48527 - MEGAMIX COMERCIA
REALIZADO	19-06-2024 12:37:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C	ACAG-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	64533 - DULCEMARA APAREC
REALIZADO	19-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	ACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGIO
REALIZADO	19-06-2024 10 13:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	ACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS
REALIZADO	19-06-2024 10:14:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3052-7 C.	ACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLAB
REALIZADO	20-06:2024 15:17 00 59601 - BANCO DO BRÁSIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	ACAO. AG 3062-7 C	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRAT
REALIZADO	20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	ACAO.AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9693 - TRIUNFAL MARILIA CC
REALIZADO	20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	4CAO-4G 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C	4CAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS/CSUL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12:37.00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 CA	ACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	ACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12:37:00:59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG:3052-7 C.	4CAO-4G 3962-7 C.	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	4CAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS CSLL A RE
REALIZADO	20:06:2024 12:37:00:59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	ACAO-AG 3062-7 C.	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS: COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12 37:00 -59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	ACAO-AG 3062-7 CI	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORA	-COLABORACAO-AG 3062-7 C.	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12:37:00:59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG:3062-7 C	CAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS CSLL A RE
HEALIZADO	20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G	1CAO-AG 3052-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12 37 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABOHACAO-AG 3062-7 C/	ACAO-AG 3062-7 CI	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20:06:2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABOHAGAO-AG 3062-7	CAO-4G 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20:06:2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	CAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12:37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-4G 3062-7 G	CAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COPINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABOHACAO-AG 3062-7 C	CAO-AG 3062-7 CI	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RE
HEALIZADO	20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	CAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12 37:00 59801 - BANCO DO BRASIL - COLABOHACAO-AG 3082-7 C.	CAO-AG 3082-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS/CSLL A RE
HEALIZADO	20:06:2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	CAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 CI	CAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12 37.00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7	CAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	CAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS/CSLL A RE
HEALIZADO	20-06-2024 12:37:00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CAD-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C	CAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COPINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12 37:00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3052-7 O	CAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS CSLL A RE
REALIZADO	20-08-2024 12:37:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/	CAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS/CSLL A RE
REALIZADO	20-06-2024 12:37:00. 59501 - BANGO DO BRASIL - COLABOHACAO AG 3052-7 C.	CAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS CSLL A RE

LEONARDO, SILVA				4 de 9
CONTA DEST	TIPO	росто	нізтонісо	VALOR
33943 - ALFALAGOS LTDA	DERITO	356647	MATERIAL E MEDICAMENTO	RS-3.258,29
58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO	17115	MATERIAL E MEDICAMENTO	RS-3.811,38
9775 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES.	DEBITO	576566	MEDICAMENTOS	RS-4.116,35
57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DEBITO	94821	MATERIAL HOSPITALAR	RS-1.529,88
12768 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO	DÉBITO	338116	MENSALIDADE SINDIGATO	RS-2.890,00
9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DEBITO	14658	MATERIAL DE ESCRITORIO	RS-1.386,75
19311 - MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DEBITO	1075885	MATERIAL E MEDICAMENTO	RS-1.783,77
48527 - MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	DEBITO	24498	MATERIAL HOSPITALAR	RS-5.391,00
64533 - DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852	DEBITO		MANUTENCAD DE EQUIPAMENTOS	R\$-950,00
9614 - COMERCIAL CIRURGICA BIOCLARENSE	DEBITO	1871034	MATERIAL HOSPITALAR	RS-2.000,00
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	RS-6,80
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7 C/C 3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	RS-434.872,27
12425 - RESGISÃO CONTRATUAL	DEBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	RS-1,726,65
9893 - TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	DEBITO	145815	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.929,30
9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DERITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-14,39
9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA.	RS-66,38
9535 - PIS COFINS CSLL A RECOLHER	BERNTO		PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-22,13
9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA.	RS-4,56
9535 - PIS COFINS CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-21,06
9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-7,02
9535 - PIS COFINS/CSLL A RECOLHER	U19917U		PSQUIATRIA	RS-97,50
9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CARDIOLOGIA	R\$-450,00
9535 - PIS COPINS/CSLL A RECOLHER	DEBLIC		CARDIOLOGIA	R\$-150,00
9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	RS-42,12
9535 - PIS COFINS/CSLL A RECOLHER	01.8110		UROLOGIA	RS-194,40
9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	HS-64,80
9535 - PIS COFINS/CSLL A RECOLHER	(TEB) ECT		G.OOBSTETRICIA	RS-88,53
9535 - PIS COFINS OSLL A RECOLHER	DEBITO		G.OOBSTETRICIA	R\$-408,60
9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBILD		G OOBSTETRICIA	RS-136,20
9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ORTOPEDIA	RS-24,54
9535 - PIS COFINS/CSLL A RECOLHER	04(8)10		ORTOPEDIA	R\$-113,27
9535 - PIS COFINS CSLL A RECOLHER	DEBITO		ORTOPEDIA	RS-37,76
9535 - PIS:COFINS/CSLL A RECOLHER	DH8H0		LAUDOS DE HADIOLOGIA	RS-19.50
9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-90,00
9535 - PIS COFINS/CSLL A RECOLHER	UEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	RS-30,00
9535 - PIS COFINS/CSLL A RECOLHER	01890		CLINICA CIRURGICA	R\$-22,91
9535 - PIS COFINS CSLL A RECOLHER	DIRBING		CLINICA CIRURGICA	R\$-105.75
9535 - PIS/GOFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	RS-35,25
9535 - PIS COFINS CSLL A RECOLHER	NEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	RS-7,56
9535 - PIS. COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	RS-34.88
9535 - PIS COFINS CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTAG MEDICO UPA	RS-11,63

4 de 9 valor RS-3.258,29

LEONARDO.SILVA

19/07/2024 11:46:35

REALIZADO 20-6-2021 1-2710 5-500 ENVISO DO BINSEL: COLAGORACIO AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLUER 5553 - 7550 CONTA SERTI	11PO DOCTO DEBITO DE	HISTORICO PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PEDIATRIA PEDIATRIA PEDIATRIA PEDIATRIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OCTALMOLOGIA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	VALOR RS-2,28 RS-10,50 RS-3,50 RS-23,99 RS-80,00 RS-44,75 RS-104,00 RS-104,00 RS-104,00 RS-104,00 RS-104,00 RS-104,00 RS-13,69 RS-13,69 RS-13,69 RS-13,69 RS-13,69 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96
20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 5900 1 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37 00 59	048170 048170 048170 048170 048170 048170 048170 048170 048170 048170 048170	PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PEDIATRIA PEDIATRIA PEDIATRIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-2,28 RS-10,50 RS-3,50 RS-23,99 RS-80,00 RS-206,55 RS-206,55 RS-104,00 RS-106,00 RS-13,69 RS-11,39 RS-17,36 RS-17,36 RS-17,36 RS-17,36 RS-17,36 RS-17,36
20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20 06-2024 12 37:00 59601 - BANICO DO BRASIL	04810 05810 05810 05810 05810 05810 05810 05810 05810 05810 05810	PLANTAO 3" MEDICO UPA PEDIATRIA PEDIATRIA PEDIATRIA PEDIATRIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA PLANTÃO 3" MEDICO UPA PLANTÃO 3" MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-10,50 RS-3,50 RS-239,99 RS-80,00 RS-44,75 RS-206,55 RS-206,55 RS-104,00 RS-104,00 RS-106,00 RS-13,69 RS-11,06 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96
20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 1237:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627 C; IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA PEDIATRIA PEDIATRIA PEDIATRIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-3.50 RS-239.99 RS-80.00 RS-44.75 RS-206.55 RS-206.55 RS-104.00 RS-13.69 RS-17.96 RS-17.96 RS-17.96 RS-17.96 RS-17.96 RS-17.96 RS-17.96
20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627	DEBITO	PEDIATRIA PEDIATRIA PEDIATRIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-52,00 RS-239,99 RS-80,00 RS-44,75 RS-206,55 RS-104,00 RS-104,00 RS-104,00 RS-104,00 RS-13,69 RS-13,69 RS-13,69 RS-11,06 RS-21,06 RS-21,06 RS-21,06 RS-21,06 RS-21,06 RS-21,06 RS-17,36 RS-17,36 RS-17,36
20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO DEBITO	PEDIATRIA PEDIATRIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-239.99 RS-80.00 RS-44.75 RS-206.55 RS-104.00 RS-104.00 RS-10.00 RS-13.69 RS-13.69 RS-21.06
20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL	058970 058170 058170 058170 058170 058170 058170 058170 058170 058170	PEDIATRIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-80.00 RS-44.75 RS-206.55 RS-68.85 RS-104.00 RS-104.00 RS-104.00 RS-106 RS-13.69 RS-21.06 RS-38.64 RS-21.06 RS-21.06 RS-21.06 RS-21.06 RS-21.06 RS-21.06 RS-17.96 RS-17.96 RS-17.96 RS-17.96
20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL	DEBITO	OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA CLUNICA MEDICA CLUNICA MEDICA CLUNICA MEDICA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-44,75 RS-206,55 RS-68,85 RS-104,00 RS-106,00 RS-13,69 RS-13,69 RS-21,06 RS-38,64 RS-38,64 RS-945 RS-945 RS-945 RS-17,96 RS-845 RS-17,96 RS-82,89 RS-82,89
20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL	DEBITO DEBITO	OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGIA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-206,55 RS-88,85 RS-104,00 RS-106,00 RS-145,69 RS-31,7 RS-21,06 RS-38,64 RS-38,64 RS-38,64 RS-38,64 RS-38,64 RS-38,64 RS-17,96 RS-29,45 RS-17,96 RS-29,45 RS-17,96
20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 CI IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12.37:00 59601 - BANCO DO BRASIL	DEBITO	OFTALMOLOGIA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	R\$-68,85 R\$-104,00 R\$-10,00 R\$-13,69 R\$-13,69 R\$-63,17 R\$-83,14 R\$-17,96 R\$-17,96 R\$-21,06 R\$-17,96 R\$-27,63 R\$-17,96
20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORACA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37 00 59601 - BANICO DO BRASIL - COLABORA-CA-G 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHE	DEBITO	CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	R\$-104,00 R\$-480,00 R\$-13,69 R\$-13,69 R\$-63,17 R\$-21,06 R\$-38,64 R\$-178,34 R\$-17,96 R\$-27,63 R\$-17,96
20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-202-1 12-37:00 5	DEBITO	CLINICA MEDICA CLINICA MEDICA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	R\$-480,00 R\$-150,00 R\$-13,69 R\$-21,06 R\$-38,64 R\$-178,34 R\$-17,96 R\$-17,96 R\$-17,96 R\$-17,96
20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL	DEBITO	CUNICA MEDICA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-150,00 RS-13,69 RS-63,17 RS-21,06 RS-38,64 RS-178,34 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-17,96 RS-11,39
20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL	DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-13,69 RS-63,17 RS-21,06 RS-38,64 RS-178,34 RS-17,96 RS-17,96 RS-11,39 RS-27,63
20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL	DENTO DENTO DENTO DENTO DENTO DENTO DENTO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-63,17 RS-21,06 RS-38,64 RS-178,34 RS-59,45 RS-17,96 RS-17,96 RS-27,63 RS-27,63
20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACA-3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACA-3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BA	DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-21,06 RS-38,64 RS-178,34 RS-59,45 RS-17,96 RS-82,89 RS-27,63 RS-27,63
20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO	PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA PLANTÃO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-38.64 RS-178.34 RS-59.45 RS-17.96 RS-82.89 RS-27,63
20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL	DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO	PLANTÃO MÉDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-178,34 RS-59,45 RS-17,96 RS-82,89 RS-27,63 RS-11,39
20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL	DEBITO DEBITO DEBITO DEBITO	PLANTÂO MEDICO UPA SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-59.45 RS-17,96 RS-82,89 RS-27,63 RS-11,39
20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO	SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	R\$-17,96 R\$-82,89 R\$-27,63 R\$-11,39
20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO	SISTEMA PONTO SISTEMA PONTO	RS-82,89 RS-27,63 RS-11,39
20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	DEBITO	SISTEMA PONTO	RS-27,63 RS-11,39
20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. INPOSTOS A RECOLHER			RS-11,39
20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3G-3062-7 C INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3G-3052-7 C INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3G-3052-7 C INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3G-3052-7 C INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3G-3052-7 C INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3G-3052-7 C INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3G-3052-7 C INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3G-3052-7 C INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3G-3052-7 C INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3G-3052-7 C INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3G-3052-7 C INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3G-3052-7 C INPOSTOS A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	41 41
20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-52,56
20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3082-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITT	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-17,52
20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-30,31
20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	DEBLED	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-139.88
20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12-37-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 30627-7 C. INPOSTOS A RECOLHER	0.58170	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-46,63
20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C) INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C) INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C) INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C) INPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C) INPOSTOS A RECOLHER	DERITO	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-18,20
20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-84,00
20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	DERITO	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-28,00
20-06-2024 12:37:00:59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHÉR 20-06-2024 12:37:00:59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-9,10
20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-42,00
	DEBING	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-14,00
REALIZADO 20-06-2024 12 37 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-18,20
REALIZADO 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-84,00
HEALIZADO 20:06-2024 12:37:00 59601 · BANCO DO BRASIL · COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER	DENITO	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-28,00
REALIZADO 20-06-2024 12-37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO	CARDIOLOGIA	RS-97,50
REALIZADO 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHÉR 9535 - PIS COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBILG	PSQUIATRIA	H\$-450,00
HEALIZADO 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-ÁG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	DEBILD	PSOUIATRIA	R\$-150,00
REALIZADO 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORAÇÃO 4G 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	OTBIO	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-33,19
REALIZADO 20-06-2024 12,37,00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER 9556 - IRRF A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-10,53

19/07/2024 11:46:35	LEONARDO.SILVA	OTOGG COURT	Colocton	6 de 9
O BRASIL - COLABORACIAO 3062-7 C	9535 - 188E A RECOLHER	*		RS-225 00
20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C/	9536 - IRRE A RECOLHER	DEBITO	UROLOGIA	RS-97.20
20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C	9536 - IARF A RECOUHER	GE81‡0	G.OOBSTETRICIA	R\$-204,30
20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G.	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO	ОВТОРЕДІА	RS-56,63
REALIZADO 20-06-2024 12.37:00. 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOUNER	日本日本日	LAUDOS DE RADIOLOGIA	RS-45,00
REALIZADO 20-06-2024 (2.37:00.5980) - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO	CLINICA CIRURGICA	R\$-52,88
REALIZADO 20-06-2024 12 37:30 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-17,44
REALIZADO 20-06-2024 (2.37.30 5950) - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRE A RECOLHER	DEBITO	PEDIATRIA	R\$-119,99
REALIZADO 20-06-2024 12:37:00 59801 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRE A RECOLHER	DEBITO	OFTALMOLOGIA	R\$-103,28
REALIZADO 20-06-2024 12:37:00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9538 - IRRF A RECOLHER	DEBITO	CLINICA MEDICA	R\$-240,00
REALIZADO 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-AG 3052-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - IRRF A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA.	RS-31,59
REALIZADO 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACACIAG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - IRRF A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-89,17
REALIZADO 20-06-2024 12:37 00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 G. IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IPRF A RECOLHER	DEBINIT	SISTEMA PONTO	RS-41,45
REALIZADO 20-36-2024 12:37:00 59801 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-26,28
REALIZADO 20-06-2024 12:37:00:59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3052-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRE A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-69,94
REALIZADO 20-06-2024 12 37,00 5960) - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG-3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-42,00
REALIZADO 20-06-2024 12 37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ IMPOSTÓS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	GEBITO	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-21,00
REALIZADO 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-42,00
REALIZADO 20-06-2024 12 37,00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C IMPOSTOS A RECOLHER	9536 -IRRF A RECOLHER	DEBITT	PSQUIATRIA	R\$-225,00
REALIZADO 20-06-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBILD	FGTS	R\$-37,687,93
REALIZADO 20-06-2024 12 37,00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO 4G 3662-7 C/ IMPOSTOS A RECOLHÉR	9537 - INSS A RECOLHER	DEBITU	INVESTIMENTO	R\$-688,80
REALIZADO 20-05-2024 12:37:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO 4G 3052-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DEBILL	INSS - FOLHA	RS-40.998,47
REALIZADO 20-06-2024 (2.37-00-5960) - BANCO DO BRASIL - COLABORACADAG 3062-7 C. FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITIO	IRRF - FOLHA	RS-11,643,25
REALIZADO 26-06-2024 15:19:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DEBITO	RESCISÃO CONTRATUAL	RS-5.894,06
REALIZADO 20-06-2024 15 18 00 59501 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3052-7 C/ FOLHA DE PACAMENTO	12408 - FGTS	CERTAIN	FGTS RESCISÃO	R\$-135,95
REALIZADO 20-06-2024 10 16:00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C/ BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7 C/C 3	CREDITO	THANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$109.075,56
REALIZADO 21-06-2024 11:32:00 59801 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	48305 - GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	DEBITO	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-1,313,90
REALIZADO 21-06-2024 11:32,00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3052-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ	49370 - R. A. DE SOUZA E MORAES	0.8850	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-6.746,26
REALIZADO 21-06-2024 11 32:00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	49370 - R. A. DE SOUZA E MORAES	DeBIND	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-4,939,87
REALIZADO 21-06-2024 11 32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DEB/10	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-21.062,78
REALIZADO 21-08-2024 11.32 00.59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PU	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DENIES	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-6.300,00
HEALIZADO 21-08-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DEBILO	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-9.800,00
REALIZADO 21-06:2024 11:32:00:59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMÓS LTDA	DENITO	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-2.800,00
REALIZADO 21:06:2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062:7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MEDICA LTDA	DEBITC	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-10.500,00
REALIZADO 21-06-2024 11:32:00:59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. MEDICOS TERCEIROS PJ	52197 - BRUNA WADA DE OUVEIRA LTDA	DEBING	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-700,00
REALIZADO 21-06-2024 11.32.00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C. MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DEBING	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-700.00
HEALIZADO 21-06-2021 11 32,00 59801 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	63850 - DAVI CASSIAND DEDA SIMENSATO LTDA	0.661/0	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-1.400,00
HEALIZADO 21-06:2024 11 32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ	11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIREU	DEBITE	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-11.772,72
REALIZADO 21-06-2024 11 32 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3069-7 C. MÉDICOS TERCEIROS PL	38476 - GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBIND	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-14.600,00
REALIZADO 21-06-2024 11,32,06 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7-07 MEDICOS TERCEIROS PJ	66899 - ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITS	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-4.200,00
REALIZADO 21-06-2024 11 32 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C. MEDICOS TERCEIROS PJ	17562 - ISABELLA GONÇALVES C.S DE ANDRADE SERVIÇOS	prento	PLANTÃO MEDICO UPA	RS-9.800,00

REAL & PRE	LS/U // ZUZ4 LL:46:35 REAL * PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM	GRUPO	CEUNARDO.SILVA CONTA DEST
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C	MEDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANGD DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C.	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62201 - MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS M
MEALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3052-7 C.	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	MEDICOS TERCEIROS PJ	58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	66900 - RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS
REALIZADO	21-05-2024 11:32:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C.	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS M
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 :58601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3052-7 C.	MEDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3052-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PU	46863 - ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3052-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C.	MÉDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	MÉDICOS TERCEIROS PJ	45192 - PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3062-7 C.	MEDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
REALIZADO	21-06:2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 G.	MÉDICOS TERCEIROS PJ	38476 - GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11.32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	MÉDICOS TERCEIROS PJ	66899 - ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDIO
REALIZADO	21-06-2024 11 32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD-AG 3052-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	46863 - ISADORA LEAD PORTILHO LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
REALIZADO	21-06:3024 11:32:00:59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	MEDICOS TERCEIROS PJ	55842 - MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI
REALIZADO	21-06:2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABOHACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA
HEALIZADO	21-06-2024 11:32:00:59501 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3052-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS N
REALIZADO	21-06:2024 11:32:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
REALIZADO	21-06-2024 11-32-00-59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA
REALIZADO	21-06-2024 11:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA
REALIZADO	21-06-2024 11 32:00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAD-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PU	85724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA
REALIZADO	21-06-2024 11:32 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	75939 - CAIQ BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA
REAUZADO	21-06-2024 14 17-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO 4G 3062-7 CI	FOLHA DE PAGAMENTO	63950 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE
REALIZADO	21-06-2024 14:17:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 CI	FOLHA DE PAGAMENTO	63560 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE
REALIZADO	21-06-2024 14 22 00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORAÇÃO-AG 3062-7 O/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS
REALIZADO	21-06-2024 14:23:00: 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	\$9605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7
REALIZADO	24-06-2024 12-52-00-59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO-AG 3082-7-07	FORNECEDORES DIVERSOS	9773 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO
REALIZADO	24-06-2024 12:52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3082-7 C	FOLHA DE PAGAMENTO	57686 - ALL SEG ENGENHARIA LTDA
REALIZADO	24-06-2024 12:52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBAL
REALIZADO	24-06-2024 12.31:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	68488 - BR BRASIL UNIFORMES LTDA
REALIZADD	24-06-2024 12:31:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABOHACAD-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	65159 - LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA
DENITARO	CE COOK OF CASCAS ICA III AND ON COURS 1000 BO 15 C 1 1505 BO 15	in sociation and sociation	AUTI SOCIUSIN SOCIUS SINCES ACITI 68:38

CONTA DEST	TIPO DO	DOCTO HISTORICO	VALOR	
11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	0		R\$-656,95	
62201 - MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS L	UCBITO.	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-700.00	
58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-4.544,17	
58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-500,00	
66900 - RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS MEDICOS L	DEBITO	PLANTÃO MÉDICO 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	058170	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-1.400,00	
49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	D41837	PLANTÃO MÉDICO 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 MÉDICO UPA	RS-1,313,90	
62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-4.911,64	
33527 - AHMAD ABDUL 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	
24259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	0.5897.0	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-700,00	
45192 - PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-1.750,00	
14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA.	RS-3.850,00	
11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	DERITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA.	RS-1.976,34	
38476 - GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-350,00	
66899 - ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	011830	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-3.150,00	
46863 - ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-985,43	
11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA.	RS-1.313,90	
55842 - MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MED	DEBITO	PLANTÃO 3" MEDICO UPA	RS-1.050,00	
58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LIDA.	CTMBID	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-3,503,88	
60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	UFBITS	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.750,00	
49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-7.709,70	
65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	0.680.0	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-3.500,00	
65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DEBITO	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-800,00	
85724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	пента	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-3.150,00	
75939 - CAIO BOHGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	DIBIO	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-1.050,00	
63950 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S'A	0.189.0	PLANO DE SAUDE	RS-50,70	
63560 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S'A	DEBNO	PLANO DE SAUDE	R\$-2.853,94	
12794 - TABIFAS BANCARIAS	DEBILD	TARIFA BANCARIA	R\$-495,40	
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7 G/C 3	CHEDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$211,933,99	
9773 - THIAGO HENRIOUE GOMES QUERO	JEM 113 4400	CONFECÇÃO DE CARIMBO	R\$-36,00	
57686 - ALL SEG ENGENHARIA LTDA	DEBITO 142	MANUTENÇÃO PCMSO	R\$-2.800,00	
9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	0.6911.0 24545	IS DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-411,13	
68488 - BR BRASIL UNIFORMES LTDA	0001 01000	UNIFORMES FUNCTIONARIOS	R\$-457,70	
65159 - LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	20E17	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-656,95	
65159 - LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	CLEBIA	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-656,95	

19/07/2024 11:46:35 REAL & PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM	LEONARDO.SILVA CONTA DEST	7IPO 00CTO	HISTORICO	8 de 9
O BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C.	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	S2BITU 18798	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	RS-13.140,50
REALIZADO 24-06-2024 12:31:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9880 - NEUPHARMA	DEBITO 40730	MEDICAMENTOS	R\$-1,396,00
REALIZADO 24-06-2024 (2.3) 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C) FORNECEDDRES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DEB/TO 7690659	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-266,52
REAUZADO 24-06-2024 12:31:00 59801 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDDRES DIVERSOS.	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO 19522	DESCARTAVEIS LIMPEZA	RS-4.100,94
REALIZADO 24-06-2024 12:31:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C. FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS.	DEBITO 123036	MATERIAL HOSPITALAR	RS-171,19
REALIZADO 24-06-2024 12:31:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9591 - WGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	DEDITO 61603	MEDICAMENTOS	R\$-458,00
REALIZADO 24-06-2024 12:31:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C. FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE CLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	058/70 14708	MATERIAL DE ESCRITORIO	RS-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	RS-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 12:52-08 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 CI MÉDICOS 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 BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	05910	TARIFA BANCARIA	RS-12,00
REALIZADO 25-06-2024 12:38:00:58601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACIAO: AG 3062-7 C/ BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORAÇÃO AG 3062-7 C/C 3	CREDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$3.512,00
REALIZADO 26.06-2024 12.02.00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/ DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTO) 29196 - SEDE	CHEDITO	DEVOLUCAD 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 - 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VAS	DEBITE 1606	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-379,00
REALIZADO 26-66-2024 16 08-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS.	14542 - MESSER GASES LTDA	DEBITO 6082	GASES MEDICINAIS	RS-1.584.32
REAUZADO 26-06-2024 16,08,00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAD AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS.	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTOA-ME	DEBITO 19523	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-168,40
REALIZADO 26-06-2024 15-08-00 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 GLINICAS LTDA·ME-FOLMA	DEBITO 6781	EXAMES LABORATORIAS	R\$-553,20
REALIZADO 26.06.2021 16 08 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO 4G 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIÓ DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO 19527	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-801.19
REALIZADO 26-06-2024 16 08:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3082-7.C/ FORNECEDDRES 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/ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIÁG LAB ANALISES CLÍNICAS LTDA - ME	CEBIT 3 6775	EXAMES LABORATORIAS	RS-31.683,31
REALIZADO 26-06-2024 16 08 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9796 - NESSER GASES LTDA	DEBITO 39071	GASES MEDICINAIS	RS-6.179,77
HEALIZADO 26-06-2024 12 06:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO 4G 3862-7 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 58601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO	FERIAS	R\$-29.089,45
HEALIZADO 27-06-2024 09:30:00:59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM PET	72107 - VALDEIR INACIO PINTURA LTDA	CORRECT	INVESTIMENTO	RS-9.360,95
HEALIZADO 27-06-2024 12-10:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 CI DESPESAS BANGÁRIAS	12794 - TARIFAS BANGARIAS	DEBITS	TARIFA BANCARIA	RS-12,00
HEALIZADO 27-06-2024 12 12:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3962-7 C/ BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7 C/C 3	CREDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$38.462,40
HEALIZADO 28.06.2024 09.25:00.59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/ FOLHA DE PAGAMENTO	56409 · B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS · ME	DEBITO 294	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R\$-882,19
REALIZADO 28:06:2024 09:25:00:59601 - BANCO DO BRASIL - COLABÓRACAO AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PU	49790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIREU	DEBITO	CLINICA CIRURGICA	RS-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	RS-10,410,44
REALIZADO 28-06-2824 09 30 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO 4G 3062-7 C. FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBNIG	FERIAS	RS-7.024,18
REALIZADO 28-06-2024 09:25:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ	84647 - INSTITUTO GUORE VITTA LTDA	DEBITO	CARDIOLOGIA	RS-14.077,50
REALIZADO 28-08-2024 09 25 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÁO DEIVID MORA	DEBITO	CARDIOLOGIA	RS-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	RS-5.992,00
PEALIZADO 28-06-2824 09 25:00 59601 - BANCO DO BHASIL - COLABORACAO-ÁG 3062-7 C. MEDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DEPITS	GASTRO/ENDOSCOPIAS	RS-3.150,00
REALIZADO 28-06-2024 09 25:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÁO PAULO V. POLI CLÍNICA MEDICA	DEBITO	INFECTOLOGISTA	RS-1,280,00
REALIZADO 28-06-2024 09 25 00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C MEDICOS TERCEIROS PU	67385 - FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	(JE647.0.	ORTOPEDIA	RS-4.148,30
REALIZADO 28-06-2024 09 25.00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DEBITO	ORTOPEDIA	RS-3.775,53
REALIZADO 28-06-2024 09 25:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C MEDICOS TERCEIROS PJ	49776 - GLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	DEBNO	PEDIATRIA	RS-7.626,44
REALIZADO 28-06-2024 09:25:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLINICA MEDICA	DISENTE	UROLOGIA	RS-5.330,68
REALIZADO 28-06-2024 09,25.00 59601 - BANCO DO BHASIL : COLABORACAD-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DEBIND	LAUDO DE OBITO	RS-3.877,00

9/07/202	9/07/2024 11:46:35		LEONARDO.SILVA			9 de 9
REAL & PRE	REAL x PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO DOCTO	D HISTORICO	VALOR
REALIZADO	28-06-2024 09:25:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49670 - LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	PSQUIATRIA	RS-18,000,00
REALIZADO	28-06-2024 09-25-00 -59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	MEDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DEBITO	PSOUIATRIA	RS-7.500,00
REALIZADO	28-06-2024 09,25:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACÃO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ	MEDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MÉDICOS	DEBITO	VASCULAR	RS-6.000,00
REALIZADO	28-06-2024 09-25:00 59601 - BANCD DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	MEDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO	CLINICA MEDICA	RS-15.016,00
REALIZADO	28-06-2024 09-25-00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ	MEDICOS TERCEIROS PJ	32334 - PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO DEBITO	DEBITO	ANESTESIA	RS-900,00
REALIZADO	REALIZADO 28-06-2024 09 25:00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MEDICOS TERCEIROS PJ	MEDICOS TERCEIROS PJ	11470 - RODRIGUES & SINGES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	DEBITO	CUNICA NEUROLOGICA	RS-6.000,00
REALIZADO	28-06-2024-09-25:00-59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32997 - VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LT	DEBITO	CATARATAS	RS-6.081,48
REALIZADO	REALIZADO 28-06-2024 (9.25-00-5960) - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C./ MÉDICOS TERCEIROS PJ	MEDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	CEBITO	PSQUIATRIA	RS-14.077,50
REALIZADO	REALIZADO 28-06-2024 09-25:00 55601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ MÉDICOS TERCEIROS PJ	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DEBITO	G.OOBSTETRICIA	RS-9.629,01
REALIZADO	REALIZADO 28-06-2024 13.58-00 59601 - BANGO DO BRASIL - COLABORAÇÃO AG 3062-7 CI DESPESAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TABIFAS BANCARIAS	DEBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-193,40
REALIZADO	REALIZADO 28-06-2024 12:18:00 59601 - BANCO DO BRASIL - GOLABORACAO-AG 3062-7 C/ BANCOS	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO AG 3062-7 C/C 3	CREDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$159.772,57

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
Assinado de forma
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
AFFONSO:3623 Dados: 2024.07.19
2839838



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 digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.07.19

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

> www.ahbb.org.br contato a ahbb.org.br 14 34075066 R. Dr. Orlando Thiago dos Santos. 70 Williams - Garça - SP CEP 17402 064



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 02* Região ** (52* 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 02 Região * (2 VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

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

1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02º Região * (2º 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 02* Região ** (4* VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

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

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



1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 024 Região ** (44 VARA DO TRABALHO DE

0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15 Região * (1 VARA DO TRABALHO DE JAÚ) 0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15* Região * (1* VARA DO TRABALHO DE JAÚ) 0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15 Região * (VARA DO TRABALHO DE

BIRIGUI)

0011109-51,2017.5.15.0073 - TRT 152 Região * (VARA DO TRABALHO DE

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

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

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

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

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

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

0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15 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).

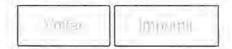
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.





Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

45.349.461/0009-60

Razão

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Social: 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 Servico - 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 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 dividas 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

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão

15/07/2024 09:48:16

(hora de Brasília)

Validade

(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



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

Nome: ASSOCIAÇÃO 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:

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 12:57:42 do dia 25/01/2024 <hora e data de Brasília>. Válida até 23/07/2024.

Código de controle da certidão: FC77.F0A2.18AA.2C62 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Economia

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

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

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

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

Histórico de ações sobre o documento:

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

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

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

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

- Acesse o endereço: https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx
- 2) Entre no menu "Legislação e Processo".
- 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 MONTEIRO PINOTTI MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO Dados: 2024.07.19

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

> www.ahbb.org.br contato a ahbb.org.br 14 34075066 R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 Williams - Garça - SP CEP 17402 064

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

State anterior 198593,04

100/11 192 376 48 000040

RECEITAS

106/2024	1815/18	550.290.000 073 013	Lib rec fin conf to 1/23 mem 1doc 14.930/2024 (onc. p. enf.) Lib rec fin conf to 1/23 p 6/11 - mem 1doc 14.930/2024	2.963.57 M 280.897,48 M	ELANCIFAL.	
/06/2024 /06/2024	1816/6	33.536.629 33.537.183	Lib rec fin cord to 3/23 p 6/13 mem 1doc 14.930/2024 Lib rec fin cord to 3/23 mem 1doc 14.930/2024 (enc. p. enl.)	26.941,51 H	LEERAL	
/06/2024	1815/17	550 290 000 671 017	Lib res fin conf to 3/23 p 6/13 - mam 1dos 14.930/2024	- 475 86K 18 M		
rsas	100	No. See	Manager State of the Control of the	Whi		Printer Gran Well David
03/06/2024 FATUR 03/06/2024 FATUR	LA .	1881	SME - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS SMAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55.75 H	LDERAL COERAL	L'HUDADES PÚBLICAS L'HUDADES PUBLICAS
03/06/2024 NOTAL	FISCAL	108566	B-GREENGESTAD AMBENTAL SA (STERICYCLE GESTÄÖ AMBENTAL LTDA) 35 COMEPCIO DE EMBANGENS LTDA ME	1012,15 H	EDLANL	LOCAÇÕES DIVERSAS: OUTROS MARTINAIS DE CONSUMO
05/06/2024 NOTA 05/06/2024 NOTA	FISCAL	37326 33557	MESSER GASES LIDA ADRUMA MARIA DA SILVA	5,146,06 H 2,363,60 H	EDERAL	MEDICAMENTOS
05/06/2024 FP		23557	ADRIANE JACOMINI	4410,19 FI	EDERAL	EH (5)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP	History I reserve	33557	ALANA CAROLINA PAMIRES RODRI NLEX APARECIDO FERREIRA	2.500,40 H	LDERAL	RH (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP	et score also	33557 33557	aline mapia braga da selva Alisson Roane da selva santos	2 146,80 H	EDERAL	RH (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP	THE REAL PROPERTY.	33557	AMANDA GUIMARAES DOS SAATOS AMANDA HOUANDA LOURENCO	1.744,17 FE 3.570,99 FE	LDERAL	RH (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		33557 23557	AMANCA SCOMBATE DE COATO LEI ANA CAROLINA DEMORI PERRI	5.475.90 FG 2.220,82 H	COLRAL	KH (5)
05/06/2024 14	-	33557	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3 301,02 H	EDERAL	AH (5)
05/06/2024 FF	The second secon	33557 33557	ana palla mancuso marra alve	4 088.84 11	EDERAL.	RH (5)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP	And a second	33557 33557	AND PAULA DINDRID DOS SANTOS ANDRE APAPECIDO CUNHA SANCH	2.878,55 H	LDEAN	EH (5)
05/06/2024 FF 05/06/2024 FF	Na y Timber Li	33557	ANDRE BONADIO CHASAS ANDRE LUIS GALDINO DE CARVAUH	1949,99 Ft 1955,54 H	EDERAL	RH (5)
05/06/2024 FP 110 05/06/2024 FP		33537	ANDRESSA CRISTINA ACVES ANTONIO VERNASORI SOBRINHO	991.60 H	EDERAL :	R.H. (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		33557	AMRECORA DE FATIMA PEREIRA D AMESON JOSE DESSIA	2011.45 H 4 025.61 H	EDERAL	RUCES -
05/05/2024 67	NO CONTRACTOR	33557	ANTHUR PALMEZANO PLINLINA DOS	2.255.31 H	EDLAAL	AH (N
05/06/2024 FF 05/06/2024 FF	Manufacture Co.	10557	BARBARA DA SILVA PESSOA CARLOS ALEXANDRE VIDO	33360 1	LDERAL	¥11 (2)
05/06/2024 FP 05/05/2024 FP	The state of	33557	CAROLINE APARECIDA VISAMARA CILIA MARIA SILVA CAMPOS	18(2.4) H 1.721.45 H	EDERAL	RH (S)
05/06/2024 FP	ALC: NAME OF	13557	CESAR ALVES PEREIRA EIBEU REGINA BATISTA PEREIRA	2.385,87 FF 2.587,00 FF	EDERAL	RH (S)
05/06/2024 FP	established W	13557	CIALDINEI MARTINS PEREIRA CRISTIANE APARECIOA DOMICINAID	2 100 61 FI 1592,81 FI	LDERAL	KH (S) KH (S)
05/06/2024 FF:	1	13557 13557	CRISTIANE SIVA BELISAND DE PA ERISTIANE HERATINO DA SILYA DOS	2 411.17 11 2 411.17 11 212.52 FI	EDERAL	RH (N) RH (S)
05/06/2024 FP		33557	DAIANA SILVERIO	1977,96 8	EDERAL	* H. (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		33557	DANIED CORREA	2.080,06 F 3.899,48 F	EDERAL	RH (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		33557 33557	DAVID ILAN GPEGORIO DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	1.623,60 F	EDERAL	RH (S)
05/06/2014 FP 05/06/2024 FP	The second	33557 33557	DEGO FERNANDO VICIRA DRIELY NASOMENTO ROSALINO	417,46 F	EDERAL	RH (S)
05/06/2024 FP: 05/06/2024 FP:	THE BUILDING	33557 33557	ELIANE APAPECIDA DE CLIVEIRIA M ELISANGELA MARIA HARILINA DA S	3.540,33 F 1.382,12 f	LDERAL	R.H. (5)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FF		33557	ELIZA FAZUMI NALAMURA JAMEINA ELIZA FAZUMI NALAMURA JAMEINA ELIZANDIA APARECIDA DA SILVA M	Z 197,41 F	EDERAL	Kit. (5)
05/06/2024 FP		33557 33557	EXICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3 921,54 F 3 329,46 F	LDEHAL	RH (S)
05/06/2024 FP	-	33557	ESTERANT SANTOS AGUIRRA. EVA CRISTINA DEGANT SANTOS.	1 746.34 F 2.411,37 F	LDERAL	KH (5)
05/06/2024 FP	Shedul.	33552	EVERTON DOS SANTOS ALVES FABRANA CRISTINA DE DUIVEIRA M	2 245,83 F 1 365,22 F	LDEFAL	RH (5) RH (5)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		33557	HABIO CESAR BRANDAO FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	2 304 02 1 3 949,99 F	EDERAL	EH (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP	nitrourse.	31557	HENANDO KOBLITO PERENA PILL FLAVIO DE DENVEKA MARKA:	2 406.12 F 2.090.12 F	EDERAL	# HI (S)
05/06/2024 FP		33557	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2.41/.28 5	LDERAL	#H.61 #H.63
05/06/2024 FP: 05/06/2024 FP	D Printed State	32557 13557	PRANCINE RODRIGUES GOMES MEN GEORGE GOMES DA SILVA	2.678,53 F 2.606,01 F	EDERAL	RH (5)
05/06/2024 FF 05/06/2024 FF		13557 13557	GEDVANA HELDISA PONCANI JOSÉ GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	757,51 F 1.435,49 F	EDERAL	RH (S) RH (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP	FTU-DOS	33557	GISLAINE APARECIDA DA SEVA DO. GISLAINE AIREIRO DA CRUZ MARIA	1.919.21 5	EDERAL	K-94 (5)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		13597	GISLER DOURADO DA SILVA GYANIDO CORDI IRO DA SILVA	3.706,72 F 2.537,62 F	EDERAL	8 it (5) 8 it (5)
05/06/2024 FP	-	33557	HELOISA APARECIDA DE LUCA	1.817,35	EDERAL	R.H. (5)
05/06/2024 FF		13557	HUGO ISSAO TIZUAA ISABELIA CARINA DO NASCIMENTO	3.940.52 F	LDERAL	8H (5)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP	r.) Toologe	11557	WANI DE FATIMA OLIVEIRA NAMI SOUZA GREGORIO VEIGA	1 049 69 5 2 166 52 F	LDERAL	# P. (S)
05/06/2024 FF 05/06/2024 FF	STATE OF THE PARTY OF	1957	LIABILI PERLIPA BISPO SAMILE FERNANDES CARVALLO DE	1977,96 F 2,851,91 F	EDERAL	RH (5)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP	2.15	33557 33557	JACILLEINE DA SILVA NASCIMENTO JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	3 1 (7.02) 2 21469)	EDERAL	EH (S)
05/06/2024 FF 05/06/2024 FF		33557 33557	PICHATAN MIRANDA DI CARVALHO PILITY PALMEZANO PEREINA SOAR	7 974 98 1 1.779.41 F	EDERAL	RH (5) RJ (5)
05/06/2024 19	11100000	33557	JOICE GARCIA TRAVENSIOLO	3 #94.01 F	EDERAL	R.H. (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		33557	JONATHAN WILLIAM DA SILYA JORGE LUIZ CAPELR	1005.45	EDERAL	RH (5)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		33557 33557	JOSE CAPEUS DE SOUZA JUNIOR: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2 072.08 F 1 943.02 F	EDERAL	R.H (5) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1
05/06/2024 FP 05/06/2024 FF		33557 33557	JOSENDA DE ARAUJO TELLINI JOSIANE SOARES DA SILVA	1910,37 +	EDERAL	RH (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		13557	JUJA GIOLD JOHGE JUJANA APARECIDA DE CUVERA	2.090,49 F 2.010,49 F	LDLIAL	R.H. (5)
05/06/2014 FP. 05/06/2014 FP.	3 3 3 3 7 1 7 1	33557	PLUANA DINIZ RAMIRES BARDOSA LUANAR POSA DA SELVA DOS SAN T	2.421.37	EDERAL	A.H. (S)
05/06/2024 FF	-1-20	33557	ILLIAND RODRIGO DE FARIAS	298.11	EDERAL	RH (5)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		33557	KAREN PETTRYN DE GOIS LOPES UNIS DOS REIS VIANA	2.008,21 F	EDERAL	# # (S) # # (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP	-	33557 33557	LARISSA TLODORO MOURA LACRA DE MARCHI DOS SANTOS	2.525,37 F 3.870,22 F	EDERAL	RH (5)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP	NAME OF TAXABLE PARTY.	33557	LLANGIO PEDPOSO TOME LECHANDO LUIS DOS SANTOS DA S	1960.01 F	EDERAL	RH (S)
05/06/2024 FP	al comment	31557 33557	LUCIA FERNANDO PEREJA DOS SA LUCIA FELDRA CITAGAS MARINI	2,064,36.	EDERAL	CH (N)
05/06/2024 FP		33557	LLCILINE CATIA MUNICIZ	968,01 F 1.779,42 F	EDERAL	RH (D)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		33557 33557	LUZ ALEXANDRE GLERING DA SILV MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	1833,41	EDERAL	#.(C(5) #.H.(5)
05/06/2024 FF 05/06/2024 FF	-	33557 33557	MARCILA CRISTINA SARAVA CORIL MARCIA HELENA RECALETO	2 194.82 F	EDERAL	R.(c. (5)
05/06/2014 FP	0,000	33537	MARCIO SIVA DE CLIVEIRA	21023	LDERAL	Ris (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		33557	MARICOS ANTONIO LANZI FLENAND MARIA ANGLUCA MANCUSO	2 154.20	EDERAL	RH (5)
05/06/2024 FP		33557	MARIA ELENA VARIA SALAZAR MARIA ELENA VARIA SALAZAR	1.02,75	EDERAL -	(it (S)
DSJ06/2024 FF	2002	33557	MARIA REGINA DA SILVA	1 845.21 F 2,067,60 F	EDERAL	RH (i)
05/06/2024 FP 05/05/2024 FP	100	33557	MARIANA DA SILVA COSTA MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	2.194.82 F 192.12 F	EDERAL	E.H. (3)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP	SELECTION	13557 38557	MARINA DE MARCIO DOS SANTOS MARINAPARECIDA LUIZ	1614.41 1 1.777.00 1	EDERAL	R.H. (5) R.H. (5)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		33557	MATEUS NASCIMENTO DE DUVEIR MAYARA DA SILVA GARCIA LLITE	215.05 F	EDERAL	RH (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP	100000	33557 33557	MONIEL CAMPANAI PATRICIA MANTUAN	4 131,56	EDERAL	R.H. (5)
05/06/2024 FP		33557	PALLA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	1799,40: F 16)1.27 /	EDERAL	RH (S)
05/06/2024 FP 05/06/2024 FP		33557 33557	PAULO SERGIO DA SILVA POLYANA HELY DIAS	1.616.90 F	EDERAL	RH (S)
05/06/2024 FF 05/06/2024 FF	The state of the s	33557 13557	PASCILA VENTURA PIRES. RAFALLA FAVERO DA SILVA	413.20 F 3.740.65 F	EDERAL	KH (S)
05/06/2024 FP D5/06/2024 FP	-115	33557 33557	MADUEL DE ALMODA GUASQUES M RI GIARE MARIA PINENTA MENDES	3.791,74 F	LDERAL.	RH(S)
05/06/2024 FF 05/06/2024 FP		3357	PENATA LLIS BETTEZ POMUNELO RENATA RIBLING BRANCO	2,796,94 6	EDEMAL	RH (5)
05/06/2024 FP		33557	RINALDO JORGE DE MILIO	4 958.03 F 2.570,97 F	EDERAL	KH (5) KH (5)
		1857	ROSANA APARECIDA LOPLES SOLIZA POSANA GOMES FELIX	2 (05.51) 3 305.35 P	EDERAL	AN ISI PN ISI
05/06/2024 FF		33557	ROSE EUCIO DA SILVA VASCONCEI.	1 979 96 7		KH (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ESPECIMENTO DO BRASIL. ÁHBB Tao de rosesyão Tomento Namicro do aviste



5/06/2024 FP: 5/06/2024 FP	33557	SHERA DE FATIMA VICENTIN BELE SHIMMERY MARIA MAGADHAES FLE	867,65 HOURAL 3363.73 HOURAL	RH (S)
VOK/2024 FP	33557. 33557	SIRESPE DA SEVA FERREIRA SOLANGE APARECIDA MONTERO	SOURCE HIDERAL	CH DI
5/06/2024 FP 5/06/2024 FP	33557	SCHANGE PARLINA LORENA SULLY MIDDRI HANDA	BELEO PEDEMAL 2 411.37 PEDEMAL	R.H. (5)
706/2024 FP: 206/2024 FP	13557 13557	TAMANA CIRISTINA DISHAG TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.411.37 HDERAL 1.718.91 HDERAL	RH (S)
/06/2024 F#	33557	VALERIA APARECIDA LOPES	Z D46.24 FEDERAL	AH (S)
06/2024 FF 06/2024 FF	13557 13557	VANESSA ALINE SPIGOLDN COVREA VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	4 019 RA FEDERAL 2 524.95 FEDERAL	K.H. (5)
706/2024 FF 706/2024 FF	33557	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA VIVIANE BIZZARA MAQUREIRA	2 463,53 PEDERAL 4.167,52 PEDERAL	AH (5)
5/06/2024 FP 5/06/2024 FP	33557	VIVIANE RABEH MARTING FAUSTIN WANCSA DAURENTING ACVES	1.971.56 FEDERAL	K HL (5)
V/06/2024 NLCIBO	4541)	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	1909,99 FEDERAL 10,000,00 FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
S/06/2024 NOTA FISCAL	9462	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LYDA	2 MALZZ FEDERAL .	R H (S) DESPESAS HAADCERAS E RANCARIAS TENTA DANIGNA 12,00
W00/2024 FP - PDO	5,50C+14 44474	JOÃO M ZONETTI BORGES ADRIANA MARIA DA SEVA	3.543,26 FEDERAL 576,88 FEDERAL	RM (S)
G/06/2024 FF - PISO	41474	ALAKA CANOLINA KAMIAES RODPI	576,88 FLDERAL	R-H (5)
6/06/2014 FP - PISO 6/06/2014 FP - PISO	44474 64474	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA AMANDA HOLANDA LOURENÇO	SHERR FLOCALL	R.H. (S) R.H. (S)
6/06/2024 FF - PISO 6/06/2024 FF - PISO	41474	ANA CAROUNA DEMORI PERRI ANDRE APARECIDO CUMHA SANCH	SAURE FEDERAL 268.43 FEDERAL	RH (3)
6/06/2024 FP - PISO	44474	ANTOMO VERNASCHI SOBRINHO	64LTS FEDERAL	# 11 (S)
6/06/2024 FP-PISO 6/06/2024 FP-PISO	44474 44478	ARTHUR PALMIZANO PLREIRA DOS CAROLINE APARECIOA VISMARA	STABE PEDERAL STABE FEDERAL	R)(S)
6/06/2024 FP - PISO 6/06/2024 FP - PISO	41474	CIDEU REGINA BATISTA FEREIRA CLALDINEI MARTINS PEREIRA	SPERS FLORAL SPERS FLORAL	V1 (2)
6/06/2024 FP-PISO	44474	CRISTIANE SILVA BILISAPIO DE PA DE BORA APAPE CIDA DO NASCIMEN	SALTA HIDERAL SALER HIDERAL	A.H.Di
6/06/2024 EP-PGO	44474	DRIELY MASCIMENTO ROSALINO	S76,88 HEDERAL	(i) (S)
V06/2024 FF - PSID V06/2024 FF - PSIQ	84474	ELISANGELA MARIA PERREIRA DA S ELIZA KAZUMI NARAMURA ALMEIDA	60234 FLOCANL 64L19 FLOCANL	(CLD)
MOK/3024 FF - PSO MOK/2024 FF - PSO	41474	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS EVERTON DOS SANTOS ALVES	504.73 FEDERAL 576,88 FEDERAL	RH (N
6/06/2024 FP - PISO 6/06/2024 FP - PISO	44474	FABIO CESAR BRANDAD	STERR FEDERAL	# ii (2)
5/06/2024 FF - PSQ	44474	GEORGE GOMES DA SILVA GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	STUBE FEDERAL WOOZ FEDERAL	R.H. (5) H. (6 (5)
6/06/2024 FP - PISO	44474	BISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02 PEDERAL NODZ FEDERAL	RIL(S) E)(C)
6/06/2014 FP - PSO 6/06/2014 FP - PSO	44474	I WANI SOLUZA GREGORIO YEIGA BIGDIATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	611,19 HEDERAL 576,88 HEDERAL	k.r. (5)
5/04/2024 FF-PISO	44474	RICHATAN MIRANDA DE CARVALHO	S76.EX FEDERAL	R11 (5)
V06/2024 FP - PISO V06/2024 FP - PISO	44474	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA JULIANA ROSA DA SEVA DOS SANT	NO.02 PEDERAL	6H (S)
/06/2024 FP - PISO /06/2024 FP - PISO	44474	LAISSA TLODORO MOURA LLICIA HOLENA CHAGAS MARINI	641,19 FEDERAL 236.93 FEDERAL	RH D) RH DI
706/2024 FP - PISO	44474	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	STERR FEDERAL	#.m.(S)
706/2014 FP - PISO	64474 44474	MAPCIO SILVA DE DEIVEIRA: MAPUNA DA SILVA COSTA	641,19 FEDERAL S78.88 FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)
/U6/2024 FF-PISO /U6/2024 FF-PISO	44474	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	SPERM FLOURAL	R17 (S) 4 (L (S)
/05/2024 FP - PISO	44474	MAYARA DA SILVA GAPCIA LLITE NI MULI CAMPANARI	90.02 FLDLRAL 90.02 FLDLRAL	AH,(b)
/06/2024 FP - PISO	41474	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PLL	90.07 FLOURAL	R.H. (5)
708/7024 FF - PISO 706/2014 FF - PISO	44474	PALLO SERGIO DA SEVA POLYANA HELY DIAS	SPEER PLDCAAL 90,02 PEDLAAL	R.H. (5)
706/2024 FF - PISO 706/2024 FF - PISO	41474	PRISCIA VENTURA PIRES RAYAZIA FAYENG DASUVA	576.RE FEDERAL 90,02 FEDERAL	R (4 (15) R (6 (15)
V06/2024 FP - PISO	44474	RADUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	MO.DZ FADERAL	R H (5)
/06/2014 FP - PISO /06/2014 FP - PISO	86474 48474	REGIANE MARIA FIMENTA MENDES RINALDO JORGE DE MELO	- 641,19 FEDERAL 576,86 FEDERAL	RA (S)
W06/2024 FP - PISO	41474	ROSANA APARECIDA LOPES SOLIZA :	SIGER HIPERAL SIGRA HIPERAL	# (1 (5)
/05/2014 FP - PISCI	44474	SCBASTIAG RICARDO DOS SANTOS	STUBE HIDERAL	KIK(S)
/06/2024 FF - PISO -	44474	SHIMARRY MARIA MAGALHALS HER SHILING DA SUVA FERREIKA	STEERS FEDERAL	# H (%) # Ji (%)
W06/2024 FP - PISO W06/2024 FP - PISO	441/4	SULLY MIDDRI HANDA TAMAMA CRISTINA DSHRO	64119 FEDERAL 64119 FEDERAL	KH (S)
5/06/2024 FP - PISO 5/06/2024 FP - PISO	44474	THIAGO APANLODO FLAREIRA. VANESSA ALINE SPIGOLON COMPEA	STORES FLOERAL 90.02 FLOERAL	R.H (5)
6/06/2024 FP - PISO	44474	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE 8.	S7688 HEDERAL	R.H. (S.)
6/06/2024 FP - PISO . 6/06/2024 FP	44474 60601	ANDRÉ MARTINELLI	S76.88 FEDERAL 3 639.23 FEDERAL	60.(5) 40.(5)
6/06/2024 NOTA HICAL 6/06/2024 NOTA HISTAL	11 187	ANDERSON CARRIDO DA COSTA GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LYDA	4300.00 FLDEAL	R.H. (5) OLTROS SERVICOS DE TERCEIROS
N/0K/2014 NOTA FISCAL	20	NUMCRA ASSESSORIA CONTABIL	1000,00 FLDERAL	DUTROS SERVIÇOS DE TERCEROS
6/06/2024 NOTA FISCAL 6/06/2024 NOTA FISCAL	223	TH EAGENHARIA CLINICA HOSPITALAR THE EAGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	1 016,17 FEDERAL 1 608,63 MUNICIPAL	DUTROS SERVIÇOS DE TURCUROS DUTROS SURVIÇOS DE TERCEIROS
6/06/2024 NOTA HISCAL 6/06/2024 FP	1000	MATALU GAIATO CRUZ	7 500.00 MUNICIPAL 1 715.45 MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE ITRCEIROS R.H. (5)
6/06/7024 FP 6/06/2024 FP	60008	GRADILLE DE ANDRADE PENAN VITOR DA SEVA	3 272.58 MUNICIPAL 2 194.82 MUNICIPAL	A.H (5)
G06/2024 FP	60610	VANDER DO CARMO	2 DIRECT MUNICIPAL	R.H. (S) R.H. (S)
S/OK/2024 NOTA FISCAL NAN/2024 NOTA FISCAL	215	CARLOS ANTONIO DA SLIVA - PI CARLOS ANTONIO DA SLIVA - PI	7,000,00 MUNICIPAL 3 400,00 MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS SERVIÇOS MÉDICOS
VON/2024 NOTA FISCAL VON/2024 NOTA HISCAL	216	CAPLOS ANTONIO DA SILVA - P3 LAMISSA MICHELAN BPLINELLI 4215 76998 76	1.717,00 MUNICIPAL 2.300,00 MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
CHAIR SCHOOL STREET		South All Control and Control of The Control of The Control of Con	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS TOP SE BANCAPIR 626.80
7/06/2024 FP - PISO	5306+14	IOAO M ZONETTI BOAGES	MUNICIPAL KOM MONICIPAL	DESPESAS FINANCLIKAS E BANCARIAS TEMPERATURA 218 40 (ULC 15)
7/06/2024 FP - POD P/O6/2024 NOTA FISCAL	60701	RENAN VITOR DA SIEVA VIACAG PRACICASANA S.A.	SHERE MUNICIPAL INCID MUNICIPAL	R.H. (S)
70K/2024 NOTA FISCAL	5825	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO ETDA	720'00 MONOBAL	AH (S)
/06/2024 PEOBO	4799	TURISMARTRAASPORTES E YURISMO LIDA	MUNICIPAL MUNICIPAL	R.H. (5) Persona Indicate 440,00 DESPESAS FINANCISIAS E BANCARIAS Talifa pancidia 16,00
/06/2024 NOTAFISCAL /06/2024 NOTAFISCAL	4382 3199381/1199382		39.90 MUNICIPAL 788.00 MUNICIPAL	OUTPOS MATERIAIS DE CONSUMO
NG/2024 NOTA FISCAL	17	FERNANDO LOIZ POREKTO 20025315861	Z 326.60 MUNICIPAL	DUTAGS SERVIÇOS DE TERCEIROS
ANG/2024 NOTA FISCAL	1585	AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO) ACCELLIDARE DESENVOLVIMENTO E UCENCIAMIENTO DE PROGRAMAS	149 SO MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSLIMO
	5012	CFA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	622,63 MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
706/2024 NOTA HISCAL	27550 3621	SHELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	459,00 MUNICIPAL 575,00 MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
706/2014 NOTA HISCAL NOG/2014 NOTA HISCAL NOW/2014 NOTA HISCAL	21550 3621 20577	SHELD CONTROLE DE PRAGAS LIDA ME MARADO GO DE GARCA LIDA - ME HAD COM CEREUNTA GARCA LIDA	459,00 MUNICIPAL 575,00 MUNICIPAL 170,00 MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE COASUMO DUTROS SERVIÇOS DE TÉRICEROS GÉNEROS ALMIENTÍCIOS
POGZOZIA NOTA FISCAL POGZOZIA NOTA FISCAL POGZOZIA NOTA FISCAL POGZOZIA NOTA FISCAL POGZOZIA NOTA FISCAL	21550 3631 20577 20989 17714	MI ACADO GO DE GARCA LIDA - ME IND. COM CERANISTA GARCA LIDA - O MAI COM MANDITINÇÃO DE COLUMANIATOS INFORMÁTICA LIDA -	459,00 MUNICIPAL 575,00 MUNICIPAL 120,00 MUNICIPAL 816,24 MUNICIPAL 3 209,76 MUNICIPAL	OLTROS MATERIAS DE CONSUMO DUTINOS SERVICIOS DE L'ERCENICIS GENEROS ARMENTICIOS ECALUDOS ARMENTICIOS LOCACOS DORLEMAS
PREZODA NOTA HISCAL MORPOZA HISCAL	27550 3631 20577 20989 17714 546046 12603	MICKODO GNO GNOCATON- ME INCERNO CENELUTA GAPO PO TON IO M. COM. MAILUTIA ÇÃO DE LOUPAMENTOS PHORMÁTICA LEDA COMISIONA MEDICATOR MARIA MORELLE MAMOLIDO MARIA MORELLE MAMOLIDO	459.00 MUNICIPAL 575,00 MUNICIPAL 120.00 MUNICIPAL 126,20 MUNICIPAL 1302,76 MUNICIPAL 1803.15 MUNICIPAL 1374.66 MUNICIPAL 1374.66 MUNICIPAL	OLTROS MATERIAIS DE CONSUMO DUTROS SERVIÇOS DE L'EXCERICOS GÉNEROS ALIMENTICOS GÉNEROS ALIMENTICOS
VONCOUR NOTA HICKAL MORE/ROYA MOTA HICKAL VONCOUR NOTA HICKAL VONCOUR NOTA HICKAL VONCOUR NOTA HICKAL VONCOUR NOTA HICKAL VONCOUR NOTA HICKAL VONCOUR HICKARD OR HERIAS	27550 3621 20577 20989 17714 146046	MERCADO ES DE GARCA LIDA - ME IND. TOM CERLEUSTA GARCA LIDA - O ME COM MANUTE NÇÃO DE EQUIPAMENTOS PAPORMÁTICA LIDA CINEMICA MEDIÇANTER	459,00 MUNICIPAL 575,00 MUNICIPAL 170 00 MUNICIPAL 186,24 MUNICIPAL 1709,76 MUNICIPAL 180,13 MUNICIPAL 180,13 MUNICIPAL	OLTROS MATERAIS DE CONSUMO DUTINOS SERVIDOS DE FERCIDOS GENEROS AUMASTICOS GENEROS AUMASTICOS LOCAÇOS DOLERAIS MATERAIA MÍDICO E FIOSPITALAR F.H. G.J.
POLITURA NOTA HIGAN REFERRA NOTA HIGAN POLITURA N	27550 3621 20577 20589 17714 546046 13603 17603 45411 45411	MIRADO GNO GNICATON- NE "INCOME CAMBULATON GNICA CITON O MIL COM LANULITI CARO DE EQUIPAMENTOS PROBINATICA LIDA CURRIDAS MUESCATER MARIA MAGLICA MANCLUO PRIERITARA MUNICIPAL DE GNICA PRIERITARA MUNICIPAL DE GNIC	459.00 MAJORMA 370.00 MAJORMA 120.00 MAJORMA 120.01 MAJORMA 120.70 MAJORMA 130.13 MAJORMA 131.60 MAJORMA 147.60 MAJORMA 147.60 MAJORMA 147.60 MAJORMA 147.60 MAJORMA 147.60 MAJORMA 147.60 MAJORMA 147.60 MAJORMA	OLTROS MATERIAS DE CONSUMO DUTINOS SERVIDOS DE ETRACINOS GÉALROS AUMASTICOS GÉALROS AUMASTICOS LOCAÇOS DOLERAS MATERIAM MÉDICO E TOSPITALAR F.M. G.J. F.M. G.J. DUTINOS MENICOS DE LEACHROS LOCAÇOS DIPUESAS
INVADURA NOTA HIGAN INVERSITY NOTA HIGAN INVERSITY NOTA HIGAN INVADORA NOTA HIGAN	27550 3631- 20577 20589 17714 546046 12603 17603 45411 45411 14228 37975	MIRADO GNO GNICATON- NE "ME COM CERUSTA GAPICA STON O MIL COM LANULTI CACO DE EQUIPAMENTOS PHORMATICA L'EDA CURRIDAS MEDICENTE? MARIA MAGLICA MANCIDO ANA CANGULINA MANCIDO PRIHITILIAN MUNICIPIA DE GNAÇA ENTHECOS LIPEL TON MOSTE RAGISTICIAN MOSTE RAGISTICIAN MOSTE RAGISTICIAN MOSTE RAGISTICIAN	499.00 MAJORMA 379.00 MAJORMA 120.00 MAJORMA 120.00 MAJORMA 120.70 MAJORMA 120.70 MAJORMA 121.60 MAJORMA 121.51 MAJORMA 120.11 MAJORMA 141.51 MAJORMA 141.51 MAJORMA 141.50 MAJORMA 141.50 MAJORMA 141.50 MAJORMA 141.50 MAJORMA 150.00 MAJORMA 150.00 MAJORMA	OLTROS MATERIAS DE CONSUMO DUTINOS GENEROS DE FERCINOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS LOCAÇOS DOTERAS MATERIAM MÍCOS O FIDENTIAM PAR GÍ FAR GÍ FAR GÍ FOR GÍ FORD SERVIÇOS DE TERCHROS LOCAÇOS DRUESAS PAR GÍ MATERIAM MICOS DE TERCHROS LOCAÇOS DRUESAS PAR GÍ MATERIAM MICOS DRUESAS PAR GÍ MATERIAM MICOS DRUESAS PAR GÍ MATERIAM MICOS LÍMES LÍMES PAR GÍ MATERIAM MICOS LÍMES LÍME
00/2004 NOTA HOLAN (00/2004 NOTA HOLAN (00/200	21550 3631 20577 20989 17714 546046 13603 17603 45411 45411 45411 45412 37975 20581 30884	MIRADO GNO GNICATON- NE "ME COM CERCURAT GAPICA CITON." O MAL COM AMMUTINÇÃO DE EQUIPAMENTOS PHORMÁTICA LIDA CURRIDAS MEDICANTES MARIA MAGLICA MANCULO ANA CANGULHA MANCULO ANA CANGULHA MANCULO PRIHITIAMA MUNICIPAL DE GMAÇA ENTHICAS UPIL TOS MISTANDOS UPIL TOS MISTANDOS UPIL TOS MISTANDOS DE GAPICA TOS - ME MISTANDOS DE GAP	499,00 MAJORMA 370,00 MAJORMA 120,00 MAJORMA 120,00 MAJORMA 130,00 MAJORMA 130,00 MAJORMA 130,00 MAJORMA 1374,00 MAJORMA 1374,00 MAJORMA 140,11 MAJORMA 141,10 MAJORMA 141,10 MAJORMA 141,10 MAJORMA 141,10 MAJORMA 154,00 MAJORMA	OLTROS MATERIAS DE CONSUMO DUTINOS SERVICIOS DE L'EXECUTIOS GÉAL ROS ALIMANS SELOS ECOLOGOS DIVERNAS MATERIAN MÉDICO E TROSPITALAR RAS ELI RAS ELI RAS ELI ROUTENS SERVICIOS DE L'EXCEROS LOCAÇOS DIVERNAS RAS (LI) RAS ELI RA
00/2014 NOTA HICKA NOCYCE NOCYCE NOTA HICKA NOCYCE NOCYC	27550 3631- 20577 20989 17714 34606 13603 17603 45411 45411 14228 37975 20087	MIACROS OS DE GARCA LIDA- NE INCERNO CEREURTA GARCA CIDA O MAL COM, AMADITA CAO DE COUPAMINTOS PADRAMICA LIDA CURRIGA MEDICENTRE MARIA MAGLICA MANCIDO ANA CAROLINA MELIO E CADRADE PREFILIAN MUNICIPAL DE GARÇA PREFILIAN MUNICIPAL DE GARÇA INMERIO ASSESTIDA MASSE RACES TIDA	490,00 MACIPAL 375,00 MACIPAL 120,00 MACIPAL 120,00 MACIPAL 130,00 MACIPAL 130,00 MACIPAL 1310,00 MACIPAL 1310,00 MACIPAL 1312,00 MACIPAL 1312,00 MACIPAL 1410,00 MACIPAL 152,00 MACIPAL 154,00 MACIPAL 1	CUTION MATERIAS DE CONSUMO OUTROS SERVICOS DE FERCICIOS GÉALADA ALMANÍA TICIOS GÉALADA ALMANÍA TICIOS LOCAÇOS DIVERSAS MATERIAL MÍDEO E HOSPITALAR RIS GI RA SII. OUTROS SERVIÇOS DE FLACTIFIOS LOCAÇOS DIVERSAS RIS GI MODORMINTOS GÉALADA ALMANÍA TICIOS MATERIAL AMÉDICO E INOSTITALAR RIS GI MODORMINTOS GÉALADA ALMANÍA TICIOS MATERIAL AMÉDICO E INOSTITALAR RICALIS DIVERSAS RIS GI MATERIAL AMÉDICO E INOSTITALAR RICALIS DIVERSAS RIS GI MATERIAL AMÉDICO E INOSTITALAR RICALIS DIVERSAS RIS GIA RIS ALMANÍA TICIOS MATERIAL AMÉDICO E INOSTITALAR RICALIS DIVERSAS RICALIS DI
00/2004 NOTA HICKA NOCYCE NOC	71550 3621 20577 20589 17774 140566 19633 45413 45413 45413 45413 1975 2059 2059 2059 7061 4559	MILADO OS DE GARCA LIZA- NE I MECTOM CEREURTA GARCA CITON. O MAL COM AMMUTICAÇÃO DE COUPAMENTOS RADBMATICA LIZA. CURRIGAS ADECESTAR MARIA MACULEA MANCIDO MAS CAROLIRA MALOD EL ADAMOS. PREPITICAM MANCIPACE DE GARÇA PREPITICAM MANCIPACE DE GARÇA PREPITICAM MANCIPACE DE BANÇA INTERIOR DESSE SITON MASSAR DOSSISTON MOSTANA DOSTRIBUDIONA DE PRODUTIOS KARMANCETICOS S.A. MIRICADO OS DE GARCA LIZA- ME DE MANARIO DE GARCA LIZA- ME DE ANARARIO CON TENDETICOS DE BALIFULHILLE LE COMMERCIO DE PRODETICOS GUIMPOES DE BALIFULHILLE DE LA RAVARDO DE DE PRODETICOS GUIMPOES DE BALIFULHILLE LE COMMERCIO DE PRODETICOS GUIMPOES DE BALIFULHILLE LE COMMERCIO DE PRODETICOS GUIMPOES DE BALIFULHILLE DE LA RAVARDO DE DEPORTE DE GUIMPOES DE BALIFULHILLE DE LA RAVARDO DE DEPORTE DE GUIMPOES DE BALIFULHILLE DE LA RAVARDO DE PRODETICOS DE BALIFULHILLE DE LA RAVARDO DE PRODETICOS GUIMPOES DE BALIFULHILLE DE LA RAVARDO DE PRODETICOS DE BALIFULHILLE DE PRODETICOS DE PRODETICOS DE BALIFULHILLE DE PRODETIC	49:00 MACIPAL 375:00 MACIPAL 10:00	OLTROS MATERIAS DE CONSUMO OUTROS SERVICOS DE ETRACEIGO GÉAL ROS ALAMAS NICIOS GÉAL ROS ALAMAS NICIOS LOCAÇOS DINERAS MATERIAL MÉDICO E HOSTITALAR RES SERVICOS DE ELACLIROS LOCAÇOS DINERAS NICIOS GEOGRAPIAS RES SERVICOS DE ELACLIROS LOCAÇOS DINERAS RES SERVICOS DE ELACLIROS LOCACAMONTOS GÉAL ROS MATERIAS RES SERVICOS DE ELACLIROS LOCACAMONTOS GÉAL ROS MATERIAS DE CONSUMO OUTROS SERVIÇOS DE ELECTRICOS OUTROS SERVIÇOS DE SERVIÇOS DE SOSSIMO
00/2004 A0TA-HICAL MORPORA MORI MEGAL MORPORA MORI MEGAL MORPORA MORI MEGAL MORPORA MORI MEGAL MORPORA MORI MEGAL MORPORA MEGAL MORPORA MEGAL MORPORA MEGAL MORPORA MEGAL MORPORA MO	71550 3621 20577 20585 17774 146566 13(0) 19633 45411 14728 1975 20587 20599 7061 4656 64929	MILECTO CRUE GRIEGATON - ME THE CHOT CREATERS GRICK STON OTMAL COM, MANUTINE, OF EQUIPAMENTOS REGIMANICA LIDA COMINICA MERCUDO MARIA MACULEA MANCIDO MACA CRICOLINA MENCIDO MACA CRICOLINA MENCIDO MACA CRICOLINA MENCIDO REMERITADA MANCEPALE DE GARÇA REMERICAGA STON MESSAR REGISTION MESSAR R	490,00 MACIPAL 375,00 MACIPAL 100 MACIPAL	OLTROS MATERIAS DE CONSUMO OUTROS REPOSODE É TENCHOS GÉNEROS ANIMA NICIOS GÉNEROS ANIMA NICIOS LOCAÇOS DINEMAS MATERIA MÍCIOS E HOSPITALAR P. H. S.) AL S.) OLTROS SERVIÇOS DE FERCHIOS LOCAÇOS DINEMAS RIL OS MATERIA MÍCIOS HOSPITALAR P. H. S.) AL S.) OLTROS SERVIÇOS DE FERCHIOS LOCAÇOS DINEMAS RIL OS MATERIA MÁCIOS HOSPITALAR RIL OS MATERIA MÁCIOS HOSPITALAR RIL PLOS MARIN TICIOS MATERIA MÁCIOS PERCHIOS OUTROS SERVIÇOS DE TERCHIOS OUTROS MATERIAS DE CONSUMO OUNDOS MATERIAS DE CONSUMO OUTROS DE CONSU
00/2004 ACIA HICAN MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA HEGAL MORZOWA HEGAL MORZOWA HEGAL MORZOWA HEGAL MORZOWA MORZOWA MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORI HEGAL M	71550 3621 20577 20589 17774 140566 19633 45413 45413 45413 45413 1975 2059 2059 2059 7061 4559	MILADO OS DE GARCA LIZA- NE I MECTOM CEREURTA GARCA CITON. O MAL COM AMMUTICAÇÃO DE COUPAMENTOS RADBMATICA LIZA. CURRIGAS ADECESTAR MARIA MACULEA MANCIDO MAS CAROLIRA MALOD EL ADAMOS. PREPITICAM MANCIPACE DE GARÇA PREPITICAM MANCIPACE DE GARÇA PREPITICAM MANCIPACE DE BANÇA INTERIOR DESSE SITON MASSAR DOSSISTON MOSTANA DOSTRIBUDIONA DE PRODUTIOS KARMANCETICOS S.A. MIRICADO OS DE GARCA LIZA- ME DE MANARIO DE GARCA LIZA- ME DE ANARARIO CON TENDETICOS DE BALIFULHILLE LE COMMERCIO DE PRODETICOS GUIMPOES DE BALIFULHILLE DE LA RAVARDO DE DE PRODETICOS GUIMPOES DE BALIFULHILLE LE COMMERCIO DE PRODETICOS GUIMPOES DE BALIFULHILLE LE COMMERCIO DE PRODETICOS GUIMPOES DE BALIFULHILLE DE LA RAVARDO DE DEPORTE DE GUIMPOES DE BALIFULHILLE DE LA RAVARDO DE DEPORTE DE GUIMPOES DE BALIFULHILLE DE LA RAVARDO DE PRODETICOS DE BALIFULHILLE DE LA RAVARDO DE PRODETICOS GUIMPOES DE BALIFULHILLE DE LA RAVARDO DE PRODETICOS DE BALIFULHILLE DE PRODETICOS DE PRODETICOS DE BALIFULHILLE DE PRODETIC	499.00 MAJOPAL 370.00 MAJOPAL 120.00 MAJOPAL 140.00 MAJOPAL 140.00 MAJOPAL 150.00 MAJOPAL 160.00	OLINGS MATERALS DE CONSUMO DURINGS SERVICED DE L'ENCHOLOG GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS LOCAÇOS DONERAS MATERAL MÉDOS CENOSPITALAR P.M. G.) DURINGS SERVIÇOS DE ILEXCHOS LOCAÇOS DRUESAS P.M. G.) MEDICAMINIOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS OLINGS AUMENTICOS OLINGS AUMENTICOS JURIS SERVINATIONS 12.51
00/2004 ACIA HICAN MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA HEGAL MORZOWA HEGAL MORZOWA HEGAL MORZOWA HEGAL MORZOWA MORZOWA MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORI HEGAL MORZOWA MORI HEGAL M	71550 3611 20477 20989 17774 340566 17903 47411 45411 14278 17925 20989 50886 20999 7061 4656 69297	MIRADO GNO, GNICA (TAN-ME IM COM, CARLENTA GAPICA CITCA O MAL COM, MANUTI KAKO DE EQUIMAMENTOS PHORMATICA LIDA COMBINA MEDICENTER MARIA MAGLIERA MANCURO ANA CANGUNA MED DE KANDAGE PRIFETILARA MUNICIPAL DE GOMIÇA ENTHEORI MARIADO PARTO MISTERIOS UPPLITOR MISTERIOS UPPLITOR MISTERIOS UPPLITOR MISTERIOS UPPLITOR MISTERIOS UPPLITOR MISTERIOS UPPLITOR DE GAMARAN DE GOMIÇA DE GAMARAN DE GANETA DE GAMARAN DE CANTER SL. COMMENS DE RANGATION SE MALPUEREU CENTIMAS ENTRE GOMITICA CENTIMAS DE GARETA DE CENTRIMACO DE MALPUEREU CENTIMAS SILVA BELGARÍO DE PA	499.00 MACOPAL 370.00 MACOPAL 120.00 MACOPAL 120.00 MACOPAL 130.00 MACOPAL 130.00 MACOPAL 130.00 MACOPAL 131.00 MACOPAL 131.00 MACOPAL 131.00 MACOPAL 130.11 MACOPAL 130.11 MACOPAL 130.00 MACOPAL 130.00 MACOPAL 130.00 MACOPAL 130.00 MACOPAL 130.14 MACOPAL 130.14 MACOPAL 130.14 MACOPAL 130.14 MACOPAL 130.14 MACOPAL 130.13 MACOPAL 130.14 MACOPAL 140.14	OLINGS MATERIAS DE CONSUMO DURINGS SERVICOS DE L'ESCURIOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS LOCAÇOS DONERAS MATERIA MÉDO CE FIOSPITALAR F.M. G) F.M. G) OLINGOS SERVIÇOS DE ILEXTINOS LOCAÇOS DRUESAS R.M. G) MEDICAMINTOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS OLINGOS AUMENTICOS DENTICOS AUMEN
09/2014 NOTA HOCAL (09/2014 N	21550 3611 20577 20585 17714 146066 13603 47411 16738 17931 4741 16738 17975 20591 16758 16758 16759 16759 16759 16759 16759 16759 16759 16759 16759 16759 16759 16759 16759 16759 16759 16759	MIRADO GNO GNICATON - ME IN COM CARGUETA GAPCA CITCA O MAL COM AMMUTI KARO DE EQUIMMENTOS PROBMATICA LIDA COMBINA MEDICENTRA MARCHEMA MANCIDO ANA CANGULHA MANCIDO PRIFEITIAMA MUNICIPAL DE GMAÇA EN HI-DOS LIPA LIDA MISER AGOS STORA MISER AGOS STORA MISER AGOS COMPANION DE PRODUTIOS KARMACE TICOS S.A. MISER AGOS COM LIDA - ME DOS RAMARROS COM LIDA - ME CATE ERRAMALINO ROUSTRA COMBRIDO E CAPORITACIÓ SINLI CRISTIANE SILVA BELGARÍO DE PA VICANAL BILLERRA MADURE HA LOSS BANKEAGODO JUNIOR LIPP LOSS BANKEAGODO JUNIOR LIPP LOSS BANKEAGODO JUNIOR LIPP LOSS BANKEAGODO JUNIOR LIPP	499.00 MAJOPAL 370.00 MAJOPAL 120.00 MAJOPAL 120.00 MAJOPAL 120.00 MAJOPAL 120.00 MAJOPAL 120.00 MAJOPAL 1314.06 MAJOPAL 1314.06 MAJOPAL 1314.06 MAJOPAL 140.00 MAJOPAL 140.00 MAJOPAL 140.00 MAJOPAL 150.00 MAJOPAL 160.00 MAJOPAL 160	OLINGS MATERIALS DE CONSUMO DUTINGS SERVICED DE L'ESCHOLOG GÉNIROS AUMENTICOS GÉNIROS AUMENTICOS GÉNIROS AUMENTICOS LOCAÇOS DOSENAS MATERIAL MÉDOS E HOSPITALAR F.M. G) F.M. G) DUTINGS SERVIÇOS DE ILECTINOS LOCAÇOS DRUESS F.M. G) MEDICAMINTOS GÉNIROS AUMENTICOS GÉNIROS AUMENTICOS GÉNIROS AUMENTICOS GÉNIROS AUMENTICOS OLINOS AUMENTICOS OLINOS AUMENTICOS OLINOS AUMENTICOS OLINOS AUMENTICOS DENTIS SERVIÇOS DE TURCHOS OLINOS AUMENTICOS DENTIS SERVIÇOS DENTIS SERVIÇOS DE TURCHOS OLINOS AUMENTICOS DENTIS SERVIÇOS DE TURCHOS DENTIS SERVIÇOS DE T
09/2014 NOTA HOCAL (NOZOZIA NOTA HOCAL	21550 3611 20577 20585 17714 146066 13603 47411 16738 17975 20592 100784 20592 100784	MIRADO GNO GNICATON - ME IN COM CARGUETA GARCA CITCA O MAL COM MANUTI KARO DE EQUIMAMENTOS PROBMATICA LIDA COMBINA MEDICENTER MARIA MAGLIERA MANCURO ANA CANGUNA MELO DE ROJANDE PRIFEITIANA MUNICIPAL DE GOMIÇA ENTRETITIANA MUNICIPAL DE GOMIÇA ENTRETITIANA MUNICIPAL DE GOMIÇA ENTRETITIANA MUNICIPAL DE GOMIÇA ENTRETITIANA MUNICIPAL DE LOMIÇA ENTRETITIANA MUNICIPAL COM LOMIÇA ENTRETITIANA MUNICIPAL COMBINA MIRADOS DE GOMIÇA TOM- ME PROGNAMA DEBIBIDORA DE PROGUTIOS KAMMACE TICOS S.A. MIRADOS DE GARCA LITON- ME DE ANAVARRO ECON LITON- S.L. S.L. COMMICHO DE PROGUTIOS QUAMPOS DE BALFU EIREU CATE ERRANGUNO ROJAUSTRA COMBINDO E EXPORTACIÓ SIRLU CRISTIANE SIEVA BELGARÁID DE PA- VICANA BILTERIA MADURE HA LOSSE BANKEAGUON JUNIOR EPP SACCULO GARCA COM INCALL ITOM MUSISSI ANAS ESTAN.	49.00 MACIPAL 375.00 MACIPAL 120.01 MACIPAL 120.01 MACIPAL 120.01 MACIPAL 120.01 MACIPAL 120.01 MACIPAL 120.01 MACIPAL 1374.66 MACIPAL 1374.66 MACIPAL 1374.66 MACIPAL 13727 MACIPAL 130.01 MACIPAL 130.0	OLINGS MATERIAS DE CONSUMO OUTROS REPOSODE É TENCHOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS LOCAÇOS DONERAS MATERIA MÍDICO E HOSPITALAR R.H. (S). DU INOS SERVIÇOS DE TENCHOS LOCAÇOS DONEROS RILOS MATERIA MÍDICO E HOSPITALAR R.H. (S). DU INOS SERVIÇOS DE TENCHOS LOCAÇOS DONEROS MATERIA MÍDICO E HOSPITALAR RILOS MATERIA MÍDICO E TENCHOS DULHOS MATERIAS DE ROSINAD GÍNEROS AUMENTICOS DULHOS MATERIAS DE ROSINAD GÍNEROS AUMENTICOS RILOS RIL
00/2004 ADTA HOCAL MORPOUR MOTA HOCAL MOTA HOCAL MOTOUR MOTOUR MOTA HOCAL MOTOUR MOTOUR MOTOUR MOTOUR HOCAL	21550 3611 20577 20589 17714 546506 11003 14013 14023 14013 14023 17925 20590 7061 4650 66929 18952 18952 18952 18952 18952 18952 18952 18952 18952 18952	MIRADO GNO GNICATON - ME MIN CHM CREATENTA GARCA TOTA O MAL COM, MANUTINÇÃO DE COLPAMINTOS PAPARMATICA LIDA CUMBICA MUDELENTE? MARIA MAGLIERA MANUTOS ANA CARQUIA MANUTOS ANA CARQUIA MANUTOS MARIADOS PRIFETIRAS MANUCOPALOS O GNACA RIVERICAS UPIL TOS MISSE PACAS TIDA MISSE PACAS TIDA MISSE PACAS TIDA MISCADO OS DE GARCA TIDA - ME MOGRAMAN DETRIBUÇIONA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A. MIRCADO OS DE GARCA TIDA - ME DE ARRAPRIO E COL TESA LO MARIADO DE PRODUTOS QUIMICOS DE GALPU EMELU CARE BRANCHIO ROUDISA, CONCIDIO E CAPORTACIO EMILI ERISTINA SILVA BELDARIO DE PA VICANA ELTURRA MADURE INA MISSE BRANCAGONO, MUNDA EPP SACOLAO GARCA COM RECAL TIDA MISSE GARCA COM RECAL TIDA	49.00 MACIPAL 378.00 MACIPAL 120.01	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO OUTROS MATERIAS DE CONSUMO OUTROS ANAMA NICOS GEALROS AUMANIACIOS GEALROS AUMANIACIOS LOCAÇOS DONERAS MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR E.H. (S). OUTROS MERICOS DE HACHROS LOCAÇOS DONERAS E.H. (S). OUTROS MERICOS DE HACHROS LOCAÇOS DONERAS E.H. (S). MEDICAMINTOS GENERAS MATERIAS DE CONSUMO OUTROS MATERIAS PEDES TRACINOS OUTROS MATERIAS PE CONSUMO OUTROS MENTANOS DE RANCAMAS TAMBA MEDICAMINACIONOS OUTROS MATERIAS DE CONSUMO OUTROS MENTANOS DE RANCAMAS TAMBA MEDICAMINACIONOS ELECTROS MATERIAS DE CONSUMO OUTROS MENTANOS DE RANCAMAS TAMBA MEDICAMINACIONOS OUTROS MATERIAS DE CONSUMO OUTROS DE MATERIAS DE CO
(20/2004 ACIA HICA: (20/20	215.50 36.11 205.77 20589 17714 1860.66 1960.1 1960.1 1960.1 1962	MISEADO GADE GARGATOA- NE INDICTOM CEREURTA GARCA ETOA O MAL COM AMADITI KARO DE EQUIPAMENTOS PAPAMATICA LEDA CURRIGAM MURCUPETUR MARIA MAGULEA MANCADO PRIA ETILIAR MUNCOPAL DE GARÇA PRIA ETILIAR MUNCOPAL DE GARÇA PRIA ETILIAR MUNCOPAL DE GARÇA ENTAFOCA LUPA LEDA MISEA GARÇA SETOA MISEA GARÇA SETOA MISEA GOS ETOA MISEA SELVA BROADER GOS MISEA BROADER GOS ETOA MISEA GARCA COM RECAL ITOA MISTOR GARLES INFO MISTOR MISTOR GARLES INFO MISTOR GARLES MIS	49.00 MACIPAL 378.00 MACIPAL 120.01	OUTION MATERIALS DE CONSUMO OUTIONS SERVICOS DE L'ESCURSO GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS LOCAÇOS DONERAS RIN (S) OUTIONS SERVIÇOS DE LINCHIROS LOCAÇOS DONERAS RIN (S) FUNDOS SERVIÇOS DE LINCHIROS LOCAÇOS DONERAS RIN (S) REDICAMENTOS GÉNEROS AUMENTICOS MATERIAL MÉDICO E L'IROSTIALAR RIN (S) GÉNEROS AUMENTICOS MATERIAL MÉDICO E L'IROSTIALAR RIN (S) CURTO MATERIALS DE CONSUMO CÓNEROS AUMENTICOS CONTROS MATERIALS DE CONSUMO CÓNEROS AUMENTICOS RIN (S) RIN (S) RIN (S) RIN (S) RIN (S) RIN (S) CONTROS MATERIALS DE CONSUMO CÓNEROS AUMENTICOS CONTROS MATERIALS DE CONTROS CONTROS SE VINÇOS DE CITECUROS
(20/2004 A0TA HOCAL	215.50 205.77 205.88 1.771.4 1.860.68 1.860.68 1.960.3 1.960.3 1.960.3 1.960.3 1.960.3 1.960.3 1.960.3 1.960.3 1.960.3 1.960.3 1.960.4 1.960.6 1.960.3	MISEADO GADE GARGATOA- NE INDICTOR CEREURTA GARCATOA- NE O MAL COM LANAUTI NÇÃO DE EQUIPAMENTOS PAPORMATICA LEDA CURRIGAN MURICIPATOR DE EQUIPAMENTOS PAPORMATICA LEDA CURRIGAN MURICIPATOR DE COMPANIONE DE PREFEITAMA NUMBERO PARO DE PREFEITAMA NUMBERO PARO DE PREFEITAMA NUMBERO PARO DE PREFEITAMA NUMBERO PARO DE PREFEITAMA DE PROPEITAMA NUMBERO PARO DE PREFEITAMA DE PROPEITAMA NUMBERO PARO DE PREFEITAMA DE PROPEITAMA NUMBERO PROPEITAMA NE PROPEITAMA DE PROPEITAMA NUMBERO DE PROPEITAMA NUMBERO DE PROPEITAMA NOMBRE SE PROPEITAMA NOMBRE DE PROPEITAMA NOMBRE DE PROPEITAMA NOMBRE DE PROPEITAMA NOMBRE SE PROPEITAMA NOMBRE DE PROPEITAM	49.00 MACIPAL 378.00 MACIPAL 120.01	OLINGS MATERIALS DE CONSUMO DURINGS SERVICED DE L'ESCHOLOG GÉNIROS AUMENTICOS GÉNIROS AUMENTICOS GÉNIROS AUMENTICOS GÉNIROS AUMENTICOS LOCAÇÓS DONERAS MATERIAL MÍCHO E FIDERTIALAR F.M. G.) F.M. G.) DURINOS SERVIÇOS DE TILECHOS LOCAÇÓS DONERAS M. H. G.) MEDICAMINTOS GÉNIROS AUMENTICOS GÉNIROS AUMENTICOS GÉNIROS AUMENTICOS GÉNIROS AUMENTICOS OLINOS AUMENTICOS OLINOS AUMENTICOS DURINOS MATERIALDE CONSUMO GÉNIROS AUMENTICOS DURINOS MANACERIAS E BANCARIAS M. H. G.) DESERVICAS MEDICAMINES DE CONSUMO GÉNIROS AUMENTICOS DURINOS MATERIANS DE CONSUMO GÉNIROS AUMENTICOS DURINOS MATERIANS DE CONSUMO DURINO
(1992) NOTA HISCAL (1992)	215.50 205.77 205.88 127.14 205.87 177.14 140.06 130.03 140.03 140.03 140.03 140.03 140.03 140.03 140.03 140.03 140.03 140.03 140.06 14	MIRADO GNO GNICATON - ME IN COM CARGUETA GARCA CITCA O M.E. COM. MANUTE KAR DE EQUIPAMENTOS PROBMATICA LIDA CURRIGA MURCUETA CARCA CITCA MARIA MAGLIERA MANCURO ANA CANGUNA MELO DE RODINOLE PRIFEITIAMA BUNCOPAL DE GMAÇA BINH-COS LIPE LIDA MIRADOS DE ROSE STON MIRADOS DE GARCA LIDA - ME PROFARMA DESIRBODORA DE PRODUTOS KARMACE TICOS S.A. MIRADOS DE GARCA LIDA - ME DE ARMARPOS CON LIDA - ME LE COMILICIO DE PRODUTOS QUANCOS DE BALFU EIREU CARE BRANCHOR RODISTRA COMBRIDO E EXPORTACAD GRELL CRISTIMAE SILVA BELGARÍO DE PA VICANA BLUERRA MADURE HA JOSÉ BRANCAGODO JUNIOR EPP ACCULO GARCA COMI ROLLE ITOM MISSIS GARCES ETOM LUTINO CENTRE DE GARCA LIDA ALTO POSTO GERMANIBANA SAPRA LADONLE RE SE PASSITENCIA RADOCLOGICA LIDA REVULA L'ALCOND ERMANIBANA SAPRA LADONLE RE SE PASSITENCIA RADOCLOGICA LIDA REVULA L'ALCOND DE PROFUNDIRALIDA VICANAL BULLERRA MADURE DE PRODUTOS FARMACE TICOS S.A. MERCAR PRODUTOS ROPINIBARICADO.	499.00 MACIOPAL 370.00 MACIOPAL 120.00 MACIOPA	OLINGS MATERIALS DE CONSUMO DUTINGS MATERIALS DE CONSUMO GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS DUCAÇOS DONERAS MATERIAL MÍCOS E FOSFITALAR F.M. G) F.M. G) DUTINGS MENTICOS DE FLEXINGS DUCAÇOS DONERAS M. H. G) MEDICAMINTOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS GÉNEROS AUMENTICOS DUTINGS MENTICOS DUTINGS
00/2014 NOTA HOCAL NORMONIA NORMONIA NOTA HOCAL NORMONIA NOTA HOCAL NORMONIA NORMONIA NOTA HOCAL NORMONIA NORMONIA NOTA HOCAL NORMONIA NORMONIA NOT	215.50 205.21 205.27 205.28 1771.4 140.06 13(0.0) 14(0.0) 15(0	MIRADO GNO GNICATON - ME IN COM CANADITY CARD OF COUPAMENTOS PROBMATICA LIDA COMINICA MURCHA CARD O MIL COM MANUTY CARD OF COUPAMENTOS PROBMATICA LIDA COMINICA MURCHA CARD ANA CANDOLINA MANUDO ANA CANDOLINA MURCOPA CO GNACA PRIFEITHAM BUNCOPAL CO GNACA REMETICAS UPIL TOS MISCADOS SO GNACA LIDA - ME HOGARAM DOSIBILIDADA - ME HOGARAM DOSIBILIDADA - ME HOGARAM DOSIBILIDADA - ME DOS RAVORDO GNACA LIDA - ME DOS RAVORDO GNACA LIDA - ME LI COMINCIO DE PROCUTOS GUIMACOS DE BALFU EIREU CARD BANGALINA ROUSTRA CANDRIDO E CAPORTACAO GRELL CRISTIMAS SILVA BELGARÍO DE PA VICANA BILLERRA MADURE HA LOSE BANKCAGODO JUNDOR EPP SACOLO GAPCA COMINCAL LIDA MISSE BANKCAGODO PROCUPILATOR LUTINO CINTIR DE GAPCA LIDA ALTOR POSTO GERMANIBANA SAPRA LADOLLE REY MASTIFICO RADOCLOGICA LIDA REVALA TALOCODO DE PROCUPILATION WICHARAND DISTRIBUDORA DE PRODUITO SAMMACE TICOS S.A. MERCOR PRODUITOS HOSPITACARRES CIPICU HUTURA COMINGOO ME DIOSPITACARRES LIDA LUTINO COMINGO DE PROCUPILARARES LIDA LUTINO COMINGO DE PROCUPILARARES LIDA LUTINO COMINGO DE PROCUPILARARES LIDA COMINGO PROCUPICA PROCUPICA RECORDORORIO MOSPITALARES GORDO MOSPITARARES	499.00 MACIPAL 370.00 MACIPAL 120.00	OLINGS MATERIALS DE CONSUMO DUTINGS MATERIALS DE CONSUMO GÉNEROS ANIMASTICOS GÉNEROS ANIMASTICOS GÉNEROS ANIMASTICOS GÉNEROS ANIMASTICOS LOCAÇÓS DONERAS MATERIAL MÍCOS E TOSPITALAR F.M. G.) F.M. G.) DUTINGS MATERIALS F.M. G.) MEDICAMINTOS GÉNEROS ANIMASTICOS GÉNEROS ANIMASTICOS GÉNEROS ANIMASTICOS GÉNEROS ANIMASTICOS OLINGS ANIMASTICO
00/2014 NOTA HOCAL NORMON NORMON NOTA HOCAL NORMON NOTA HOCAL NORMON NOTA HOCAL NORMON NORMON NOTA HOCAL NORMON NOTA HOCAL NORMON NOTA HOCAL NORMON NORMON NOTA HOCAL NORMON NOTA HOCAL NORMON NOTA HOCAL NORMON NORMON NOTA HOCAL NORMON NOTA HOCAL NORMON NOTA HOCAL NORMON NORMON NOTA HOCAL NORMON NOTA HOCAL NORMON NOTA HOCAL NORMON NORMON NOTA HOCAL NORMON NOTA HOCAL NORMON NOTA HOCAL NORMON N	21550 20577 20585 17714 140506 13050 13050 13050 14051 14050 14050 15050	MISEADO GNOE GNICALIDA- NE I INC COM CENEURATA GNICA CITCA . O M.E. COM. MANUTI N, CAO DE COLIMANIA TIOS PHORMATICA LIDA. CURRIDA MURICIPA CON CELIMANIA TIOS PHORMATICA LIDA. CURRIDA MARCIDA COMPANIA COMPAN	499.00 MACIOPAL 379.00 MACIOPAL 120.00 MACIOPA	CLIROS MATIFIANS DE CONSUMO DUTINOS CAMPOS DE L'ENCURSO GÉNEROS ANIMASTICOS GÉNEROS ANIMASTICOS GÉNEROS ANIMASTICOS GÉNEROS ANIMASTICOS LOCAÇOS DOLENAS MATIENAS MÉDICOS FRODITIANS RIN GL RIN
(20/2004 NOTA HOCAL (20/20	215.50 205.77 205.88 1177.14 146.50 1180.31 146.50 1180.31 146.51 146.31 147.31	MISEADO GNO GNIEGATON - ME MISTORY CEREBRITA GARCA STON O MAL COM LANGUTE KADO DE EQUIPAMENTOS PAPORMATICA LEDA CIURIRICA MURCUESTA GARCA STON MARCA MAGULES MANCADO PRIFETILARA MUNCOPAL DE GNACA PRIFETILARA MUNCOPAL DE GNACA PRIFETILARA MUNCOPAL DE GNACA PRIFETILARA MUNCOPAL DE GNACA MISSEA GASCESTON MISSEA GASCESTON MISSEA GASCESTON MISSEA DE GNACA LEDA - ME BONANNA DE GRACA TONA - ME MISSEA DE GNACA LEDA - ME DEL NORMANO DE GNACA LEDA - ME DEL NORMANO DE RODOLTOS GUIMMODS DE GNAPAL ERREL CRESTINAS SIEVA BELBARRO DE PA VICANA EL SIEVA BELBARRO DE PA VICANA EL SIEVA BELBARRO DE PA MISSEA GASESTON LUTRO CHITE DE GNACA LEDA ANTO POSTO DE GNACA LEDA MISTERO COMPANIO DE GNACA LEDA MISTERO CHITE EL SIEVA ANSISTIANO RADOLDORGA LEDA MISTERO CHITE EL SIEVA SISTIANO RADOLDORGA LEDA RECADA SIA SIEVA ER EN ANSISTIANO RADOLDORGA LEDA RECADA SIA SIEVA RESISTANO RADOLDORGA LEDA RECADA SIA SIEVA RESISTANO RADOLDORGA LEDA RECADA SIA SIEVA RESISTANO RADOLDORGA LEDA RECADA SIA SIEVA DE GNACA LEDA LUTIRA CHITER RESIDURO DE PROFUNDA EL SIEVA MERICANO SIA GRACA LEDA - NE MISTERIARA CON GRACA LEDA - NE MISTERIARA GORGA COM DE CONTANAS EL SIEVA MISTERIARA CON GRACA LEDA - NE MISTERIARA COMPANIO DE DE GRACA LEDA - NE MISTERIARA CON CONCOLOR PROFUNDA SE MENDAL EL LIDA MISTERIARA CONCOLOR DE PROFUNDA SE LEDA MISTERIARA CONCOLOR DE PROFU	499,00 MACIONAL 378,00 MACIONAL 378,00 MACIONAL 120,00 MACIONAL 120,00 MACIONAL 130,00 MACIONAL 131,00 MACIONA	CLIROS MATIFIANS DE CONSUMO DUTINOS CAMPOS DE L'ENCURSO GÉNEROS ANIMASTICOS GÉNEROS ANIMASTICOS GÉNEROS ANIMASTICOS GÉNEROS ANIMASTICOS LOCAÇOS DOLENAS MATIENAS MÉDICOS FEDETIANS RIN GL RIN G
(20/2014 AGIA HICAG (20/2014	215.50 205.77 205.88 1177.14 146.50 1180.31 146.50 1180.31 146.51 146.31 147.32 147.31 147.32 147.31 147.32	MISEADO GNO GNICATON - ME MISTORY CEREBRITA GARCA STON O M.L. COM. MANDLIT KARO DE EGUPAMENTOS PAPORMATICA LEDA CURRIGA MURCUERTA GARCA STON ANA CANGULIRA MANCUSO MARCA MURCUERA MANCUSO PRIFETILARA MUNCOPAL DE GNAÇA FINIFICA STON MISEA GOS SESTEN MISEA SESTEN MISEA SESTEN MISEA GOS SESTEN MISEA GOS SESTEN MISEA GOS SESTEN MISEA MASOLISMA MISEA GOS SESTEN MISEA MASOLISMA MISEA GOS SESTEN MISEA MASOLISMA MISEA MASOL	499,00 MACIONA 370,00 MACIONA 120,00 MACIONA 120,00 MACIONA 120,00 MACIONA 120,00 MACIONA 1314 MACIONA 1314 MACIONA 1314 MACIONA 1313 MACIONA 1313 MACIONA 1310 MACIONA 1310 MACIONA 1310 MACIONA 1310 MACIONA 1311	OLINOS MATIFIANS DE CONSUMO DURINOS SERVICOS DE L'ESCURIOS GÉNIROS ANIMENTICOS GÉNIROS ANIMENTICOS GÉNIROS ANIMENTICOS GÉNIROS ANIMENTICOS LOCAÇOS DOLENAS MATIENAS MÉDICOS FRODITIANS RIN G.] RIN G.] RIN G.] RIN G.] RIN G.] RIN G.] MODICAMINIOS GÉNIROS MENICOS DE L'EXCUROS GENIROS MANIENTICOS MATIENAS MEDICAMINIOS GÉNIROS ANIMENTICOS GENIROS GENIROS ANIMENTICOS GENIROS GENIROS ANIMENTICOS GENIROS GEN
00/2014 NOTA HOCAL (00/2014 N	215.50 205.21 205.27 205.28 205.27 205.28 1.771.4 1.405.06 1.300.3 1.4	MISEADO GNO GNICACIDA- NE I INC COM CENEURIA GARCA CITCA . O MAL COM LANAULTI CACO DE COLIFAMILITOS PROBINATICA LIDA . CURRIGA MUSICACIA DE COLIFAMILITOS PROBINATICA LIDA . CURRIGA MUSICA MANCUDO . ANA CANGULIRA MANCUDO . ANA CANGULIRA MANCUDO . ANA CANGULIRA MANCUDO . MAS CANGULIRA MANCUDO . MAS CANGULIRA MANCUDO . MAS CANGULIRA MANCUDO . MAS CANGULIRA . MAS CANGUL	499.00 MACIPMA 370.00 MACIPMA 120.00 MACIPMA 120.00 MACIPMA 120.00 MACIPMA 120.00 MACIPMA 120.00 MACIPMA 120.00 MACIPMA 131.00 MACIPMA 131.00 MACIPMA 140.00 MACIPMA 140.00 MACIPMA 150.00 MACIPMA 160.00 MACIPMA 160.00 MACIPMA 160.00 MACIPMA 160.00 MACIPMA 170.00	OLINOS MATERIAS DE CONSUMO DURINOS MATERIAS DE CONSUMO DURINOS MATERIAS MEDICOS GÉNEROS ANIMENTICOS GÉNEROS ANIMENTICOS GÉNEROS ANIMENTICOS LOCAÇOS DONERAS MATERIAS MÉDICO E FOSPITALAR F.M. G.) JUNIOS SERVIÇOS DE TELECHOS LOCAÇOS DONERAS M. H. G.) MEDICAMINTOS GÉNEROS ANIMENTICOS GÉNEROS ANIMENTICOS GÉNEROS ANIMENTICOS GÉNEROS ANIMENTICOS GÉNEROS ANIMENTICOS OLINOS MATERIAS DE CONSUMO DURINOS MATERIAS DE CONSUMO DURINOS ANIMENTICOS DURINOS ANIMENTICOS DENTIS SERVIÇOS DE TELECHOS OLINOS ANIMENTICOS DURINOS ANIMENTICOS DURINOS ANIMENTICOS DENTIS SERVIÇOS DE TELECHOS OLINOS ANIMENTICOS DURINOS ANIMENTICOS DURINOS ANIMENTICOS DURINOS ANIMENTICOS DURINOS ANIMENTICOS DURINOS ANIMENTICOS DURINOS MATERIAS DE CONSUMO MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
100/2019 NOTA HEAD. 100/2019 REGISTOR REGISTOR 100/2019 REGISTOR REGISTOR 100/2019 REGISTOR REGISTOR 100/2019 NOTA HEAD.	215.50 205.27 205.27 205.28 1771.4 140.06 130.03 14	MISEADO GNOE GNICACION. IN COM. COMILLERATA GNICA CITCA. IN COM. COMILLERATA GNICA CITCA. IN MISE COMILLERATA GNICA CITCA. IN MISEA GNICA MANCIDO ANA CANGULIRA MANCIDO ANA CANGULIRA MANCIDO PRIFEITIAM BUNCOPIA DE GNICA. PRIFEITIAM BUNCOPIA DE GNICA. PRIFEITIAM BUNCOPIA DE GNICA. IN MISEA COS STEDA MISEA DE GNICA CITCA. HOSSE PRASTE STEMA MISEA DE GNICA COMITA. S.L. COMILICIO DE RANCA LITOA. ANE PROFARMAN DESIRBIPORAN DE PRODUTIOS KARMACE TICOS S.A. MISEA DO S.D. GANCA LITOA. ANE DE ARRAPARO EL COMITA. S.L. COMILICIO DE PRODUTIOS CUMPICOS DE BALFU EIREU CATE BRANCHIGO ROUSTRIA COMBRIDO E CAPORITACAO ERILLI CRISTIMAS SILVA BELGARÍO DE PAY. VICANA BULTERRA MADURE HA JOSÉ BRANCAGODO RUNDOR EPP SACOLAO GANCA COMILICALI ITOM MISES BRANCAGODO RUNDOR EPP SACOLAO GANCA COMILICALI ITOM MISES BRANCAS ESTA. LITTOR CONTRE LE RANCA LITOA. AUTO POSTO GENAMBANA SAPRA LANDALLE RUSY ASSITIACOR RADOCLOGICA LITDA RECHARADANCE DE PRIFICANICADOS VICANALOS DE PROFUNCIARES ESTA. MISES COMITA DE COMITA COMITA DE PRODUTOS PARMACES TODOS S.A. MERICA PRODUTOS ROPATICARASES LITOA. MISES CANCALOS DE GRACA LITOA. MISES CANCALOS DE GNICAL LITOA. MISES CANCALOS DE ORGANICA DE PRODUTOS PARMACES TODOS S.A. MERICA PRODUTOS ROPATICARASES LITOA. MISES CANCALOS PRODUTOS PARMACES TODOS S.A. MISES COMITA DE PRODUTOS PROSESTA PARMACES TODOS S.A. MISES COMITA DE PRODUTOS PROSESTA PARMACES TODOS S.A. MISES PRODUTOS PROSESTA PARMACES TODOS S	499.00 MACIPAL 370.00 MACIPAL 120.00	OLINOS MATIFIANS DE CONSUMO DURINOS SERVICOS DE L'ESCURIOS GÉNIROS ANIMENTICOS GÉNIROS ANIMENTICOS GÉNIROS ANIMENTICOS GÉNIROS ANIMENTICOS LOCAÇOS DOLENAS MATIENAS MÉDICOS FRODITIANS RIN G.] RIN G.] RIN G.] RIN G.] RIN G.] RIN G.] MODICAMINIOS GÉNIROS MENICOS DE L'EXCUROS GENIROS MANIENTICOS MATIENAS MEDICAMINIOS GÉNIROS ANIMENTICOS GENIROS GENIROS ANIMENTICOS GENIROS GENIROS ANIMENTICOS GENIROS GEN

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENCEICEME DO BRASIL - AHBR Topi de innecesab Jamenta. Namerio da auxilia



ON/2024 NOTA PISCAL	274	PIG MOREHIA-EPP NATURESEENCIA FILARM DE MANUPULACAO	44,00	MUNICIPAL MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR DESPESAS HINANCEIRAS E BANCARIAS	(artistancia)	11.00	
06/2014 NOTA PISCAL 06/2014 NOTA PISCAL	1895	CASA DE CARNES BRANCO È SARAUZA LIDA. WEUNTUN GONCALVES MOREIRA - ME	3 122,19	MUNICIPAL	GÉNEROS ALIMENTICIOS GÉNEROS ALIMENTICIOS	the same and		
06/2024 FATURA	368913119	COMPANINA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	427,79	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
6/2024 FATURA 6/2024 NOTA PISCAL	368908623 73369	COMPANIA PALUSTA DE FORÇA E LUZ- CPFL NTROPCC NTR. UQ I (NS. NAT. LTDA	475,00	MUNICIPAL MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	3657	ACADO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAGUICA DIMASTER - COMERCIO DE PROGUTOS HOSPITALARES LIDA	3 516,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEROS MATERIAL MÉDICO E HOSPITAÇAR			
SZICZA INCITA PISCAL SZICZA INCITA PISCAL	#253 413995	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITAÇÃII ESTO. LONDRICIA.		MUNICIPAL MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
6/7024 NOTA HISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	158647	ALPALAGOS LIDA SULMIDIC COMPROID DE MENCAMENTOS LIDA	3.258.25	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
6/2024 NOTA FISCAL	17119 576564	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	4 116.35	MUNICIPAL MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E NOSPITALAS MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAS			
6/2024 NOTA FISCAL	94621	BIOLINE HOS CIRUPICIOS LTDA SIAD EMPREGADOS ESTABLECIMENTO DE SERVIÇO DE SALDE CAMPINAS		MUNICIPAL MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR.			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	14656 1075885	ANTONIO DE OLIVURA PAPELARIA, ARTESARIOS E PRESENTES (MENINA FLOR) MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LIDA	1.306.75	MUNICIPAL MUNICIPAL	OUTBOS MATERIALS DE CONSUMO			
06/2024 NOTA HISCAL	24498	MEGAMIX COMERCIAL - LIREU	5,391,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
W/2024 NOTA FISCAL W/2024 NOTA FISCAL	1871034	DIJUCEMANA APARECIDA TRABACHINI DEFS114385J COMUNCIAL CIPUNDICA RIDULARENSE		MUNICIPAL	OLTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
N/2014 TERMO DE RESOSÃO	5,50X+14	AND MIZONETTI BOHGES		MUNICIPAL MUNICIPAL	DESPESAS HINANCEIRAS E RANCARIAS R.H. (S)	Tarifa bancária	6.40	
6/2024 NOTA FISCAL	145815	TRICATAL MAPILIA COMERCIAL LTDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRADE	2 929,30	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR			
6/2024 DARF/PS R/2024 DARF/PS	45413 45413	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	128.48	MUNICIPAL	SERVIÇUS MÉDICOS A.H. (3)			
N/2024 DARF/IRPS N/2024 DARF/IRPS	45413	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL. SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.	1752.42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 GUIA. 6/2024 GUIA/INSS PI	45413 45413	FGTS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	37,667,00	MUNICIPAL MUNICIPAL	MALE (S) OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
6/2024 GUTA/ASS FOLDA	45413	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	40,999,47	MUNICIPAL	KH (S)			
RUZUZA DARFUFOLHA RUZUZA TERMO DE RESCUÑO	45419 39514	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRADIL MAYARA DA SELVA GARCIA LETE	5,894,06	MUNICIPAL	RH (S)			
NY2024 GERE NY2024 NOTAFISCAL	62001	FGIS GARGETA MENDES SEVA - MEDICINA		MUNICIPAL	R.H. (S) SERVIÇOS MÉDICOS			
N/2024 NOTA FISCAL N/2024 NOTA FISCAL	159	A A DESOUZA EMORALS R. A DESOUZA EMORALS	6 746,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
N/2024 NOTAFISCAL	14	ABOUL LATIF HAMZE LTDA	21.062.78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
NIZOZA NOTAFISICAL NIZOZA NOTAFISICAL	172 20249	CLINICA MEDICA ELICCALE LIDA		MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FECAL 6/2024 NOTA FECAL	110	MEDICINA MAITINS RAMOSEIDA COLUNO CUNICA MÉDICALIDA	7.800,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
N/2024 NOTA RISCAL	19	BRUNA WADA DE CUYURA LIDA	200,00	MUNICIPAL .	SERVIÇOS MEDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	25	ZORZILIA MEDICINA E SALOE LIDA DAVI CASSAMO UEDA SINCESATO LIDA	1,400,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 MOTA FISCAL 6/2024 MOTA FISCAL	179	FLAVIA BICLDO CINTRA LIREU GAOTTO SCHNOOS MICDICOS CIDA:	11 772,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
G/2024 NOTA FISCAL	20	ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LIDA	4 200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	201	ISMIELLA GONÇALVES E S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LYDA AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LYDA MIL	656.95	MUNICIPAL	SERVIÇUS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	14	MARINA MARTINS SCORE PA SERVICOS MEDICOS LIDA AEF SERVICOS MEDICOS LIDA	700,00	MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	ii ii	ACF SERVICES MEDICOS LIDA MARAL INFLOCINO TORTON STRUCCOS MEDICOS LIDA.	500,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL	216	REINALDO XXSE DE LIMA MANCHINI	5.351,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	26 202400098	HAAAA TARDIN DE MORALS SERVICOS MEDICOS ETDA SANCIES SERVICOS MEDICOS ETDA	1 400,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL UZDZA NOTA FISCAL	80 82	BOHAL SERVICOS MEDICOS LEDA BOHAL SCIVICOS MEDICOS LEDA	16 100 00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL	81	BOHLL SEPVICOS MEDICOS CIDA	1.400,09	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	15.	ABOUL LATIF HAMAL LIDA		MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS. SERVIÇOS MÉDICOS.			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	202410	A HAMAD AGDUL CATHE HAMAZ CLINICA MEDICA LUCCALL LIDA		MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL	111	MEDIONA MARTING HAMOS LTDA	700,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
KU2024 NOTAFISCAL	267	PARENTE CUNICA MEDICA LTDA COCUNO CUNICA MEDICA LTDA		MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
N/2024 NOTA FISCAL N/2024 NOTA FISCAL	35	FLAVIA BICUDO CINTRA DIREJI GAGOTTO SEPVICOS MEDICOS LTDA		MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
K/2024 NOTA FISCAL K/2024 NOTA FISCAL	21	ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	3.150.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
K/2024 NOTA HISCAL	202	AZIVEDO SERVIÇOS MEDICOS LIDA ME	1 313,90	MUNICIPAL -	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
NA/2024 NOTA FISCAL NA/2024 NOTA FISCAL	23	MAUNICIO LOPES DA SILVA METTO SERVICOS MEDICOS LIDA ACP SERVICOS MEDICOS LIDA	3 503 88	MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
N/2024 NOTA HISCAL N/2024 NOTA HISCAL	202400097	HANNA TAKON DE MORAES SERVICOS MEDICOS L'IDA SANCHES SERVICOS MEDICOS LIDA	1.750,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS NERVIÇOS MÉDICOS			
N/2024 NOTA HISCAL N/2024 NOTA HISCAL	14	ANNELIZE MARTINS LETRICIA ANNELIZE MARTINS LETRICIA	3,500,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
N/2024 NOTA FISCAL	17	AMELIZE MARINSLETRINTA	3.150,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
XV2024 NOTA FISCAL XV2024 NOTA FISCAL	36366	CARD BORGHI SERVICOS MEDICOS LEDA PERSONAL CARE OPERADORA DE SALDE SIA:		MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS B.H (S)			
6/2024 NOTAHSCAL	38567	PLESONAL CARE OPERADORA DE SALDE S/A	2,853,94	MUNICIPAL MUNICIPAL	P.H. (5) DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	took alledes	495.40	
W/2024 NOTA FISCAL W/2024 NOTA FISCAL	4400	PRIAGO HENRIQUE GOMES QUENO		MUNICIPAL	DUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Tacità bancaca	495.40	
N/2024 NOTA FISCAL	24545	ALL SEGENGENHARIA LTDA EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGERS LTDA ME	2,800,00	MUNICIPAL MUNICIPAL	OUTPOS MATERIAIS DE COASUMO	lares.	31,58	
KVZ024 NOTA FISCAL KVZ024 NOTA FISCAL	1069	BR BRASILUNI ORMES LIDA: LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LIDA	457,70	MUNICIPAL	R.H. ESI SERVIÇOS MEDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL	13	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA. ANI LIQUIDE RIASUL LIDA.	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS MEDICAMENTOS			
N/2014 HOTA RISCAL	40730	NOVINIMA	1.196,00	MUNICIPAL MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
6/2024 NOTA FISCAL	7690659 19522	REVALATACADO DE PAPELARIA LIDA LISCOMERGO DE EMBALAGONS LIDA-ME	256.52 4 100.54	MUNICIPAL MUNICIPAL	DUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
B/2014 NOTA HISCAL B/2014 NOTA FISCAL	123016	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LIDA MEMOD PRODUTOS ROSATALARES CRICLI	171.19	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
6/2024 NOTA FISCAL	14705	ANTONIO DE DEVELRA PAPILLARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FECIRE)	2 113,20	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAA DUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
6/2024 6/2024 F.DTA FISCAL	30	PARLATE CUNICA MEDICA LIDA	3 500,00	MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	Tanifa banca-ia	43.00	
6/2024 6/2024	LINE CO.		MOTOR DECE	MUNICIPAL.		Tarifa bancária Tarifa bancária	12,00	
6/2024 NOTA FECAL	2506	4us NACIONAIS E IMPORTADOS LÍDA (NATAN YASCOUTÓ)		MUNICIPAL	DUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	rac na dankaria		
6/2024 NOTA PISCAL 6/2024 NOTA PISCAL	6002 19523	MESSER GASES CTOA 35 COMERCIO DE EMBALAGENS CTOA ME	168,40	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS DUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
6/2024 NOTA HISCAL N/2024 NOTA FISCAL	19526	IS COMERCIO DE EMBALAGENS LIDA ME DIAG DAS ANALISES CUNICAS ELIZA ARE-PODITA	252,60	MUNICIPAL MUNICIPAL	DUTROS MATERIAIS DE CONSUMO SERVIÇOS MÉDICOS			
1/2024 NOTA FISCAL 1/2024 NOTA FISCAL	19527	S COMUNCO DE LIMBALAGUNS (104-ME) CORUNDOS MITOCENTES	801.19	MUNICIPAL	DUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
5/2024 NOTA FISCAL	549454 8775	DIAG LAB ANALISES CLINICAS (TDA - ME	31 683.31	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICOS E HOSPITALAR SERVIÇOS MEDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 PECHIO DE FÉRIAS	26680	MESSER GASES LTDA FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	6,179,77	MUNICIPAL MUNICIPAL	MEDICAMENTOS R.H. (S)			
6/2024 RECIBO DE FERIAS 6/2024 RECIBO DE FÉRIAS	26683 26683	I WARE SOUZA GREGORIO YEIGA MARIOO SEVA DE CUVE IRA	2176.02	MUNICIPAL	K.H. (S).			
6/2024 PECISIO DE FÉRIAS	26680	, PENATA LUS BETTI Z POMUALDO	1938.11	MUNICIPAL	R H (5)			
5/2014 PECIBO DE FÉRIAS 5/2014 RECIBO DE FÉRIAS	26683 26683	VIVIAN ALDMA SONÇALVET DOS SANTOS GWANILDO COPOCIPO DA SILVA	1,210,25	MUNICIPAL	RH (S) BH (S)			
6/2024 RECIRC DE FÉRIAS 6/2024 PECINO DE FÉRIAS	26680	JOSEP, DE ARAUJO TELUNI PATRICIA MANTUANI	1.221,09	MUNICIPAL MUNICIPAL	R.O. (5)			
VZCZ4 PECINO DE PÉRIAS VZCZ4 RECIBO DE PÉRIAS	25680 25680	MOLELINE DA SILVA NASCIMIENTO VANESKA RUNE SPIGOLON CORREA	2.187.27	MUNICIPAL	RH (0)			
U2024 RECISO DE FÉRIAS	26680	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	1.154.33	MUNICIPAL	R.H. (S)			
MADZ4 NOTA FISCAL	325	VALDER MACIO PINTURA ETDA		MUNICIPAL .	DUTROS SERVIÇOS DE TERCEIPOS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	TATA SINCES	12,00	
5/2024 NOTA FISCAL	294	E.S. NUNCOLLINI SURVICUS MEDICOS - ME FLEREIRA DE ARALIO SURVIOS MEDICOS EIRELU EPP		MUNICIPAL	K IL (S) SLRVIÇOS MÉDICOS		1	
92024 NOTA FISCAL 92024 FECIRO DE HÉRIAS	6115	DBA OGAWA LIDA DRILY NASCIMENTO POSALINO	10.410,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
S/2024 RECIBO DE FÉRIAS	45135	AOSANA GOMES FELIX	1830,92	MUNICIPAL	#.H. (5) #.N. (5)			
6/2024 NOTAFISCAL	1064 291	INSTITUTO CLORE VITTA LIDA JOÃO DEVID MICKA		MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICAS SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA HISCAL 5/2024 NOTA FISCAL	11	MESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LIDA FALLO EMPESIO VIDOTO TALARICO	5.992.00	MUNICIPAL	SLPVICOS MÉDICOS			
S/2024 NOTA FISCAL	1000212	JOÁO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1 280,00	MUNICIPAL MUNICIPAL	SLRVIÇOS MÉDICOS SLRVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	202400040	FORM & CRUDI SERVICOS MEDICOS SELTOA LLCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CUNICA MEDICA		MUNICIPAL MUNICIPAL	SCHVIÇOS MÉDICOS SLHVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	202437 1320	CLINICA PEDIATRICA ACQUARELA LIDA G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	7.525,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL	174	ARMAD ABOUL LATH HAMZE	3377/00	MUNICIPAL	SLEVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL 6/2024 NOTA FISCAL	202400017	LOVE SERVICOS MEDICOS LIDA AMPERIZE MARTIAS ECPRINTA	7500,00	MUNICIPAL	SURVIÇOS MÉDICOS SURVIÇOS MÉDICOS			
NZKIZA NOTA FISCAL NZKIZA NOTA FISCAL	252	TAMIRIS LEMES VICHATIO SERVIÇOS MEDICOS DETRA CLIMED CLÍNICA MEDICALTDA	6,000,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
N/2074 NOTA HICAL 6/2024 NOTA HICAL	60474 257	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LEDA - MÉDICO PS	402.00	MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA PISCAL	1945	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LEDA VILLANOVA PRESTACAD DE SERVICOS MEDICOS LEDA		MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTA FISCAL	1990	ESNIRO MEDICO SALGADO FILHO	14,077,50	MUNICIPAL	SCHYCOS MÉDICOS SLEVIÇOS MÉDICOS			
6/2024 NOTAFISCAL	845	CUNICA MIRANDA ITDA						

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS



Catedoria da denerali	Medicasi	A STATE OF	- Print	-
a.u.(S)	203.174.22	0.00	401.605,42	604 779,64
Medicamentos	31 171.73	0.00	6.146.06	37 317,79
Material Medics E Holostalar	30.715.37	0.00	9,00	50.735.37
Géneros Aimenticos	11 171.77	0.00	0,00	11 173,22
Outres Materials De Consumo	14.896,15	0,00	1 050,00	15 946.55
Serviços Médicos	410 198.01	0.00	0.00	410.198.01
Dutros Serviços De Terceiros	32.685,17	0.00	7.016,37	19.701.54
Inração De Imóveio	0,00	0,00	10 000,00	10 000,00
lacaches Diversas	3.261.03	0,00	1012.16	4 275,19
Utildades Fublicas	927,16	2.00	11150	1034.66
Londustive	5.930,55	0,00	0,00	5,990,55
Bens E Materia's Permissentes	0.00	0,00	-0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras II. Bancánas	0.00	0.00	9.00	2.00
Outras Despesas	0,00	0,00	0.00	0.00
Total	784.133,03	0,00	47(6,943,53)	1,3197,096,53

	The state of the s	And State of State of
Istadial .	0.00	0,00
Federal .	429 941 51	426.941.51
Muticox	757,729.43	764 155.01
Total Control of the	2,150,670,54	3.981.096.59

Descricto	
Sida Anterior	198.503,04
Rend. apricações	209.02
Rec. repassados	1.184.570.94
Total de receitas	I 381 471 00
Desperas	1191.0%,52
Saido a transportar	192 376, 41

GLOSAS	The second secon	THE RESIDENCE OF STREET	The second second second
			0,00
Poque o judicia			0.00
Desnesa imprisoria			\$46.00
atabec			0,00
Notes .			31,83
Muta			0.00
le la bancaria			1716.40

	The state of the s
Goduna judicia:	0,0
Despesa (mordona)	448,0
Fa/taDot	0.0
Jures	0.0
Muts	0.0
Tanfa Santana	19575

Solder elegation	Sec. 12.	-			The same
PART SHIP CONTRACTOR	TENTE -	10 10 5	7.	La Section 1911 Land	207,76
saide a franssortar glosa					207.76

SALDO À TRANSPORTAR+SALDO GLOSAS	194.574,71
SALDO ACUMULADO/GLOSAS	207,76
DIFFERENÇA NÃO LOCALIZADA	- 77,48
SALDO BANCÁRIO	194.704,99
BLDQUEIO 02/2024	-20960,88
SALDO REAL FINANCEIRO (AHEB)	173 744 11

JOAO PEDRO
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838
AFFONSO:3623283988
Dados: 2024.07.22
08:34:52 03'00'



Serviço Autonomo de Aguas 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

The second second			de Serviço.			The Management
65 go de Ligação 017490-8	Códig d 2-l	de Baixa 885845-1-3	Hidrômetro 087	666	Referência 3/2024	Vencimento 31/05/2024
Proprietàrio ASSOCIAÇÃO I	OSPITALA	R BENEFICE	NTE DO	Compromissário ASSOCIAÇÃO	HOSPITALAR	BENEFIC ENTE DO
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEI 53-WILLIAMS - Comp Setor: 00003			1100	Endereço de Corres ORLANDO T D WILLIAMS - Comp CEP: 17402064 - C Setor: 00003	OS SANTOS, 7	18 Seq: 6018
N° Economia Dias	Média 10		de Leitura a 06/02/2024	Leitura Anterior	Leitura Atual Ri 1874	esid. Consumo Cons. Fai 5 10
Ocomércia LEITURA FORA DA	FAIXA	Categoria HOSPITAL	s	Stunção LIGADO	a ville	Possul Agua: S Possul Esgoto: S
11/202 11 10/202 11 9/2023 15 Médie 9,50 10	0 1855 1 1849 1 1838 0 1827 23 de Qualidade de	33 08/11/202 30 08/10/202 33 08/09/202 27 04/08/202	23			ujulo
Paramet ros Cloro Fluor Cor Turb idez	0,2 at 61,0 0,6 at 60,8 0,0 at 6 0,0 at 65,0	0.7 MGA 0.6 MGA 0.5 UC 0.4 UT			WONSTAN	30,130 ulo 68,476-5
Cloro Fluor Cor	0,2 at 61,0 0,6 at 60.8 0,0 at 6	0.7 MG/L 0,6 MG/L 0.5 UC	TOTA	L DA CONTA:	Working	55.7 <u>1</u>

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



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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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 03/06/2024

Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 060301

E.272.070.65F.003.53F AUTENTICACAO SISBB:



Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, N° 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138 Fatura de Serviços, Água e Esgoto

6digo de Ligação C 6digo de Baixa Hi 017490-8 2-885845-1-4			000 000	Hidrômetro 0870	666	Referência 4/2024	Vencimento 31/05/2024
Proprieta ASSO	CIAÇAO I	HOSPITALA	AR BENEFICEN		Compromissário ASSOCIAÇAC	HOSPITALA	AR BENEFIC ENTE DO
7700-E	o da Ligação BRIGADEIF LAMS - Comp				Endereço de Corres ORLANDO T D WILLIAMS - Comp CEP: 17402064 - C Setor: 00003	OS SANTOS ile: idade: Garça-SP	, 70 018 Seq: 6018
N° Econo	mia Dias	Média 8	Período de 06/02/2024 a		Leitura Anterior 1874	Leitura Atual 1881	Resid. Consumo Cons. Fat
É	Ocomércia LEITURA NORM	e in	Categoria HOSPITAIS		Stuação LIGADO		Possui Agua: S Possui Esgolo: S
V2024 12/202 11/202 10/202 Média	11 1 11 1 7,83 1Q.		33 06192023 33 06092023				
		de Qualidade d	a Agua				7500
	Paramet ros	Pad rão	Resultado			100	33.468.476-5
7 11	Cloro	0,2 at é 1,0	0.7 MG/L			MOST	1893 468.476-5
44	Fluor	0.6 at 6 0.8	0,6 MG/L			R	G: 31.405
	Cor Turb klez	0,0 at 6 5,0	0.5 UC.				
1.18	P.H	6,0 at 6 9,0	7.0	A Second			
	Col. Totais	5,0 m c 5,0	1,3	The same			
4	Col			TOTAL	DA CONTA:		55,7
					ÇÃO >>>		o de água poderá ser

8	CNP. Rua João Be	mo de Aguas e Esgo J: 48.211.262/0001-21 IE: nto, N° 40 - Cascata - Ga ura de Serviços, Á	315.087.331.117 rça - SP. CEP: 17.400-	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITA			Referência 4/2024	Vencimento 31/05/2024
7700-BRIGADERO MACH		CEP: 17402068	Emissão 21/05/2024	Código de Baixa 2-885845-1-4
53-WILLIAMS Código de Ligação: 0174		pr.	Total da Conta:	55,75



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES 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:

Nome Fantasia:

Endereço....:

B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A.

CPF/CNPJ....:

01.568.077/0015-20

IM: 29525

Fone:19 38057561

RUA GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280

Municipio....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVICOS

Razão Social .:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ....:

45.349.461/0009-60

ccampos@ahbb.org.br

Fone:

Endereço....: Municipio....:

Email.....

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP: 17402064, VILA WILLIAMS

Garça

UF: SP

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 PRESTAÇÃO EM GARÇÃ**- TERMO DE COLABORAÇÃO 003-2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. Periodo 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 residuos quaisquer.

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALIQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
1.065,43	0,00	1.065,43	5,0000%	53,27	1.012,16



- BANCO DO BRASIL -02/07/2024 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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 LIDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 02/06/2024 DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

1.012,16 VALOR DO DOCUMENTO 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.

Ouvidoría

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

LADO DATA DO RECEBIME	D. 1980	33/0001-11) 3S COMERCIO DE CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA D		MANAGE Y	E OS F	RODUTO	S CON	ISTANTES I	DA NOTA F	ISCAL	NDIC	ADA N	ΩΩΩ Ω °: 0000	19322
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			ANI	rc	T eggs		•=====	11011111		S	ERIE: 3	
SS COSEDITION CALLYS		AV , DR LABIENO DA COSTA MACH/ PQ STA MARIA	ADO, 2370	NOTA FI 0 - ENT	SCAL E RADA	UXILIAR DA	CHAVE	DE ACESSO						
		17400-000 - GARCA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3- EMAIL: embalagens3s@yahoo.c	406-2783	Nº: 00 SÉRII Folha	0019 :: 3		Co	5-2405-05.33 ensulta de au ww.nfe.fazen	tenticidade	no porta	al nacio	onal da f	NF-e	
ATUREZA DE OPERAÇÃO ANC. EFETUADO P ISCRIÇÃO ESTADUAL	OR ECF		INSCRIÇÃO ESTAD				PROTO	135	AÇÃO DE USO 5.240.957.4	46.462 (7/05/2	2024 18:	10:21	
315.080.959.113 ESTINATÁRIO/REMETE	NTE							05,335,43	3/0001-11			DATA DA E	neels	
1053 - ASSOCIAÇÃO	HOSPITAL	AR BENEFICENTE		В	AIRRO/DIST	TRITO		45.349.461	/0009-60	L T		07/05/20		
	THIAGO D		FONE/FAX 14.3407-5066	JV	VILLIAN	UF SP		IE/RG	17402-06	54		07/05/20 HORA DA S	7.	
OCAL DE ENTREGA		HILL . —								_				
ATURA/DUPLICATA 000019322-1 - CART	EIRA - 01/	06/24 - R\$ 1.050,00												
ÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DD ICMS	- la	ASE DE GÁLQULO I	io icms su	BSTITUIÇÃO	1	ALOR DO ICMS SUE	STITUIÇÃO		T VA	LOR TOTAL D	OS PRODUTOS	
ALOR DO FRETE		ALOR DO SEGURO DESCONT				0.00 BAS ACESSÓRIAS		ALOR DO IFI			.00		IA NOTA FISCAL	1.050.0
RANSPORTADOR/VOL	0.00 UME TRANS	5175	FRETE PO		10	CODIGO ANTT	0.00	PL	ACA DO VEÍCULO		uF	CPF/CNPJ		1.050.0
NDEREÇO			9 - SEM FA							UF	ΙE			Ħ
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUME	AÇÃO	-	1	ESO BRUTO				riguipa		142
ADOS DO PRODUTO/S		3 6)	Inc	M/SH CST	CFOP	ישט פואט	NTIDADE	VALOR V	ALOR TOTAL	0,000	-	LORICMS	VALORIPI	0,00 ALIQUOTA
7912 PA	DEL INT 2	0X21 2DB BRANCO 100%	ds	3182000 0500	5929	PGT	100	10,5000	1,050,00	ICMS			0,00	CMS IPI
В	2 7	MAIN 2024	Bruno Joaq 502.8: Auxiliar de	85.338-01 Almoxari	fado									
CALCULO DO ISSON INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SEI	RVIÇOS		0,00	BASE DE CÁLCUL	0 00 1550	2N	0,0		R DO 1550	ON		0,0
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMEN DANFE PARA TODA							RE	SERVADO A	O FISCO					
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(/	NS) NR SAT001-030861 13/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNI	CIPAL DE GAR	ÇA (MÊDIA C	OMPLE	EX								

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H E BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA: *********************

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO 60.304 01/06/2024 03/06/2024 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 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, informações e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informações, 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, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoría.

MÉDIA COMPLEXIDADE

No. 10 Control of	MESSER Gases for Life		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	AUXILIAR DE ELETRÔNICA						
New Color 1979 19	MESSER GASES LTDA ENDEREÇO: Rodovia Cónego Dor	menico Rangoni S/N, Km 59,5	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 352.	4 0560 6192 0.	200 4801 5503	2000 0373	2812 7765 5772	
Name of State Column Col	BARRO: Pereque MINICIPIO: Cubatão TELEFONE: (13)3797-7100 CE:: 11573-000	UP: SP	° 00003732 ÉRIE 32	OLHA 1/1	www.n	onsulta de au fe.tazenda.go	v.br/portal ou	portal gac no site da	epal da NF-e epaz Auforizado	2
1982 1982	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fo	ora estabelecimento			DADOS DA NF-¢			X SES		
1970 1970	INSCRIÇÃO ESTADUAL 283,022,347-110		ADUAL DO SUBSTITUTO TRIBU		19.202/0048-01		PROTC 1352	410001697	57 / 13.05.2024 -	12:5
NAME PARTICIO PA		ENEF DO BRASIL STA CASA		LUCAS HSL		24	.349.461/0009-	09-	DATA DA E 13.05.2	MISSA 2024
NOBSERVED NOBS		THIAGO SANTOS 70, S.	THE REAL PROPERTY.	IRRO/DISTRITO ILA WILLIAMS			CEP 1740	000-00	DATA DE SAÍDA	/ ENT
VALUE VALU	420		TELEFONE/FAX 014-35325198		K		INSCRIÇÃO ESTABU. ISENTO	AL	HORADE	SAIDA
Secretaria Denota Company Comp				1. VENCIMENTO 03.06.2024		Nº ORD		VE.		
191,09 NALOR EDIETE 191,	112		06.29	CALCULO ICMS ST	8	LOR DO ICAIS ST	100		OSPRODUTOS	5.954,97
CONTOUR CONT	VALOR DO FRETE	VALOR DO SECURO	DESC		AS DESPESAS		TOTAL DO IPI	0,00	LOR TOTAL DA NOTA	6.146,06
NAME	RAZÃO SOCIAL.	DA	FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277	LHP112	07		PJ/CPF 1.871.213/0001-88	~
STREET S	ENDERECO V ANHANGUERA	KM 114	SUMARE			4		100	71195894118	М
Table Tabl	VOLUME(S)			NÜM	ERO	PESC		287 KG	so Ligumo 1.45	1,28
PARTICLE	T		CST CPOP UN		V. I			V.	V.IPI	* ICM
INSCRIÇÃO MUNICIPAL INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPT REDUZIDO A 2580 CEE DECRETO 2092 de 1996 Codição do Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 10454430 . Codição do Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 10454430 . Codição do Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 10454430 . Codição de Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 10454430 . Codição de Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 10454430 . Codição de Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 10454430 . Codição de Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 10454430 . Codição de Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 10454430 . Codição de Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 10454430 . Codição de Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 10454430 . Codição de Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 10454430 . Codição de Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 1045440 . Codição de Cilente: 0100015210 . Romasas: 2004949526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 104549526 NFe Cobertura: 000366252-031 . Lote do produto a granel: 104549526 NFe Cobertura: 10454952	cookadontas	(3.3)	CRE CORE						00 <i>*</i> 0	0.00
INFORMAÇOES COMPLEMIENTARES [PI REDUZIDO A ZERO GEE DECRETO 2009, de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004949526 NFa Cabertura: 000366252-031 . Late do produto a granel: 10454430 . Declaro que os produtos pergosos estás adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem ás extigências da Regulamentação.		VALOR SERVIÇ	so	BASE	DE CALCULO ISS		VALO	R DO ISS		
	Det Joseph St. St. St.	RES TRETO 2092 de 1996 210 . Remessa: 2004549526 NFe Cobertur igosos esfát adequadamente classifica s e que atendem às exigências da Regul	a: 00036252-031 . Lote dos, embalados, identific amentação	do produto a gran cados, e estivados	para suportar os E:	. 7 6	RESERVADO AO FIS Mathe Res	200 5/1/4 Mil	úfala 15,	

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:34 306203062 - 0000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

atendimento.

ASSOCIAÇÃO 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 a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria. Empresa: CNPJ: Cálculo:

Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 05/2024 Página: Emissão: Horas: 1/34 04/06/2024

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:	2,143,52
1 HORAS NORMAIS	200,00 2.143,57 P	998 1.N.S.S. 999 IMPOSTO DE RENDA 52 MENSALIDADE SINDICAL	8,19	214,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00 282,40 P		7,50	11,22 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,77 197,81 P		34,00	34,00 D
ID: 0 Proventos: 2.623,78 Descontos NF: 0 Base INSS: 2.623,78 Excedente INSS		209,90 Informativa Dedutora: 2.623,78 Valor FGTS:	0 Liquido: 209,90 Base IRRF:	2.363,60 2.408,83
impr.: 7037 ADRIANE JACOMINI Vinculo: Celetista Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Situação: Trabalhando	CPF: 476.103.868-39	Adm:	02/08/202
	CC: 105	Depto: 131	Horas Mēs:	200,0
	C.B.O: 223905	Filial: 1	Salário:	5,143,1
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
ID: 0 Proventos: 5.425,55 Descontos NF: 0 Base INSS: 5.425,55 Excedente INSS	것이 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그	434,04 Informativa Dedutora: 5.425,55 Valor FGTS:	0 Liquido: 434,04 Base IRRF:	4.410,19 4.847,19
impr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	UEZ Situação: Trabalhando	CPF: 328.183.728-01	Adm:	20/05/201
Vinculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,5
1 HORAS NORMAIS 8697 HORAS AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN 16 INSALUBRIDADE 20% 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	193,33 2.072,12 P 6,67 71,45 P 20,00 272,99 P 20,00 9,42 P 79,30 383,27 P	998 I.N.S.S. 52 MENSALIDADE SINDICAL	8,40 34,00	235,92 D 34,00 D
ID: 1 Proventos: 2.809,25 Descontos NF: 1 Base INSS: 2.809,25 Excedente INSS Ocença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2024 a	: 0,00 Base FGTS:	224,74 Informativa Dedutora: 2.809,25 Valor FGTS:	0 Líquido: 224,74 Base IRRF:	2.539,3 2.383,7
Empr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 311.981.278-13	Adm:	13/01/202
Vinculo: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mēs:	200,0
Cargo: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário:	1.866,8
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20% 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	200,00 1.866,87 P 20,00 282,40 P 82,67 355,36 P	998 I.N.S.S.	8,15	204,23 D
ND: 0 Proventos: 2.504,63 Descontos		200,37 Informativa Dedutora:	0 Líquido:	2.300,4
NF: 0 Base INSS: 2.504,63 Excedente INSS		2.504,63 Valor FGTS:	200,37 Base IRRF:	2.300,4
impr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 224,884.178-74	Adm:	02/02/202
Vinculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mēs:	200,0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salārio:	2.143,5
1 HORAS NORMAIS 3 HORAS FERIAS 805 MEDIA VALOR FERIAS 806 MEDIA HORAS FERIAS 807 VANTAGENS FERIAS 931 1/3 DAS FERIAS 16 INSALUBRIDADE 20% 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	186,67 2.000,66 P 13,33 142,91 P 6,50 6,50 P 30,84 30,84 P 18,83 18,83 P 33,33 66,36 P 20,00 263,57 P 42,47 204,46 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 812 INSS FERIAS 821 INSS DIFERENCA FERIAS 998 I.N.S.S. 942 IRRF FERIAS 203 DESC VALE TRANSPORTE	0,00 9,46 0,00 8,14 15,00 6,00	231,66 D 25,06 D 0,85 D 201,00 D 8,72 D 120,04 D
ND: 1 Proventos: 2.734,13 Descontos NF: 1 Base INSS: 2.734,13 Excedente INSS FERIAS DE 03/04/2024 - 02/05/2024		218,73 Informativa Dedutora: 2.734,13 Valor FGTS:	0 Líquido: 218,73 Base IRRF:	2,146,8 2.077,2

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal Competência: 05/2024 Página: 000054

Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

C. Custos: 103-107

			LAINAIU	MENSAL					
Empr.; Vinculo: Cargo:	6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS Celetista 56 ENFERMEIRO (A)	CC:	Trabalhando 105 223505			CPF: 439.857.138-80 Depto: 130 Filial: 1	Horas	Adm: Mēs: lário:	06/06/2022 200,00 4.552,44
20 80 93	1 HORAS NORMAIS 1 AD FUNÇÃO 3 HORAS FERIAS 7 VANTAGENS FERIAS 11 1/3 DAS FERIAS 6 INSALUBRIDADE 20%	100,00 200,00 100,00 241,20 33,33 20,00	2.276,22 P 100,00 P 2.276,22 P 241,20 P 839,14 P 141,20 P	937 812 821 998 942	INSS I	ITAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS	Sd	0,00 8,99 0,00 8,16 15,00	2.978,16 D 301,60 D 134,19 D 205,38 D 76,80 D
	Proventos: 5.873,98 Descontos: Base INSS: 5.873,98 Excedente INSS: E 07/05/2024 - 21/05/2024				59,91 73,98	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 469,91	Líquido: Base IRRF:	2.177,85 2.177,85
Empr.: Vinculo: Cargo:	2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Celetista 7 FISIOTERAPEUTA	CC:	Trabalhando 105 223605			CPF: 400.005.588-77 Depto: 126 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: Ilário:	03/12/2018 150,00 4.319,30
1	1 HORAS NORMAIS 77 HORAS AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN 6 INSALUBRIDADE 20% 10 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	50,00 100,00 20,00 20,00	1.439,77 P 2.879,53 P 94,13 P 188,27 P	998 999 52 8111	MENS	5. STO DE RENDA ALIDADE SINDICAL ONTO PLANO DE SAÚDE		10,06 22,50 34,00 92,05	463,05 D 268,43 D 34,00 D 92,05 D
NF: 0 Doença p Doença p Doença p	Proventos: 4.601,70 Descontos: Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS: eriodo igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2024 a 2 eriodo igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2024 a 2 eriodo igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2024 a 2 eriodo igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2024 a 2	0,00 1/05/2024 0/05/2024 4/05/2024			58,13 01,70	Informativa Dedutora: Valor FGT5:	0 368,13	Líquido: Base IRRF:	3.744,17 4.138,65
Empr.: Vinculo: Cargo:	7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO Celetista 56 ENFERMEIRO (A)	cc:	Trabalhando 105 223505			CPF: 358.250.098-50 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Mēs: Ilário;	01/09/2022 200,00 3,796,34
	1 HORAS NORMAIS O ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA 6 INSALUBRIDADE 20%	200,00 125,00 20,00	3.796,34 P 125,00 P 282,40 P	998 999 52		S. STO DE RENDA ALIDADE SINDICAL		9,69 22,50 34,00	407,33 D 191,42 D 34,00 D
1		lafa sela.		9.5					Contraction .
ND: 0		632,75	Informativa: Base FGTS:	33	36,29 03,74	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 336,29	Liquido: Base IRRF:	3.570,99 3.796,41
ND: 0 NF: 0 Empr.: Vinculo:	Proventos: 4.203,74 Descontos:	632,75 0,00 ETTI Situação: CC:		33	36,29		336,29 Horas	Base IRRF:	3,570,99
ND: 0 NF: 0 Empr.: Vinculo: Cargo:	Proventos: 4.203,74 Descontos: Base INSS: 4.203,74 Excedente INSS: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZI Celetista	632,75 0,00 ETTI Situação: CC:	Base FGTS: Trabalhando 105	33	36,29 03,74 I.N.S. IMPO:	Valor FGTS: CPF: 365.466.708-28 Depto: 146 Filial: 1	336,29 Horas	Base IRRF: Adm: Mes:	3.570,99 3.796,41 05/07/2023 200,00
ND: 0 NF: 0 Empr.: Vinculo: Cargo:	Proventos: 4.203,74 Descontos: Base INSS: 4.203,74 Excedente INSS: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZI Celetista 42 COORD. ENFERMAGEM 1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE 20% Proventos: 7.025,50 Descontos:	632,75 0,00 ETTI Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00	Base FGTS: Trabalhando 105 223505 6.743,10 P 282,40 P Informativa:	998 999 52	36,29 03,74 I.N.S. IMPO:	Valor FGTS: CPF: 365.466.708-28 Depto: 146 Filial: 1 S. STO DE RENDA	336,29 Horas	Base IRRF: Adm: Mēs: Ilário: 11,42 27,50	3.570,99 3.796,41 05/07/2023 200,00 6.743,10 802,38 D 763,22 D
ND: 0 NF: 0 Empr.: Vinculo: Cargo: 1 ND: 1 NF: 1 Empr.: Vinculo:	Proventos: 4.203,74 Descontos: Base INSS: 4.203,74 Excedente INSS: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZI Celetista 42 COORD. ENFERMAGEM 1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE 20% Proventos: 7.025,50 Descontos:	632,75 0,00 ETTI Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 1.599,60 0,00 Situação: CC:	Base FGTS: Trabalhando 105 223505 6.743,10 P 282,40 P Informativa:	998 999 52	I.N.S. IMPO: MENS	Valor FGTS: CPF: 365.466.708-28 Depto: 146 Filial: 1 S. STO DE RENDA ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora:	336,29 Horas 0 562,04	Base IRRF: Adm: Mēs: Jlário: 11,42 27,50 34,00 Líquido: Base IRRF:	3.570,99 3.796,41 05/07/2023 200,00 6.743,10 802,38 D 763,22 D 34,00 D
ND: 0 NF: 0 Empr.: Vinculo: Cargo: 1 ND: 1 NF: 1 Empr.: Vinculo: Cargo:	Proventos: 4.203,74 Descontos: Base INSS: 4.203,74 Excedente INSS: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZI Celetista 42 COORD. ENFERMAGEM 1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE 20% Proventos: 7.025,50 Descontos: Base INSS: 7.025,50 Excedente INSS: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI Celetista	632,75 0,00 ETTI Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 1.599,60 0,00 Situação: CC:	Base FGTS: Trabalhando 105 223505 6.743,10 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 105	998 999 52	I.N.S. IMPO: MENS	Valor FGTS: CPF: 365.466.708-28 Depto: 146 Filial: 1 S. STO DE RENDA ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 146 Filial: 1	336,29 Horas 0 562,04	Base IRRF: Adm: Mēs: Jlário: 11,42 27,50 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mēs:	3.570,99 3.796,41 05/07/2023 200,00 6.743,10 802,38 D 763,22 D 34,00 D 5.425,90 6.033,53

Empresa: CNPJ:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

Cálculo: Competência: 05/2024 Página: 000055 Emissão: 04/06/2024

20:55:22 Horas:

C. Custos: 103-107

	EXTRATO	MENSAL		
Empr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Vinculo: Celetista Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Situação: Trabalhando	CPF: 489,500,668-90	Adm:	03/05/2021
	CC: 105	Depto: 127	Horas Mēs:	200,00
	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário:	2,884,75
	00,00 2.884,75 P	998 I.N.S.S.	9,30	348,84 D
	30,00 865,43 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,32 D
ND: 1 Proventos: 3.750,18 Descontos: NF: 1 Base INSS: 3.750,18 Excedente INSS:	449,16 Informativa:	300,01 Informativa Dedutora:	0 Liquido:	3.301,02
	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
Vinculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mēs:	200,00
Cargo: 648 ASSIST. R.H.	C.B.O: 411010	Filial: 1	Salàrio:	2.574,42
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	13,33 171,63 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	86,67	1.115,58 D
	86,67 1.115,58 P	998 I.N.S.S.	7,50	12,87 D
	00,00 1.287,21 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
ND: 3 Proventos: 2.574,42 Descontos: NF: 3 Base INSS: 171,63 Excedente INSS: Doença período superior a 15 dias: 03/05/2024 a 01/06/2024	1.162,45 Informativa: 0,00 Base FGTS:	116,70 Informativa Dedutora: 1.458,84 Valor FGTS:	0 Liquido: 116,70 Base IRRF:	1,411,97 877,20
Empr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Vinculo: Celetista Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA	Situação: Trabalhando	CPF: 341.514.048-21	Adm:	03/12/2018
	CC: 105	Depto: 126	Horas Mēs;	150,00
	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.319,30
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 201 AD FUNÇÃO 20 16 INSALUBRIDADE 20%	45,00 4,175,32 P 5,00 143,98 P 00,00 200,00 P 20,00 272,99 P 20,00 9,41 P	998 I.N.S.S. 999 IMPOSTO DE RENDA	10,23 22,50	491,05 D 221,81 D
ND: 2 Proventos: 4.801,70 Descontos: NF: 1 Base INSS: 4.801,70 Excedente INSS: Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2024 a 24/0	712,86 Informativa: 0,00 Base FGTS: 05/2024	384,13 Informativa Dedutora: 4.801,70 Valor FGTS:	0 Líquido: 384,13 Base IRRF:	4.088,84 3.931,47
Empr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Vinculo: Celetista Cargo: 607 AUX, SERV, DIVERSOS	Situação: Trabalhando	CPF: 293.766.368-05	Adm:	23/06/2021
	CC: 105	Depto: 126	Horas Més:	220,00
	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.803,34
	20,00 1.796,02 P	998 I.N.S.S.	7,98	165,87 D
	20,00 282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
ND; 0 Proventos: 2.078,42 Descontos: NF: 1 Base INSS: 2.078,42 Excedente INSS:	199,87 Informativa:	166,27 Informativa Dedutora:	0 Liquido:	1.878,55
	0,00 Base FGTS:	2.078,42 Valor FGTS:	166,27 Base IRRF:	1.912,55
Empr.: 8496 ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON Vinculo: Celetista Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Situação: Trabalhando	CPF: 435,163.028-01	Adm:	16/04/2024
	CC: 105	Depto: 146	Horas Mēs:	200,00
	C.B.O: 322205	Filial: 1	Səlário:	2.143,57
	00,00 2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,13	197,15 D
	20,00 282,40 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D
ND: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: NF: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS:	325,76 Informativa:	194,07 Informativa Dedutora:	0 Liquido:	2.100,21
	0,00 Base FGTS:	2.425,97 Valor FGTS:	194,07 Base IRRF:	1.861,17

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

gina: 00005

Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

C. Custos: 103-107

						EXTRATO N	1ENSAL	10				
Empr.:	2627 ANDRE	BONADIO CHA	GAS	Si	ituação:	Trabalhando			CPF: 312.759.068-77		Adm:	03/12/2018
Vinculo:	Celetis	ta			CC:	105			Depto: 129	Horas	Mēs:	200,00
Cargo:	14 RECEP	CIONISTA			C.B.O:	422105			Filial: 1	Sa	lário:	1.874,53
	1 HORAS NORMA			200,00		1 074 52 0	000	tuci			2.53	122.01.0
	16 INSALUBRIDAD			20,00		1.874,53 P 282,40 P	998 52	I.N.S.	ALIDADE SINDICAL		8,02 34,00	172,94 D 34,00 D
	10 INSALOBRIDAD	L 20 /0		20,00		202,40	32	LICIAS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ND: 1	Proventos:	2.156,93	Descontos:		206,94	Informativa:	1	72,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1,949,99
NF: 1	Base INSS:	2.156,93 E	xcedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.1	56,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40
Empr.:	2501 ANDRE	LUIS GALDINO	DE CARVALHO	5	ituação:	Trabalhando			CPF: 087.690.988-83	- 46	Adm:	01/12/2018
Vinculo:	Celetis	ta			CC:	105			Depto: 131	Horas	Mês:	150,00
Cargo:	7 F15101	ERAPEUTA			C.B.O:	223605			Filial: 1	Sa	lário:	4.319,30
	1 HORAS NORMA	IS		150,00		4.319,30 P	998	I.N.S.	5		10,06	463,05 D
	16 INSALUBRIDAD			20,00		282,40 P	999		STO DE RENDA		22,50	183,11 D
		The state of										
	Proventos:	4.601,70	Descontos:		646,16			68,13	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.955,54
NF: C	Base INSS:	4.601,70 E	xcedente INSS:		0,00	Base FGTS:	4.6	01,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	3.759,47
Empr.:	5685 ANDRE	MARTINELLI F	FRREIRA	s	ituação:	Trabalhando		7	CPF: 324.212.558-48		Adm:	03/02/2022
Vinculo:	Celetis				CC:				Depto: 127	Horas		120,00
Cargo:		M RADIOLOGIA			C.B.O:				Filial: 1		lário:	2.884,75
	1 HORAS NORMA	ıc		120.00		3 884 75 B	000	1115			10.50	105 00 D
7	06 PERICULOSIDA			120,00		2.884,75 P 865,43 P	998	I.N.S.	STO DE RENDA		10,60 15,00	485,90 D 130,08 D
	00 ADICIONAL NO			42,00		525,03 P	233	1000	STO DE RENDA		13,00	130,000
					All L	vare massive	11.3	0.000	And the Walnut			0.0000
ND: 2	Proventos: Base INSS:	4.275,21	Descontos: xcedente INSS:		615,98	Informativa:		42,01	Informativa Dedutora:	743.01	Líquido:	3.659,23
INC. 2	. Dase IIV33.	4.273,21 6	xcedente INSS.		0,00	Base FGTS:	4,2	75,21	Valor FGTS:	342,01	Base IRRF:	3.410,13
Empr.:	6094 ANDRE	SSA CRISTINA	ALVES	S	ituação:	Trabalhando			CPF: 298.997.558-69		Adm:	25/03/2022
Vinculo:		ta Contrato Inte	rmitente		CC:				Depto: 146	Horas		200,00
Cargo:	56 ENFER	MEIRO (A)			C.B.O:	223505			Filial: 1	Sa	lário:	18,98
94	35 HORAS TRAB IN	TERMITENTE		23,00		436,54 P	825	INSS	13o SALARIO		7,50	3,56 D
94	37 DSR HORISTA I	NTERMITENTE		0,00		83,95 P	998	I.N.S.			7,50	47,48 D
9	95 SALARIO FAMIL	.IA		1,00		62,04 P						
94	42 FERIAS PROPO	RC TRAB INTER	MITE	1,00		47,48 P						
94	43 1/3 FERIAS PRO	PORC TRAB IN	TERM	33,33		15,83 P						
94	41 13 SALARIO TR	AB INTERMITE	TE	1,00		47,48 P						
2	27 INSALUBRIDAD	E 20% INTERM	ITEN'	20,00		29,52 P						
3	03 ADICIONAL NO	TURNO 40% IN	TERM	18,00		19,80 P						
ND: 1	Proventos:	742,64	Descontos:		51.04	Informativa:		54,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	691,60
	Base INSS:		xcedente INSS:		11/10/2004	Base FGTS:		80,60	Valor FGTS:	54,43	Base IRRF:	376,66
Empr,:	2642 ANTON	VIO VERNASCHI	SOBBINHO		tuacia	Trabalhanda			CPF: 063.011.598-29		Admi	02/12/2010
Vinculo:	Celetis		SOUTHIO	3	CC:	Trabalhando 105			Depto: 128	Horas	Adm: Měs:	03/12/2018 200,00
Cargo:		NFERMAGEM			C.B.O:				Filial: 1		lário:	2.381,54
	1 HORAS NORMA	IS		200,00		2.381,54 P	998	I.N.S.:	5		9 20	218,57 D
	16 INSALUBRIDAD			20,00		282,40 P	999		STO DE RENDA		8,20	
	- I INCLUDINIDAD	- 44 M		20,00		202,70 F	52		ALIDADE SINDICAL		7,50 34,00	13,96 D 34,00 D
ND:	Proventos	2 662 04	Doccontoc		766 57	Informativa		12 16	Informativa Dodutora		417	2 202
ND: 0		2.663,94 2.663.94 F	Descontos: xcedente INSS:		266,53	Informativa: Base FGTS:		13,11 63,94	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	213,11	Liquido: Base IRRF:	2,397,41 2,445,37

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Página: 5/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

C. Custos: 103-107

						EXTRATO N	1ENSAL					
Empr.: Vínculo:	2656 APAREC Celetista	IDA DE FATIMA	PEREIRA DA S	ILVA S	tuação: ' CC:	Trabalhando			CPF: 058.506.528-41 Depto: 146	Horas	Adm:	01/12/2018 200,00
Cargo:		RV. DIVERSOS			C.B.O:				Filial: 1		lário:	1.622,86
	L HORAS NORMAIS			200,00		1.622,86 P	998	I.N.S.	c		8,05	179,02 D
	INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P	52		ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
30	D ADICIONAL NOT	URNO 40%		83,77		319,21 P						
ND: 0	Proventos:	2.224,47	Descontos:		213,02	Informativa:	1	77,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.011,45
NF: 0	Base INSS:	2.224,47 Exc	edente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.2	24,47	Valor FGTS:	177,95	Base IRRF:	2.045,45
Empr.:	2803 ARILSO	N JOSE DESSIA	0 0	S	ituação:	Trabalhando	0		CPF: 145.734.708-32		Adm:	19/06/2019
Vinculo:	Celetista 56 ENFERM				CC: C.B.O:				Depto: 129 Filial: 1	Horas	Mês: lário:	200,00
Cargo:	30 ENFERI	ielko (A)			C.D.O.	223303			rinai. I	50	lario.	4,552,44
	HORAS NORMAL			200,00		4.552,44 P	998	I.N.S.			10,25	495,69 D
1	5 INSALUBRIDADE	20%		20,00		282,40 P	999	IMPOS	STO DE RENDA		22,50	313,54 D
ND: 0	Proventos:	4.834,84	Descontos:		809,23	Informativa:	3	86,78	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	4.025,61
NF: 0	Base INSS:	4.834,84 Exc	cedente INSS:		0,00	Base FGTS:	4.8	34,84	Valor FGTS:	386,78	Base IRRF:	4.339,15
Empr.:		R PALMEZANO PE	EREIRA DOS S	ANTO S	and the second	Trabalhando			CPF: 441.276.388-93		Adm:	01/12/2018
Vinculo: Cargo:	Celetisti	IFERMAGEM			CC: C.B.O:				Depto: 145 Filial: 1	Horas	Mês: lário:	200,00 2.143,57
Cargo.	71 IEC. EN	IFERMAGEM			C.B.O.	322203			ruiai. I	50	iidiio.	2.143,57
	1 HORAS NORMAL	-		200,00		2.143,57 P	998	1.N.S.	5.		8,14	199,77 D
	6 INSALUBRIDADE 0 ADICIONAL NOT			6,00		282,40 P 29,11 P						
30	O ADICIONAL NOT	OKNO 4070		0,00		29,11 F						
ND: 1	Proventos:	2.455,08	Descontos:		199,77	Informativa:	1	96,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.255,31
NF: 1	Base INSS:	2.455,08 Exc	cedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.4	55,08	Valor FGTS:	196,40	Base IRRF:	2.065,72
Empr.:		A DA SILVA PES	SOA	S	4.5	Trabalhando			CPF: 417.351.078-08		Adm:	16/10/2023
Vinculo: Cargo:	Celetista 7 FISIOTE	a ERAPEUTA			CC: C.B.O:				Depto: 126 Filial: 1	Horas	Mes: lário:	150,00 4.319,30
curgo.	77131011	ion com			L.D.O.	223003			rindi. 1		iidilo.	4.515,50
	1 HORAS NORMAI	The second secon		150,00		4.319,30 P	998	I.N.S.			10,06	463,05 D
1	6 INSALUBRIDADE	20%		20,00		282,40 P	999	IMPOS	STO DE RENDA		22,50	245,53 D
ND: 0	Proventos:	4.601,70	Descontos:		708,58	Informativa:	3	68,13	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.893,12
NF: 0	Base INSS:	4.601,70 Exc	cedente INSS:	VI.	0,00	Base FGTS:	4.6	01,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.036,90
Empr.:	2731 CARLOS	ALEXANDRE VI	DO	S	ituação:	Trabalhando			CPF: 302,766.818-86		Adm:	25/02/2019
Vinculo:	Celetist				CC:				Depto: 127	Horas		120,00
Cargo:	159 IEC. EN	1 RADIOLOGIA			C.B.O:	324115			Filial: 1	56	lário:	2.884,75
	1 HORAS NORMAL	5		108,00		2.596,27 P	937	ADIAN	NTAMENTO DE FERIAS		0,00	474,29 D
	3 HORAS FERIAS	EDVAC		12,00		288,48 P	812		FERIAS		10,96	65,26 D
	6 MEDIA HORAS F 7 VANTAGENS FER			71,87 86,54		71,87 P 86,54 P	821 998	INSS	DIFERENCA FERIAS		0,00	15,23 D
4000	1 1/3 DAS FERIAS			33,33		148,96 P	942		FERIAS		9,37 27,50	361,21 D 56,30 D
	6 PERICULOSIDAD	E		30,00		865,43 P	999		STO DE RENDA		15,00	140,10 D
30	0 ADICIONAL NOT	URNO 40%		31,33		391,64 P						
	Proventos:	4.449,19	Descontos:		1.112,39	Informativa:	3	55,93	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.336,80
ND: 0	Proventos.		and the same of th		C1210 MD 5			Section Control	THE PERSON NAMED IN COMMENT			
	Base INSS:	4.449,19 Exc	cedente INSS:		0,00	Base FGTS:	4.4	49,19	Valor FGTS:	355,93	Base IRRF:	3,476,90

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Empresa: CNPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal Competência: 05/2024

Página: 6/34 04/06/2024 Emissão: 20:55:22 Horas:

000059

C. Custos: 103-107

EY	TRAT	ro	ME	NC	AL
	I TAM			113	~ .

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA Vínculo: Celetista Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Situação: Trabalhando	CPF: 360.766.508-77	Adm:	01/05/2022
	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
	C.B.O: 322205	Filial: £	Salário:	2.143,57
205 PLANTÃO 2.08	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	9,98	450,00 D
	32,50 2.082,50 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,02 D
	20,00 282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
ND: 3 Proventos: 4.508,47 Descontos: NF: 3 Base INSS: 4.508,47 Excedente INSS:	626,02 Informativa:	360,67 Informativa Dedutora:	0 Liquido:	3.882,45
	0,00 Base FGTS:	4.508,47 Valor FGTS:	360,67 Base IRRF:	3.489,70
Empr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Vinculo: Celetista Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL	Situação: Trabalhando	CPF: 125.050.518-60	Adm:	03/12/2018
	CC: 105	Depto: 103	Horas Mês:	200,00
	C.B.O: 252210	Filial: 1	Salário:	4.021,08
3 HORAS FERIAS 10	2.010,54 P 2.010,54 P 33,33 670,18 P 2.969,81 Informativa:	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 812 INSS FERIAS 821 INSS DIFERENCA FERIAS 998 I.N.S.S. 942 IRRF FERIAS 52 MENSALIDADE SINDICAL 375,30 Informativa Dedutora:	0,00 8,23 0,00 7,95 7,50 34,00	2.445,14 D 220,50 D 95,33 D 159,76 D 15,08 D 34,00 D
NF: 0 Base INSS: 4.691,26 Excedente INSS: FERIAS DE 13/05/2024 - 27/05/2024	0,00 Base FGTS:	4,691,26 Valor FGTS:	375,30 Base IRRF:	1.755,45
Empr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA Vinculo; Celetista Cargo: 964 INSPETOR INTERNO	Situação: Trabalhando	CPF: 385,294,788-00	Adm:	18/08/2022
	CC: 105	Depto: 146	Horas Mēs:	200,00
	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário:	1.733,64
206 PERICULOSIDADE	00,00 1.733,64 P 80,00 520,09 P 76,50 344,82 P	998 I.N.S.S.	8,18	212,68 D
ND: 1 Proventos: 2.598,55 Descontos: NF: 1 Base INSS: 2.598,55 Excedente INSS:	212,68 Informativa:	207,88 Informativa Dedutora:	0 Liquido:	2.385,87
	0,00 Base FGTS:	2.598,55 Valor FGTS:	207,88 Base IRRF:	2.196,28
Empr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA Vinculo: Celetista Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Situação: Trabalhando	CPF: 141.315.398-45	Adm:	16/08/2021
	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
8697 HORAS AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN 205 PLANTÃO 11 16 INSALUBRIDADE 20% 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	33,33 1.429,05 P 56,67 714,52 P 80,00 180,00 P 20,00 188,27 P 20,00 94,14 P 52,35 290,78 P	998 I.N.S.S. 999 IMPOSTO DE RENDA 52 MENSALIDADE SINDICAL	8,51 7,50 34,00	246,42 D 29,34 D 34,00 D
ND: 0 Proventos: 2.896,76 Descontos: NF: 0 Base INSS: 2.896,76 Excedente INSS: Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2024 a 19/0 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2024 a 25/0	2000	231,74 Informativa Dedutora: 2.896,76 Valor FGTS:	0 Liquido: 231,74 Base IRRF:	2.587,00 2.650,34
Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Vinculo: Celetista Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Situação: Trabalhando	CPF: 338.003.888-12	Adm:	20/08/2020
	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
100 CO A C C A SAN CASA C A C A C A C A C A C A C A C A C	20,00 2.143,57 P 20,00 282,40 P	998 I.N.S.S.	10,83	325,34 D
ND: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: NF: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS:	325,34 Informativa:	194,07 Informativa Dedutora:	0 Liquido:	2.100,63
	0,00 Base FGTS:	2.425,97 Valor FGTS:	194,07 Base IRRF:	2.100,63

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Empresa:

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal Competência: 05/2024

Celetista

16 INSALUBRIDADE 20%

2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

Página: 7/34 Emissão: 04/06/2024 20:55:22 Horas:

34,00

Adm:

000060

34,00 D

20/12/2018

C. Custos: 103-107

Empr.:

Vinculo:

Empr.:

NF:

1

Base INSS:

EXTRATO MENS	AL.		
Situação: Trabalhando	CPF: 130.881.618-90	Adm:	03/12/2018
CC: 105	Depto: 146	Horas Més:	150,00
C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário;	3.939,09

52 MENSALIDADE SINDICAL

CPF: 277.630.598-26

Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	C.E	3.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 Prove	ntos:	4.221,49	Descontos:	638,68	Informativa:	337,71	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.582,81
NF:	0 Base I	NSS:	4.221,49 Ex	cedente 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
Vinculo:	Celetista	CC	105		Depto: 130	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFÉRMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1	Salário:	2.381,54
1	HORAS NORMAIS 20	0,00	2.381,54 P	998	1.N.S.S.	8,20	218,57 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 Ex	cedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

282,40 P

20,00

2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC Situação: Trabalhando

			1일수있네요!!(jensilyen jen in				
Vinculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128	Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.E	3.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	Liquido:	232,52
NF:	1	Base INSS:	2.780,04 Ex	cedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.780,04	Valor FGTS:	222,40	Base IRRF:	76,93

Empr.: Vinculo:	5073 DAIANA SILVERIO Celetista		ão: Trabalhando CC: 105		CPF: 361.248.888-07 Depto: 146	Adm: Horas Mēs:	23/06/2021 200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.	0: 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 Exc	cedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	1.822,37
Doer	ıça ı	periodo igual ou in	ferior a 15 dias: 09	9/05/2024 a 10/05/	2024						

Boerige periodo igual do interior a 15 diba. 65/05/2021	0 10/05/2021
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2024	a 23/05/2024

Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetis	I PERPETUA FACCHIN CO ta ERV. DIVERSOS	RREA S	ituação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 514320	CPF; 346,176,328-40 Depto: 146 Filial: 1	Adm: Horas Měs: Salário:	14/12/2018 200,00 1.622,86
1	HORAS NORMA	IS	200,00	1.622,86 P	998 I.N.S.S.	8,06	182,44 D
16	INSALUBRIDAD	E 20%	20,00	282,40 P			
300	ADICIONAL NO	TURNO 40%	93,75	357,24 P			
ND: 1	Proventos:	2.262,50 Desco	intos:	182,44 Informativa:	181,00 Informativa Dedutora:	0 Liquido:	2.080,06

2,262,50

Valor FGTS:

181,00

Base IRRF:

1.890,47

0,00 Base FGTS:

2.262,50 Excedente INSS:

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Página: 8/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

000061

C. Custos: 103-107

EYT	DATO	ME	IAPL

	EXTRATO M	IENSAL		
Empr.: 2515 DANILO CORREA Vinculo: Celetista	Situação: Trabalhando CC: 105	CPF: 336,502,058-66 Depto: 127	Adm: Horas Mês:	01/12/2018 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário:	2.884,75
1 HORAS NORMAIS 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 206 PERICULOSIDADE 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00 2.403,96 P 20,00 480,79 P 30,00 865,43 P 61,97 774,66 P	998 I.N.S.S. 999 IMPOSTO DE RENDA	10,00 15,00	452,29 D 172,57 D
ND: 2 Proventos: 4.524,84 Descontos: NF: 2 Base INSS: 4.524,84 Excedente INSS: Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2024 a 06	624,86 Informativa: 0,00 Base FGTS: /05/2024	361,98 Informativa Dedutora: 4.524,84 Valor FGTS:	0 Liquido: 361,98 Base IRRF:	3.899,98 3.693,37
Empr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO Vinculo; Celetista Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 514320	CPF: 374.711.678-74 Depto: 146 Filial: 1	Adm: Horas Mês; Salário;	01/07/2021 200,00 1.622,86
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%	200,00 1.622,86 P 20,00 282,40 P	998 I.N.S.S. 52 MENSALIDADE SINDICAL 203 DESC VALE TRANSPORTE	7,89 34,00 6,00	150,29 D 34,00 D 97,37 D
ND: 1 Proventos: 1.905,26 Descontos: NF: 1 Base INSS: 1.905,26 Excedente INSS:	281,66 Informativa: 0,00 Base FGTS:	152,42 Informativa Dedutora: 1.905,26 Valor FGTS:	0 Liquido: 152,42 Base IRRF:	1.623,60 1.565,38
Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO Vinculo: Celetista Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	BAR Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 322205	CPF: 390.398.498-11 Depto: 146 Filial: 1	Adm: Horas Mês: Salário:	02/10/2021 200,00 2.143,57
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20% 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	200,00 2.143,57 P 20,00 282,40 P 79,35 385,00 P	998 1.N.S.S.	8,40	236,13 D
ND: 1 Proventos: 2.810,97 Descontos: NF: 1 Base INSS: 2.810,97 Excedente INSS:	236,13 Informativa: 0,00 Base FGTS:	224,87 Informativa Dedutora: 2.810,97 Valor FGTS:	0 Líquido: 224,87 Base IRRF:	2.574,84 2.385,25
Empr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA Vinculo: Celetista Cargo: 964 INSPETOR INTERNO	Situação: Trabalhando CC: 105 C,B,O: 517415	CPF: 409.111.748-18 Depto: 146 Filial: 1	Adm: Horas Mēs: Salário:	20/04/2022 200,00 1.733,64
1 HORAS NORMAIS 3 HORAS FERIAS 806 MEDIA HORAS FERIAS 807 VANTAGENS FERIAS 931 1/3 DAS FERIAS 206 PERICULOSIDADE 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,67 231,15 P 173,33 1.502,49 P 304,87 304,87 P 450,74 450,74 P 33,33 752,70 P 30,00 520,09 P 36,00 162,27 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 812 INSS FERIAS 821 INSS DIFERENCA FERIAS 998 I.N.S.S. 942 IRRF FERIAS	0,00 9,09 0,00 7,50 15,00	2.681,77 D 273,68 D 27,54 D 68,51 D 55,35 D
ND: 1 Proventos: 3.924,31 Descontos: NF: 1 Base INSS: 3.924,31 Excedente INSS: FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024	3.106,85 Informativa: 0,00 Base FGTS:	313,94 Informativa Dedutora: 3.924,31 Valor FGTS:	0 Liquido: 313,94 Base IRRF:	817,46 627,87
Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Vinculo: Celetista Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 322205	CPF: 343.535.408-90 Depto: 146 Filial: 1	Adm: Horas Mês: Salário;	01/12/2018 200,00 2.143,57
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20% 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	200,00 2.143,57 P 20,00 282,40 P 88,20 427,94 P	998 I.N.S.S. 52 MENSALIDADE SINDICAL	8,45 34,00	241,28 D 34,00 D
ND: 2 Proventos: 2.853,91 Descontos: NF: 2 Base INSS: 2.853,91 Excedente INSS:	275,28 Informativa: 0,00 Base FGTS:	228,31 Informativa Dedutora: 2.853,91 Valor FGTS:	0 Liquido: 228,31 Base IRRF:	2.578,63 2.233,45

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Página: 9/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

000062

C. Custos: 103-107

Vinculo:	044 EDILSON ALVES DE Celetista 964 INSPETOR INTERNO		Situação: CC: C.B.O;	105		CPF: 319.119.348-05 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: alário:	17/08/2022 200,00 1.733,64
5 HORA	AS AFAST.INSS (P/DOEN	c	200,00	1.733,64 P	988 DESC	CONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.733,64 D
			1.733,64 0,00 4	Informativa: Base FGTS:	0,00	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0,00	Líquido: Base IRRF:	0,00 0,00
Empr.: 84 Vinculo: Cargo:	179 ELIANE APARECIDA Celetista 61 ASSIST. SOCIAL	DE OLIVEIRA MORI	ETTI Situação: CC: C.B.O:	105		CPF: 170.561.688-76 Depto: 130 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: alário:	22/03/2024 120,00 3.673,89
	AS NORMAIS LUBRIDADE 20%		180,00 20,00	3.673,89 P 282,40 P	998 I.N.S 999 IMPO	.s. OSTO DE RENDA		9,44 7,50	373,57 D 42,39 D
ND: 4 Prove NF: 4 Base I		Descontos: Excedente INSS;	100000	Informativa: Base FGTS:	316,50 3.956,29	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 316,50	Líquido: Base IRRF:	3.540,33 2.824,36
Empr.: 20 Vinculo: Cargo:	544 ELISANGELA MARIA Celetista 56 ENFERMEIRO (A)	FERREIRA DA SILV	A C4 Situação: CC: C.B.O:	105	30.	CPF: 222,226,928-81 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: : Mês: alário:	03/12/2018 200,00 3.796,34
260 ADIC	AS NORMAIS IONAL ENFERMEIRO CA LUBRIDADE 20%		200,00 25,00 20,00	3.796,34 P 25,00 P 282,40 P	52 MEN 278 DESC	S.S. DSTO DE RENDA SALIDADE SINDICAL CONTO COPARTICIPAÇÃO CONTO PLANO DE SAÚDE		9,58 15,00 34,00 55,56 92,05	393,33 D 146,68 D 34,00 D 55,56 D 92,05 D
ND: 1 Prove NF: 0 Base I		Descontos: Excedente INSS:		Informativa: Base FGTS:	328,29 4.103,74	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 328,29	Liquido: Base IRRF:	3.382,12 3.520,82
Empr.: 26 Vinculo: Cargo:	645 ELIZA KAZUMI NAKA Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM	MURA ALMEIDA PP	RADC Situação: CC: C.B.O:	105		CPF: 585.686.201-59 Depto: 128 Filial: 1	Horas	Adm: i Mēs: alário:	03/12/2018 200,00 2.381,54
	AS NORMAIS LUBRIDADE 20%		200,00 20,00	2.381,54 P 282,40 P		s.s. Osto de renda Salidade Sindical		8,20 7,50 34,00	218,57 D 13,96 D 34,00 D
ND: 0 Prove NF: 0 Base I	86.1911 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	Descontos: Excedente INSS:		Informativa: Base FGTS:	213,11 2.663,94	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 213,11	Liquido: Base IRRF:	2.397,41 2.445,37
Empr.; 83 Vinculo: Cargo;	397 ELIZANDRA APAREC Celetista 7 FISIOTERAPEUTA	IDA DA SILVA MAN	CC:	"Alter and the Control of the Control		CPF: 422,368,778-62 Depto: 126 Filial: 1	Horas	Adm: : Mês: alário:	06/12/2023 150,00 4.319,30
765, 365, 276	AS NORMAIS LUBRIDADE 20%		199,80 20,00	4.319,30 P 282,40 P		s.s. Osto de renda Salidade Sindical		10,06 22,50 34,00	463,05 D 183,11 D 34,00 D
ND: 2 Prove NF: 2 Base I		Descontos: Excedente INSS:	680,16 0,00	Informativa: Base FGTS:	368,13 4.601,70	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 368,13	Líquido: Base IRRF:	3.921,54 3.759,47

CNP3: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

 Pagina:
 10/34

 Emissão:
 04/06/2024

 Horas:
 20:55:22

000063

C. Custos: 103-107

						EXTRATO N	1ENSAL					
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetis	/ NUNES DE SOU la AR DE FARMACIA		Si	tuação: CC: C.B.O:				CPF: 401.216.538-03 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Més: lário:	07/03/2024 200,00 1.678,08
3/	1 HORAS NORMA 00 ADICIONAL NO			200,00 54,75		1.678,08 P 183,75 P	998	I.N.S.	5.		7,86	146,38 D
ND: 0		1.861,83 1.861,83 Ex	Descontos: cedente INSS;		146,38 0,00	Informativa: Base FGTS:		18,94 51,83	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 148,94	Líquido: Base IRRF:	1.715,45 1.297,03
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetis	ON AUGUSTO DIA ta M RADIOLOGIA	AS DE SOUZA	Si	tuação: CC: C.B.O:	551000	Y		CPF: 264.442.998-61 Depto: 127 Filial: 1	Horas	Adm: Mēs: Ilário:	01/12/2018 120,00 2.884,75
2	1 HORAS NORMA 06 PERICULOSIDA			120,00 30,00		2.884,75 P 865,43 P	998 999	I.N.S.	S. STO DE RENDA		9,30 15,00	348,84 D 71,88 D
ND: 2 NF: 1		3.750,18 3.750,18 Ex	Descontos: cedente INSS:		420,72 0,00	Informativa: Base FGTS:		00,01 50,18	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 300,01	Liquido: Base IRRF:	3.329,46 3.022,16
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetis	ANI SANTOS AGU ta AR DE FARMACIA		Si	tuação: CC: C.B.O:		•		CPF: 544.941.068-95 Depto: 145 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Ilário:	20/12/2023 200,00 1.687,08
	1 HORAS NORMA 97 HORAS AFAST. 00 ADICIONAL NO	P/DOENCA C/DIF	R.IN	186,67 13,33 61,85		1.574,61 P 112,47 P 208,69 P	998	I.N.S.	S.		7,88	149,43 D
ND: 0 NF: 0 Doença p		of the second of the second of the second	Descontos: cedente INSS: 9/05/2024 a 20	0/05/2024	149,43 0,00	Informativa: Base FGTS:		51,66 95,77	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 151,66	Líquido: Base IRRF:	1.746,34 1.330,97
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetis	RISTINA DEGANI ta NFERMAGEM	SANTOS	Si	tuação: CC; C.B.O;	227 Landon L			CPF: 045.217.288-80 Depto: 131 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: Ilário:	01/12/2018 200,00 2.381,54
	1 HORAS NORMA 16 INSALUBRIDAD			200,00		2.381,54 P 282,40 P	998 52	I.N.S. MENS	S. ALIDADE SINDICAL		8,20 34,00	218,57 D 34,00 D
ND: 1 NF: 1	Proventos: Base INSS:	2.663,94 2.663,94 Ex	Descontos: cedente INSS:			Informativa: Base FGTS:		13,11 63,94	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 713,11	Liquido: Base IRRF:	2.411,37 2.255,78
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetis	ON DOS SANTOS ta NFERMAGEM	ALVES	Si	tuação: CC: C.B.O:		8 •		CPF: 465,931.438-39 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Mēs: Ilário:	01/02/2021 200,00 2.143,57
86 86 92	1 HORAS NORMA 97 HORAS AFAST. 3 HORAS FERIAS 05 MEDIA VALOR F 06 MEDIA HORAS I 07 VANTAGENS FE 31 1/3 DAS FERIAS 16 INSALUB ERIAS 30 INSALUB 20% I 00 ADICIONAL NO	P/DOENCA C/DIF FERIAS RIAS 5 E 20% GUAL OU INFERI		160,00 33,33 6,67 1,21 13,96 9,41 33,33 20,00 20,00 47,53		1.714,86 P 357,26 P 71,45 P 1,21 P 13,96 P 9,41 P 32,01 P 223,84 P 47,06 P 225,05 P	937 812 821 998 942 52 40	INSS INSS I.N.S. IRRF MENS	STAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS S. FERIAS ALIDADE SINDICAL S FALTAS		0,00 9,37 0,00 9,43 15,00 34,00 1,47	111,50 D 11,85 D 4,89 D 267,59 D 4,69 D 34,00 D 15,76 D
NF: 0 Doença p Doença p Doença p Doença p	Proventos: Base INSS: período igual ou inf periodo igual ou inf periodo igual ou inf periodo igual ou inf periodo igual ou inf DE 02/04/2024 - 01	erior a 15 dias: 0 erior a 15 dias: 2 erior a 15 dias: 2 erior a 15 dias: 3	8/05/2024 a 28 9/05/2024 a 30	8/05/2024 8/05/2024 0/05/2024		Informativa: Base FGTS:		14,42 30,35	Informativa Dedutora: Valor FGTS;	0 214,42	Líquïdo: Base IRRF:	2.245,83 2,279,83

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal

Cálculo: Folha Mensal Competência: 05/2024 Página: 11/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

000064

C. Custos: 103-107

16	HORAS AFAST. P/ INSALUBRIDADE : INSALUB 20% IGU	20%	13,33 20,00 20,00		132,74 P 263,57 P 18,82 P					
Cargo:	Celetista 688 MOTORIS HORAS NORMAIS	TA.	186,67	CC: C.B.O:		998 I.N	Depto: 128 Filial: 1 S.S.	Horas Sa	Mes: alário: 8,07	200,00 1.991,16 183,43 D
Empr.: Vinculo:		E OLIVEIRA MARRA	S		Trabalhando		CPF: 058.535,928-82		Adm:	03/12/2018
	Proventos: Base INSS:	2.620,81 Descontos 2.620,81 Excedente INSS			Informativa: Base FGTS:	209,66 2.620,81		0 209,66	Liquido: Base IRRF:	2.406,12 2.216,53
0.97	HORAS NORMAIS AJUDA CUSTO		200,00		2.338,41 P 282,40 P	998 I.N	S.S.		8,19	214,69 D
Empr.: Vinculo: Cargo:	2987 FERNAND Celetista 17 ASSIST.	O ROBERTO PEREIRA PILL ADMINISTR.	s s	tuação: CC: C.B.O:			CPF: 092.666.898-66 Depto: 103 Filial: I	Horas	Adm: Mês: alário:	20/01/2020 200,00 2.338,41
	Proventos: Base INSS:	2.156,93 Descontos 2.156,93 Excedente INSS		206,94 0,00	Informativa: Base FGTS:	172,55 2.156,93		0 172,55	Líquido: Base IRRF:	1.949,99 1.794,40
	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE	0%	200,00		1.874,53 P 282,40 P		S.S. NSALIDADE SINDICAL		8,02 34,00	172,94 D 34,00 D
Vinculo: Cargo:	Celetista 14 RECEPCIO			CC: C.B.O:	105		Depto: 129 Filial: 1	Horas Sa	Měs: Ilário:	200,00 1,874,53
Empr.:	2629 FERNAND	A CARVALHO ROBERTO PO			Trabalhando		CPF: 289.460.198-08		Adm:	03/12/2018
	Proventos: Base INSS:	2.545,97 Descontos 2.545,97 Excedente INSS		241,95 0,00	Informativa: Base FGTS:	203,67 2.545,97		0 203,67	Líquido: Base IRRF:	2.304,02 2.148,43
205	HORAS NORMAIS PLANTÃO INSALUBRIDADE 2	0%	200,00 120,00 20,00		2.143,57 P 120,00 P 282,40 P		S.S. NSALIDADE SINDICAL		8,17 34,00	207,95 D 34,00 D
Empr.: /inculo: Cargo:	2664 FABIO CE Celetista 71 TEC. ENF	SAR BRANDAO ERMAGEM	S	CC: C.B.O:			CPF: 147.217.738-03 Depto: 146 Filial; 1	Horas	Adm: Mês: Ilário:	01/12/2018 200,00 2.143,57
NF: 1 E	Proventos: Base INSS: ríodo igual ou inferi	2.085,75 Descontos 2.085,75 Excedente INSS or a 15 dias: 02/05/2024 a	:	200,53 0,00	Informativa: Base FGTS:	166,86 2.085,75		0 166,86	Liquido: Base IRRF:	1.885,22 1.729,63
8697 16	HORAS NORMAIS HORAS AFAST. P/G INSALUBRIDADE 2 INSALUB 20% IGU	0%	193,33 6,67 20,00 20,00		1.743,23 P 60,11 P 272,99 P 9,42 P	998 I.N. 52 ME	S.S. SALIDADE SINDICAL		7,98 34,00	166,53 D 34,00 D
ínculo: argo:	Celetista 607 AUX. SER	CRISTINA DE OLIVEIRA MA V. DIVERSOS		CC: C.B.O:	105		CPF: 342.315.208-79 Depto: 128 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: lário:	01/12/2021 200,00 1.803,34

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Empresa:

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal Competência: 05/2024

Página: 12/34 Emissão: 04/06/2024 20:55:22 Horas:

000065

C. Custo	s: 103-107										- 3	00000
						EXTRATO N	MENSAL	9				
Empr.:	8512 FRANCIE	to the second and a second	RODRIGUES	Sit	ALC: NO.	Trabalhando			CPF: 439.453.708-84		Adm:	02/05/2024
Vinculo: Cargo:	Celetista 71 TEC, ENF				CC:				Depto: 146 Filial: 1	Horas Sa	Mes: lário:	200,00 2.143,57
- 100	LUODAS NORMAIS			107.22		2.072.42.0	000				0.20	245 76 5
1	1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE	20%		193,33		2.072,12 P 272,99 P	998	I.N.S.	5.		8,20	215,79 D
30	0 ADICIONAL NOTU	JRNO 40%		59,58		287,96 P						
	Proventos:	2.633,07	Descontos:		215,79	Informativa;		10,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.417,28
NF: 0	Base INSS:	2,633,07 1	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2,6	33,07	Valor FGTS:	210,64	Base IRRF:	2.068,27
Empr.:	2697 FRANCIN	IE RODRIGUE	ES GOMES MENDO	ONCA Sit	uação:	Trabalhando			CPF: 222.958.788-96		Adm:	03/12/2018
Vinculo:	Celetista				CC:	3274			Depto: 131	Horas		200,00
Cargo:	56 ENFERMI	EIRO (A)			C.B.O: 1	223505			Filial: 1	Sa	lário:	4.552,44
	1 HORAS NORMAIS			133,33		3.034,96 P	937		TAMENTO DE FERIAS		0,00	2.057,50 D
	1 AD FUNÇÃO			200,00		133,33 P	812		FERIAS		8,05	180,21 D
	3 HORAS FERIAS 7 VANTAGENS FERI	AC		66,67 160,80		1.517,48 P 160,80 P	821 998	I.N.S.	DIFERENCA FERIAS		0,00 8,99	120,20 D 301,60 D
	1 1/3 DAS FERIAS			33,33		559,43 P	999		STO DE RENDA		7,50	22,23 D
	6 INSALUBRIDADE	20%		20,00		188,27 P	52		ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ND: 2	Proventos:	5.594,27	Descontos:	2	.715,74	Informativa:	4	47,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.878,53
	Base INSS:		Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		94,27	Valor FGTS:	447,54	Base IRRF:	2.555,58
FERIAS D	E 08/05/2024 - 17/0	05/2024										
Empr.:	7796 GEORGE	GOMES DA	SILVA	Sit	uação:	Trabalhando			CPF: 339.489.538-21		Adm:	30/05/2023
Vinculo:	Celetista				CC:				Depto: 146	Horas	Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC, ENI	FERMAGEM			C.B.O;	322205			Filial: 1	Sa	lário:	2,143,57
	1 HORAS NORMAIS			360,00		2.143,57 P	998	I.N.5.	S.		8,45	240,38 D
	6 INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P						
30	O ADICIONAL NOTU	JRNO 40%		86,65		420,42 P						
ND: 3		2.846,39	Descontos:		240,38	Informativa:		27,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.606,01
NF: 3	Base INSS:	2.846,39	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2,8	46,39	Valor FGTS:	227,71	Base IRRF:	2.037,24
Empr.:	5643 GEOVAN	A HELOISA P	PORCARI JOSÉ	Sit	tuação:	Trabalhando			CPF: 486.000,388-80		Adm:	28/01/2022
Vinculo:	Celetista				CC:	105			Depto: 146	Horas	Mês:	200,00
Cargo:	968 AUXILIA	R DE FARMA	CIA		C.B.O:	521130			Filial: 1	Sa	lário:	1.687,08
	1 HORAS NORMAIS			86,67		731,07 P	937	ADIA	NTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.534,16 D
	3 HORAS FERIAS	Acres 1		113,33		956,01 P	812		FERIAS		8,63	146,84 D
	6 MEDIA HORAS FE			160,15		160,15 P	998	I.N.S.			7,50	64,00 D
	7 VANTAGENS FERI 1 1/3 DAS FERIAS	IAS		160,03 33,33		160,03 P 425,40 P	942		FERIAS ALIDADE SINDICAL		7,50 34,00	20,59 D 34,00 D
	6 INSS DIF FER DE	SC A MAIOR		0,00		2,07 P	32	MENS	WEIDADE SINDICAL		34,00	34,00 0
	1 AJUDA CUSTO			20,00		122,37 P						
	Manager Co.	2.557,10	Descontos:	1	.799,59	Informativa:	2	04,40	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	757,51
ND: 0	Proventos:											C. C. C. C. C.
	Base INSS:		Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.5	55,03	Valor FGTS:	204,40	Base IRRF:	791,51

Empr.:	7907 GIOVA	ANA BATISTA DE AN	IDRADE	Situ	ação: T	Frabalhando			CPF: 481.659.038-29		Adm:	01/09/2023
Vinculo:	Celetis	sta			CC:	105			Depto: 146	Horas	Mēs:	200,00
Cargo:	56 ENFER	RMEIRO (A)		C	.B,O;	223505			Filial: 1	Sa	lário:	3,796,34
	1 HORAS NORMA	NIS		200,00		3.796,34 P	998	I.N.S.	S.		11,52	570,74 D
- 3	260 ADICIONAL EN	FERMEIRO CAPITA		125,00		125,00 P	999	IMPO	STO DE RENDA		15,00	163,51 D
	16 INSALUBRIDAD	DE 20%		20,00		282,40 P	52	MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ND:	D Proventos:	4.203,74	Descontos:	7	68,25	Informativa:	3:	36,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3,435,49
NF:	0 Base INSS:	4.203,74 Exce	dente INSS:		0,00	Base FGTS:	4.20	3,74	Valor FGTS:	336,29	Base IRRF:	3.633,00

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Página: 13/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

000066

C. Custos: 103-107

Empr.: 8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS S Vínculo: Celetista Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	ANT: Situação: Tra CC: 10 C.B.O: 51	S		CPF: 331.914.498-76 Depto: 128 Filial: 1	Horas	Adm: Mēs: Iário:	15/02/2024 200,00 1.803,34
1 HORAS NORMAIS 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 16 INSALUBRIDADE 20% 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00 1 20,00 20,00 20,00	.623,01 P 180,33 P 254,16 P 28,24 P	998 1.N.S.	s.		7,98	166,53 D
ND: 0 Proventos: 2.085,74 Descontos: NF: 0 Base INSS: 2.085,74 Excedente INSS: Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2024 a 15	0,00	nformativa: Base FGTS:	166,85 2.085,74	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 166,85	Liquido: Base IRRF:	1.919,21 1.520,94
Empr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Vínculo: Celetista Cárgo: 56 ENFERMEIRO (A)	Situação: Tr CC: 10 C.B.O: 22	5		CPF; 304.345.598-30 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Ilário:	01/12/2018 200,00 3.796,34
	200,00 3 125,00 20,00 77,90	1.796,34 P 125,00 P 282,40 P 635,47 P		S, STO DE RENDA ALIDADE SINDICAL		10,26 22,50 34,00	496,30 D 271,73 D 34,00 D
ND: 1 Proventos: 4.839,21 Descontos: NF: 1 Base INSS: 4.839,21 Excedente INSS:		nformativa: Base FGTS:	387,13 4.839,21	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 387,13	Liquido: Base IRRF:	4.037,18 4.153,32
Empr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA Vínculo: Celetista Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA	Situação: Tr CC: 10 C.B.O: 22	5		CPF: 325.656.278-74 Depto: 126 Filial: 1	Horas	Adm: Mēs: slário;	28/04/2022 150,00 4.319,30
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%	150,00 20,00	3.319,30 P 282,40 P	52 MENS 276 DESC 278 DESC	S. STO DE RENDA SALIDADE SINDICAL ONTO PLANO ODONTOLÓG ONTO COPARTICIPAÇÃO ONTO PLANO DE SAÚDE	ico	10,06 22,50 34,00 16,90 20,55 92,05	463,05 D 268,43 D 34,00 D 16,90 D 20,55 D 92,05 D
ND: 0 Proventos: 4.601,70 Descontos: NF: 0 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS:		nformativa: Base FGTS:	368,13 4.601,70	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 368,13	Líquido: Base IRRF:	3.706,72 4.138,65
Empr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Vinculo: Celetista Cargo: 964 INSPETOR INTERNO	Situação: Tr CC: 10 C.B.O: 51)5		CPF: 272,729,368-27 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: alário;	23/06/2021 200,00 1.733,64
1 HORAS NORMAIS 201 AD FUNÇÃO 206 PERICULOSIDADE 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	200,00 200,00 30,00 84,83	200,00 P 520,09 P 382,37 P		S. STO DE RENDA SALIDADE SINDICAL		8,43 7,50 34,00	239,15 D 25,33 D 34,00 D
ND: 0 Proventos: 2.836,10 Descontos: NF: 0 Base INSS: 2.836,10 Excedente INSS:		nformativa: Base FGTS:	226,88 2.836,10	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 226,88	Liquido: Base IRRF:	2.537,62 2.596,95
Empr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA Vinculo: Celetista Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Situação: Tr CC: 10 C.B.O: 32)5		CPF: 393.257,048-03 Depto: 127 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: alário:	01/12/2018 120,00 2.884,75
1 HORAS NORMAIS 206 PERICULOSIDADE	120,00 30,00	2.884,75 P 865,43 P	998 I.N.S. 999 IMPO	S. STO DE RENDA		9,30 15,00	348,84 D 128,76 D
ND: 0 Proventos: 3.750,18 Descontos: NF: 0 Base INSS: 3.750,18 Excedente INSS:		nformativa: Base FGTS:	300,01 3,750,18	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 300,01	Liquido: Base IRRF:	3.272,58 3.401,34

Empresa: CNPJ:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal Competência: 05/2024

Página: 14/34 Emissão: 04/06/2024 Horas:

000067

C. Custo	os: 103-107									
				EXTRATO	MENSAL					
Empr.:	7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA	Si	tuação:	Trabalhando			CPF: 327.325.488-20		Adm:	23/03/2023
Vinculo:	Celetista		CC:	105			Depto: 128	Horas	Mês:	200,00
Cargo:	283 PSICOLOGA		C.B.O;	251510			Filial: 1	Sa	làrio:	4.290,99
	1 HORAS NORMAIS	200.00		4 200 00 D	000	1115			10.04	450.00.0
	4.5 1970 P. P. S.	200,00		4.290,99 P	998	I.N.5			10,04	459,09 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00		282,40 P	999		STO DE RENDA		22,50	262,95 D
					52	MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ND: 0	Proventos: 4.573,39 Descontos:		756,04	Informativa:	3	65,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.817,35
NF: 0	D Base INSS: 4.573,39 Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	4.5	73,39	Valor FGTS:	365,87	Base IRRF:	4.114,30
Empr.:	2544 HUGO ISSAO TIZURA	Si	tuação:	Trabalhando			CPF: 229.695.808-70		Adm:	03/12/2018
Vinculo:	Celetista		CC:				Depto: 126	Horas	Mês:	150,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O:	223605			Filial: 1	Sa	lário:	4.319,30
	- 55 X D 4 X D 4 X X									
	1 HORAS NORMAIS	150,00		4.319,30 P	998	1.N.S			10,06	463,05 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00		282,40 P	999		STO DE RENDA		22,50	268,43 D
					52		SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
					8111	DESC	ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
ND: 0	D Proventos: 4.601,70 Descontos:		857.53	Informativa:	3	68,13	Informativa Dedutora:	Ö	Líquido:	3.744,17
NF: C	Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS:		0,00			01,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.138,65
Empr.:	2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	S	tuação:	Trabalhando			CPF: 456.012.718-28		Adm:	19/12/2018
Vinculo:			CC:				Depto: 146	Horas	Mēs:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O:	223505			Filial: 1	Sa	lário:	3.796,34
	1 HORAS NORMAIS	166,67		3.163,62 P	998	I.N.S	c c		10,16	478,65 D
2	60 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00		50,00 P	999		STO DE RENDA		22,50	289,99 D
	197 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33		632,72 P	52		SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00		235,33 P	-	4 12 14	ALLEN DE SINDICIE		5 1,00	3,,00 5
	30 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00		47,06 P						
	00 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,48		584,43 P						
				Informations	1	y J	Informativa Dedutora:			
Age of Age	9 Proventos: 4.713,16 Descontos		802,64	Informativa:		77,05		0	Liquido:	3.910,52
	D Base INSS: 4.713,16 Excedente INSS período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2024 a 1		0,00	Base FGTS:	4.7	13,16	Valor FGTS:	377,05	Base IRRF:	4.234,51
- Cocrição	periodo igual da iliterior a 15 dias. 00/05/2027 a 1	2/05/202								
Empr.:	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	S		Trabalhando			CPF: 159.344.668-36		Adm:	03/12/2018
Vinculo:			CC:				Depto: 126		Mès:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O:	422105			Filial: 1	S	lário:	1.874,53
	1 HORAS NORMAIS	200,00		1.874,53 P	998	I.N.S	c		8,02	172,94 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00		282,40 P	52		SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
		83,77		22.47						
ND: 0	0 Proventos: 2.156,93 Descontos		206,94	Informativa:	1	72,55	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.949,99
NF: 0	0 Base INSS: 2.156,93 Excedente INSS		0,00	Base FGTS:	2.1	56,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.983,99
Tomas :	2624 IVANIT COUTA CRECORIO VELO		thin e Te	Tübellede			COT. 127 F12 D20 7 .			02/12/2007
Empr.:	2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	S		Trabalhando			CPF: 127.512.938-24	1000	Adm:	03/12/2018
Vinculo: Cargo:	Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM		CC: C.B.O:				Depto: 129 Filial: 1	Horas	Mes: Ilário:	200,00
, marger	The state of the property of the state of th		2.0.0.				Tillar I	56	institut,	2.301,34
	1 HORAS NORMAIS	200,00		2.381,54 P	998	1.N.S	.5.		8,20	218,57 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00		282,40 P	999		STO DE RENDA		7,50	13,96 D
				TOTAL	52		SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
					278		ONTO COPARTICIPAÇÃO		138,84	138,84 D
					8111		ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
NID:	D. Droviontors		100	Informative			tatamism - Bo Vice			
ND: C	D Proventos: 2.663,94 Descontos		497,42	Informativa:	2	13,11	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.166,52

0,00 Base FGTS:

2.663,94

Valor FGTS:

213,11

Base IRRF:

2.445,37

2.663,94 Excedente INSS:

0 Base INSS:

Empresa: CNPJ: Cálculo:

Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 05/2024 Página: 15/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

000068

C. Custos: 103-107

FMTD	ATO	BAFFICAL
FXID	A 1 ()	MENSAL

	Proventos: Base INSS:	3.314,30 Descontos: 3.314,30 Excedente INSS:		1-9-5-W	Informativa: Base FGTS;		65,14 14,30	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 265,14	Líquido: Base IRRF:	2.974,98 2.828,18
20	1 HORAS NORMAIS 95 PLANTÃO 16 INSALUBRIDADE 90 ADICIONAL NOT	20%	200,00 555,00 20,00 68,70		2.143,57 P 555,00 P 282,40 P 333,33 P	998 999	I.N.S IMPO	.S. STO DE RENDA		8,95 15,00	296,53 D 42,79 D
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetista	'AN MIRANDA DE CARVALHO 3 IFERMAGEM	Sit	cc: CC: C.B.O:				CPF: 366.880.858-95 Depto: 145 Filial: 1	Horas	Adm: : Mês: slário:	13/01/2020 200,00 2.143,57
	Proventos: Base INSS:	2.424,16 Descontos: 2.410,44 Excedente INSS:			Informativa: Base FGTS:		92,83 10,44	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 192,83	Líquido: Base IRRF:	2,214,69 2,214,69
	1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE		200,00		2.143,57 P 280,59 P	998 40	I.N.S.	S. AS FALTAS		8,12 1,28	195,75 D 13,72 D
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetista	AN JEAN DOS SANTOS DIAS 3 FERMAGEM	Sit	cuação: CC: C,B,O:				CPF: 490,498,478-11 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: alário:	21/01/2021 200,00 2.143,57
	Base INSS:	3.542,21 Descontos: 3.542,21 Excedente INSS: rior a 15 dias: 27/05/2024 a 2		425,19 0,00	Informativa: Base FGTS:		83,37 42,21	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 283,37	Liquido: Base IRRF:	3.117,02 3.218,33
869	1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST, P 51 AJUDA CUSTO	5 /DOENCA C/DIR.IN	180,00 20,00 20,00		2,959,25 P 328,80 P 254,16 P	998 999	I.N.S. IMPO	.S. STO DE RENDA		9,14 15,00	323,88 D 101,31 D
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetista	INE DA SILVA NASCIMENTO I LEUTICO (A)		cuação: CC: CC: C.B.O: 1		Z	7	CPF: 433.331.208-60 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: slário:	08/03/2021 200,00 3.288,05
ND: 2 NF: 1	Proventos: Base INSS:	3.500,00 Descontos: 3.500,00 Excedente INSS:		648,09 0,00	Informativa: Base FGTS:		00,00 00,00	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 280,00	Líquido: Base IRRF:	2.851,91 2.802,01
	1 HORAS NORMAIS		200,00		3.500,00 P	998 999 52 278 8111	MENS	S. STO DE RENDA SALIDADE SINDICAL ONTO COPARTICIPAÇÃO ONTO PLANO DE SAÚDE		9,11 7,50 34,00 162,52 92,05	318,81 D 40,71 D 34,00 D 162,52 D 92,05 D
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetista 961 ASSISTE	ENTE ADM FINANCEIRO		uação: CC: C.B.O:	411010			CPF: 323.198.098-48 Depto: 103 Filial: 1	Horas	Adm: Mēs: Ilário:	11/01/2021 200,00 3.500,00
ND: 0 NF: 0	Proventos: Base INSS:	2.187,66 Descontos: 2.187,66 Excedente INSS:	5 6	209,70 0,00	Informativa: Base FGTS:		75,01 87,66	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 175,01	Líquido: Base IRRF:	1.977,96 2.011,96
	1 HORAS NORMAIS 7 INSALUBRIDADE		200,00		1.622,86 P 564,80 P	998 52	I.N.S. MENS	S. GALIDADE SINDICAL		8,03 34,00	175,70 D 34,00 D
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetista	PEREIRA BISPO 1 RV. DIVERSOS		uação: 7 CC: 1 C.B.O: 1				CPF: 092.975.248-18 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: Ilário:	16/09/2022 200,00 1.622,86

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Página: 16/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

C. Custos: 103-107

				EXTRATO I	MENSAL				
Empr.: Vinculo: Cargo:	2666 JILENY I Celetista 14 RECEPC			io: Trabalhando CC: 105 O: 422105		CPF: 294,929,978-43 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Ilário:	01/12/2018 200,00 1.687,08
	1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE		200,00 20,00	1.687,08 P 282,40 P	998 I.N.S. 52 MENS	S. ALIDADE SINDICAL		7,92 34,00	156,07 D 34,00 D
ND: 2 NF: 2		1.969,48 Descoi 1.969,48 Excedente I		,07 Informativa: ,00 Base FGTS:	157,55 1.969,48	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 157,55	Liquido: Base IRRF:	1.779,41 1.434,23
Empr.: Vinculo: Cargo:	8510 JOAO M Celetista 56 ENFERM			ão: Trabalhando CC: 105 O: 223505		CPF: 419.780.598-50 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: slário:	29/04/2024 200,00 3.796,34
	1 HORAS NORMAIS 97 HORAS AFAST. P 16 INSALUBRIDADE 30 INSALUB 20% IG	/DOENCA C/DIR.IN 20%	120,00 80,00 20,00 20,00	2.277,80 P 1.518,54 P 169,44 P 112,96 P	998 I.N.S. 999 IMPO	S. STO DE RENDA		9,56 15,00	389,83 D 145,65 D
	Base INSS: período igual ou infe	4.078,74 Desco 4.078,74 Excedente I fior a 15 dias: 11/05/202 fior a 15 dias: 21/05/202	NSS: 0 4 a 15/05/2024	,48 Informativa: ,00 Base FGTS:	326,29 4.078,74	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 326,29	Liquido: Base IRRF:	3.543,26 3.513,94
impr.: /inculo: Cargo:	5686 JOICE G Celetista 283 PSICOLO			ão: Trabalhando CC: 105 O: 251510	5.	CPF: 404.857.008-08 Depto: 130 Filial: 1	Horas	Adm: ; Mēs: alário;	21/02/202 200,0 4.290,9
	1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE		200,00 20,00	4.290,99 P 282,40 P	998 I.N.S. 999 IMPO	S. STO DE RENDA		10,04 22,50	459,09 D 220,29 D
ND: 1		4.573,39 Desco 4.573,39 Excedente I		,38 Informativa: ,00 Base FGTS:	365,87 4,573,39	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 365,87	Liquido: Base IRRF:	3.894,0 3.924,7
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetista	AN WILLIAM DA SILVA I ENTE ADM FINANCEIRO		ão: Trabalhando CC: 105 .O: 411010	1-1	CPF: 418.270.768-01 Depto: 103 Filial: 1	Horas	Adm: i Mēs: alário:	24/07/201 200,0 3,500,0
	1 HORAS NORMAIS		200,00	3.500,00 P	998 I.N.S. 999 IMPO	.S. STO DE RENDA		9,11 15,00	318,81 D 95,74 D
ND: C		3.500,00 Desco 3.500,00 Excedente I		,55 Informativa: ,00 Base FGTS:	280,00 3.500,00	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 280,00	Liquido: Base IRRF:	3.085,45 3.181,19
Empr.: Vinculo: Cargo:	6153 JORGE Celetists 953 MOTOR			ão: Trabalhando CC: 105 .O: 782320		CPF: 321.257.748-79 Depto: 145 Filial: 1		Adm: : Mês: alário:	04/05/202 200,0 1.866,8
	1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE		200,00 20,00	1.866,87 P 282,40 P	998 I.N.S.	S.		8,01	172,25 D
VD: C		2.149,27 Desco 2.149,27 Excedente I		2,25 Informativa: 0,00 Base FGTS:	171,94 2.149,27	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 171,94	Líquido: Base IRRF:	1.977,03 1.977,03
mpr.; /inculo: largo:	Celetista	ARLOS DE SOUZA JUNIÓN OR INTERNO		ão: Trabalhando CC: 105 .O: 517415		CPF: 321,930,368-45 Depto: 130 Filial: 1	Horas	Adm: : Mês: alário:	17/08/202 200,0 1,733,6
2	1 HORAS NORMAIS 06 PERICULOSIDAD		200,00 30,00	1.733,64 P 520,09 P	998 I.N.S.	5.		8,06	181,65 D
ND: 2	Proventos: Base INSS:	2.253,73 Desco 2.253,73 Excedente I	and the second s	,65 Informativa:	180,29 2.253,73	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 180,29	Líquido: Base IRRF:	2.072,08

 CNPJ:
 45.349.461/0009-60

 Cálculo:
 Folha Mensal

 Competência:
 05/2024

Página: 17/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

000070

C. Custos: 103-107

						EXIKATOR	MENSAL					
Empr.: Vinculo: Cargo:	5523 JOSE RO Celetista 953 MOTORI		ICA RAMOS	Si	tuação: CC: CC:				CPF: 333.138.538-70 Depto: 145 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	05/01/2022 200,00 1.866,87
curgo.	33311010KI	516			C.D.O.	702320			Tillot. L	30	iano.	1.000,07
	1 HORAS NORMAIS			200,00		1.866,87 P	998 1	I.N.S.	S.		8,01	172,25 D
	16 INSALUBRIDADE	20%		20,00		282,40 P			ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ND: 0	Proventos:	2,149,27	Descontos:		206,25	Informativa:	171	94	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.943,02
	Base INSS:	2.149,27 Exce			0,00	Base FGTS:	2.149		Valor FGTS:	171,94	Base IRRF:	1.977,02
Empr.:	2999 JOSEILD	A DE ARAUJO TE	ELLINI	Si	tuação:	Trabalhando			CPF: 275.697.018-28	7.4	Adm:	02/03/2020
Vinculo:	Celetista				CC:				Depto: 146	Horas		200,00
Cargo:	607 AUX. SEI	RV. DIVERSOS			C.B.O: :	514320			Filial: 1	Sa	lário:	1.622,86
	1 HORAS NORMAIS			200,00		1.622,86 P	998 1	I.N.5.5			8,00	169,02 D
	16 INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P			ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
	00 ADICIONAL NOTU			54,62		208,13 P		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			2 1/00	2,,002
ND: 0) Proventos:	2.113,39	Descontos:		203,02	Informativa:	169	.07	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1,910,37
NF: C	Base INSS:	2.113,39 Exce			0,00	Base FGTS:	2.113	100	Valor FGTS:	169,07	Base IRRF:	1.944,37
Empr.:	8240 JOSIANE	SOARES DA SIL	VA	Si	tuação:	Trabalhando			CPF: 349.712.228-98		Adm:	23/10/2023
Vinculo:	Celetista				CC:	105			Depto: 127	Horas	Mês:	120,00
Cargo:	159 TEC. EM	RADIOLOGIA			C.B.O: 1	324115			Filial: 1	Sa	lário:	2,884,75
	1 HORAS NORMAIS			120,00		2.884,75 P	998 1	I.N.S.	S.		9,32	352,62 D
2	05 PLANTÃO			31,50		31,50 P	999 1	IMPOS	STO DE RENDA		15,00	101,09 D
2	06 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: C	Base INSS:	3.781,68 Exce	edente INSS:		0,00	Base FGTS:	3.781	,68	Valor FGTS:	302,53	Base IRRF:	3.216,88
Empr.:	4909 JULIA GI	OLO JORGE		Si	tuação: '	Trabalhando			CPF: 444.387.048-20		Adm:	11/05/2021
Vinculo:	Celetista 14 RECEPCI				CC:				Depto: 146	Horas		200,00
Cargo:	14 RECEPCI	UNISTA			C.B.O:	422105			Filial: 1	Sa	lário:	1.687,08
	1 HORAS NORMAIS			200,00		1.687,08 P	998	I,N.S.	S.		8,07	183,47 D
	16 INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P						
3	00 ADICIONAL NOTU	JRNO 40%		77,30		304,48 P						
ND: 1	1 Proventos:	2,273,96	Descontos:		183,47	Informativa:	181	.91	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2,090,49
NF: 1	1 Base INSS:	2.273,96 Exce	edente INSS:		0,00		2.273		Valor FGTS:	181,91	Base IRRF:	1.900,90
Empr.:		APARECIDA DE	OLIVEIRA DI	REZZ Si	halo haste again the				CPF: 299.013.648-76		Admi	20/12/2018
Vínculo:					CC:				Depto: 146	Horas		200,00
Cargo:	71 TEC. EN	FERMAGEM			C.B.O:	322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
	1 HORAS NORMAIS			200,00		2.143,57 P		I.N.S.			8,40	236,03 D
	AVE TEXTS OF THE BUILDING	20%		20,00		282,40 P	999	IMPOS	STO DE RENDA		7,50	23,62 D
	16 INSALUBRIDADE 00 ADICIONAL NOTU	JRNO 40%		79,17		384,13 P						
3 ND: 0		JRNO 40% 2.810,10 2.810,10 Exce	Descontos;	79,17	259,65 0,00	Informativa:	224 2.810	The state of the s	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0	Liquido:	2.550,45

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Página: 18/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

C. Custos: 103-107

EXTR	ATO	MEN	SAL
------	-----	-----	-----

	E	XTRATO MENSA				
Empr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA Vínculo: Celetista Cargo; 283 PSICOLOGA	Situação: Licer CC: 105 C.B.O: 2515	nça maternidade 510	Depto: 128 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:	
4 SALARIO MATERNIDADE 241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO 8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	225,00 2	.45,50 P 998 .25,00 P 52 .82,40 P	I.N.S.S. MENSALIDADE SINDICAL		8,13 34,00	197,33 D 34,00 D
ND: 2 Proventos: 2.652,90 Descontos: NF: 2 Base INSS: 2.427,90 Excedente INSS: Licença maternidade: 10/03/2024 a 07/07/2024	100000000000000000000000000000000000000		94,23 Informativa Dedutora: 127,90 Valor FGTS:	0 194,23	Liquido: Base IRRF:	2.421,57 1,851,39
Empr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Vínculo: Celetista Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	S Situação: Trab CC: 105 C.B.O: 2235		CPF: 369.064.978-12 Depto: 146 Filial: 1		Adm: Horas Mēs: Salário:	
1 HORAS NORMAIS 260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA 16 INSALUBRIDADE 20% 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,00 1 20,00 2	796,34 P 998 125,00 P 999 182,40 P 52 48,94 P	I.N.S.S. IMPOSTO DE RENDA MENSALIDADE SINDICAL		9,74 15,00 34,00	414,19 D 137,46 D 34,00 D
ND: 2 Proventos: 4.252,68 Descontos: NF: 2 Base INSS: 4.252,68 Excedente INSS:	7771935 00		Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 340,21	Líquido: Base IRRF:	3.667,03 3.459,31
Empr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Vinculo: Celetista Cargo: 953 MOTORISTA	Situação: Trab CC: 105 C.B.O: 7823		CPF: 325,138,548-88 Depto: 145 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: Ilário:	03/08/2021 200,00 1.866,87
1 HORAS NORMAIS 3 HORAS FERIAS 807 VANTAGENS FERIAS 931 1/3 DAS FERIAS 836 INSS DIF FER DESC A MAIOR 16 INSALUBRIDADE 20%	166,67 1.5 235,33 2 33,33 5 0,00	311,14 P 937 355,73 P 812 235,33 P 998 597,02 P 942 0,76 P 52 47,07 P	ADIANTAMENTO DE FERIAS INSS FERIAS I.N.S.S. IRRF FERIAS MENSALIDADE SINDICAL		0,00 8,47 7,50 7,50 34,00	2.174,92 D 202,27 D 26,86 D 10,89 D 34,00 D
ND: 1 Proventos: 2.747,05 Descontos: NF: 1 Base INSS: 2.746,29 Excedente INSS: FERIAS DE 07/05/2024 - 05/06/2024	2.448,94 Info 0,00 Ba		219,70 Informativa Dedutora: 746,29 Valor FGTS:	0 219,70	Líquido: Base IRRF:	298,11 142,52
Empr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES Vinculo: Celetista Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	Situação: Trab CC: 105 C.B.O: 5211		CPF: 405.637.498-81 Depto: 146 Filial: 1		Adm: Horas Més: Salário:	
1 HORAS NORMAIS 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 261 AJUDA CUSTO 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,67 2 20,00 2	998 224,94 P 244,75 P 251,71 P	I.N.S.S.		8,03	175,33 D
ND: 0 Proventos: 2.183,54 Descontos: NF: 0 Base INSS: 2.183,54 Excedente INSS: Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2024 a 1: Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2024 a 1:	2/05/2024		174,68 Informativa Dedutora: 183,54 Valor FGTS:	0 174,68	Liquido: Base IRRF:	2.008,21 2.008,21
Empr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Vínculo: Celetista Cargo: 972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	Situação: Trab CC: 105 C.B.O: 4110		CPF: 351.039.108-02 Depto: 146 Fillal: 1	Horas	Adm: Mēs: Ilário:	02/03/2020 200,00 2.338,41
1 HORAS NORMAIS 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 261 AJUDA CUSTO	20,00 2	04,57 P 998 233,84 P 254,16 P	LN.S.S.		8,18	212,15 D
ND: 1 Proventos: 2.592,57 Descontos: NF: 1 Base INSS: 2.592,57 Excedente INSS: Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2024 a 03	212,15 Info 0,00 Ba 0/05/2024		107,40 Informativa Dedutora: 192,57 Valor FGTS:	0 207,40	Liquido: Base IRRF:	2.380,42 2.190,83

Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

05/2024

Página: Horas:

19/34 Emissão: 04/06/2024

000072

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA Vinculo: Celetista Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Situação: Tra CC: 10! C.B.O: 32	5	ILITORE	CPF: 321,907,428-62 Depto: 130 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Ilário:	01/09/2022 200,00 2.381,54
1 HORAS NORMAIS. 226 AJUDA DE CUSTO 16 INSALUBRIDADE 20%	200,00 2. 114,00 20,00	.381,54 P 114,00 P 282,40 P	998 1.N.S.S 52 MENS/	S. ALIDADE SINDICAL		8,20 34,00	218,57 D 34,00 D
ND: 2 Proventos: 2.777,94 Descontos: NF: 2 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS:		nformativa: Base FGTS:	213,11 2.663,94	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 213,11	Liquido: Base IRRF:	2.525,37 2.066,19
Empr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Vinculo: Celetista Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA	Situação: Tra CC: 10! C.B.O: 22	5		CPF: 426.285.098-65 Depto: 126 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: slário:	07/08/2019 150,00 4.319,30
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%	The second secon	.319,30 P 282,40 P	998 I.N.S.S 999 IMPOS	S. TO DE RENDA		10,06 22,50	463,05 D 268,43 D
ND: 0 Proventos: 4,601,70 Descontos: NF: 0 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS:		nformativa: Base FGTS:	368,13 4.601,70	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 368,13	Liquido: Base IRRF:	3.870,22 4.138,65
Empr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME Vinculo: Celetista Cargo: 283 PSICOLOGA	Situação: Tra CC: 10! C.B.O: 25	5		CPF: 397.543.588-77 Depto: 128 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: alário:	01/08/2022 200,00 4.290,99
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%	200,00 4 20,00	.290,99 P 282,40 P		s. Sto de renda Alidade Sindical		10,04 22,50 34,00	459,09 D 220,29 D 34,00 D
ND: 1 Proventos: 4,573,39 Descontos: NF: 1 Base INSS: 4,573,39 Excedente INSS:		nformativa: Base FGTS:	365,87 4.573,39	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 365,87	Liquido: Base IRRF:	3.860,01 3.924,71
Empr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SIL Vinculo: Celetista Cargo: 638 ANALISTA ADM.	LVA Situação: Tra CC: 10: C.B.O: 25.	5		CPF: 402.364.068-92 Depto: 103 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Blário:	03/12/2018 200,00 3.500,00
1 HORAS NORMAIS	200,00 3	.500,00 P	998 I.N.S.: 999 IMPOS	5. STO DE RENDA		9,11 15,00	318,81 D 95,74 D
ND: 0 Proventos: 3.500,00 Descontos: NF: 0 Base INSS: 3.500,00 Excedente INSS:	The second secon	nformativa: Base FGTS:	280,00 3.500,00	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 280,00	Líquido: Base IRRF;	3,085,45 3,181,19
Empr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT Vinculo: Celetista Cargo: 14 RECEPCIONISTA	OS Situação: Tra CC: 10 C.B.O: 42	5		CPF: 393.340.338-35 Depto: 146 Filial: 1		Adm: Mês: alário:	22/01/2022 200,00 1.687,08
1 HORAS NORMAIS 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 16 INSALUBRIDADE 20% 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	186,67 1 13,33 20,00 20,00 85,90	.574,61 P 112,47 P 263,57 P 18,82 P 335,12 P	998 I.N.S. 52 MENS	5. ALIDADE SINDICAL		8,08 34,00	186,23 D 34,00 D
ND: 2 Proventos: 2.304,59 Descontos: NF: 2 Base INSS: 2.304,59 Excedente INSS: Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2024 a 2	0,00 8	nformativa: Base FGTS:	184,36 2.304,59	Informativa Dedutora; Valor FGTS:	0 184,36	Líquido: Base IRRF:	2.084,36 1.739,18

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Página: 20/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

C. Custos: 103-10	7								
			EXTRATO	MENSAL					
	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	The same of the sa	ão: Trabalhando			CPF: 191.034.568-70		Adm:	03/12/2018
Vinculo:	Celetista		CC: 105			Depto: 129	Horas		200,00
Cargo: 33	AUX. ENFERMAGEM	C.B	.O: 322230			Filial: 1	Sa	lário:	1.940,16
1 HORAS I	NORMAIS	106,67	1.034,75 P	937	ADIAN	TAMENTO DE FERIAS		0,00	1.248,53 D
3 HORAS F	FERIAS	93,33	905,41 P	812		FERIAS		8,59	118,66 D
807 VANTAG	ENS FERIAS	131,79	131,79 P	821	INSS	DIFERENCA FERIAS		0,00	2,40 D
931 1/3 DAS	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	33,33	345,73 P	998	1,N.S.			7,50	88,90 D
16 INSALUE	BRIDADE 20%	20,00	150,61 P	942		FERJAS		7,50	15,74 D
				52		ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
				8111	DESC	ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
ND: 0 Provento	s: 2.568,29 Descontos:	1,600	,28 Informativa:	21	05,46	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	968,01
NF: 0 Base INS			,00 Base FGTS:		58,29	Valor FGTS:	205,46	Base IRRF:	1.094,06
FERIAS DE 15/04/20	024 - 14/05/2024								
Empr.: 4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situaç	ão: Trabalhando	7		CPF: 283.161.818-51	A	Adm:	01/06/2021
Vinculo:	Celetista		CC; 105			Depto: 146	Horas	Més:	200,00
Cargo: 14	RECEPCIONISTA	C.B	.0: 422105			Filial: 1	Sa	lário:	1.687,08
1 HORAS I	NORMAIS	193,33	1.630,84 P	998	I.N.5.	5.,		7,92	156,07 D
8697 HORAS	AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,24 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
	BRIDADE 20%	20,00	272,99 P						
9230 INSALUE	3 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P						
ND: 2 Provento	s: 1.969,49 Descontos:	100	,07 Informativa:	1	57,55	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.779,42
NF: 2 Base INS			0,00 Base FGTS:		59,49	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1,434,24
Doença periodo igua	al ou inferior a 15 dias: 07/05/2024 a 0		[120000000000000000000000000000000000000	35.153	6222.47.64	4,15,151
Vinculo:	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUE Celetista RECEPCIONISTA		ão: Demitido CC: 105 .O: 422105			CPF: 274,192,978-51 Depto: 130 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Ilário:	03/12/2018 200,00 1.874,53
9179 SALDO (DE SALARIO HORAS	146,67	1.374,66 P	51	HOU	DO RESCISAO		0,00	3.418,89 D
	RIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	624,84 P	8794		FALTAS DSR		5,00	312,42 D
	ENS 130 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 I	PROPORCIONAIS	6,00	749,81 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
	IAS RESCISAO	33,33	359,49 P	259	FALTA	S (DIAS)		14,00	874,78 D
	EM FER PROPORCIONAL	6,00	112,96 P						
	EM FERIAS VENCIDAS IAS PROPORCIONAIS RESCI	1,00	141,20 P						
	BRIDADE 20%	33,33 20,00	287,59 P 28,24 P						
10 1101,000									
ND: 1 Provento			,18 Informativa:		74,76	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,00
NF: 1 Base INS	[2] 하고 있는 사람들은 사람들이 다른 사람들이 가는 사람들이 되었다면 하는 사람들이 있다.		0,00 Base FGTS:	9.	34,67	Valor FGTS:	74,76	Base IRRF:	674,99
DEMITIDO EM 22/05	5/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissã	o SEM justa ca	ausa						
	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		ão: Trabalhando			CPF: 296.981,418-80		Adm:	14/01/2021
Vinculo:	Celetista	400	CC: 105			Depto: 146	Horas		200,00
Cargo: 968	AUXILIAR DE FARMACIA	C.B	.O: 521130			Filial: 1	Sa	lário:	1.687,08
1 HORAS I 261 AJUDA C		200,00 20,00	1.687,08 P 282,40 P	998	1.N.S.	5.		7,92	156,07 D
ND: 0 Provento		100	,07 Informativa:		57,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.813,41
NF: 0 Base INS	S: 1.969,48 Excedente INSS:		,00 Base FGTS:	1,9	59,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

 Página:
 21/34

 Emíssão:
 04/06/2024

 Horas:
 20:55:22

000074

FVT	 	
	ro N	

Empr.: 7149 MAGNO JOSE Vinculo: Celetista Cargo: 159 TEC. EM RADI	DOS SANTOS FERNANDE OLOGIA	S Situação: CC: C.B.O:	54.57		CPF: 303.206.928-92 Depto: 127 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: Ilário:	02/01/2023 150,00 2.884,75
1 HORAS NORMAIS 206 PERICULOSIDADE 300 ADICIONAL NOTURNO		150,00 30,00 25,57	2.884,75 P 865,43 P 255,71 P		S. STO DE RENDA ALIDADE SINDICAL		9,48 15,00 34,00	379,64 D 105,62 D 34,00 D
	005,89 Descontos: 005,89 Excedente INSS:	519,26 0,00	Informativa: Base FGTS:	320,47 4.005,89	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 320,47	Líquido: Base IRRF:	3.486,63 3.247,07
Empr.: 5548 MARCELA CRI Vinculo: Celetista Cargo: 71 TEC. ENFERMA	STINA SARAIVA CORREIA AGEM	A Situação: CC: C.B.O:	77.7		CPF: 306.679.648-51 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: : Mēs: slário:	18/01/2022 200,00 2.143,57
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%		200,00 20,00	2.143,57 P 282,40 P	998 I.N.S. 52 MENS	S. SALIDADE SINDICAL		8,13 34,00	197,15 D 34,00 D
. 3.10.00	125,97 Descontos: 125,97 Excedente INSS:	231,15 0,00	Informativa: Base FGTS:	194,07 2.425,97	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.194,82 2.228,82
Empr.: 8517 MARCIA HELE Vinculo: Celetista Cargo: 14 RECEPCIONIS		Situação: CC: C.B.O:			CPF: 078.975.648-00 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: alário:	03/05/2024 200,00 1.687,08
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%		186,67 20,00	1.574,61 P 263,57 P	998 I.N.S.	S.		7,85	144,25 D
	338,18 Descontos: 338,18 Excedente INSS:	144,25 0,00	Informativa: Base FGTS:	147,05 1.838,18	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 147,05	Líquido: Base IRRF:	1.693,93 1.273,38
Empr.: 3902 MARCIO EVAR Vinculo: Celetista Cargo: 953 MOTORISTA	RISTO DA SILVA	Situação: CC: C.B.O:	Market Street,		CPF: 278.051.628-32 Depto: 145 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: alário:	21/12/2020 200,00 1.866,87
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20% 300 ADICIONAL NOTURNO		200,00 20,00 75,47	1.866,87 P 282,40 P 324,41 P	998 I.N.S.	S.		8,14	201,45 D
	473,68 Descontos: 473,68 Excedente INSS:	12.37.24.4	Informativa; Base FGTS:	197,89 2.473,68	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 197,89	Liquido: Base IRRF:	2.272,23 2.272,23
Empr.: 2650 MARCIO SILV. Vinculo: Celetista Cargo: 71 TEC. ENFERM.		Situação: CC: C.B.O:	PE 19 1-WILL 1		CPF: 267.894.398-46 Depto: 130 Filial: 1	Horas	Adm: Més: alário:	03/12/2018 200,00 2.381,54
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%		200,00 20,00	2.381,54 P 282,40 P	998 I.N.S. 52 MENS	.S. SALIDADE SINDICAL		8,20 34,00	218,57 D 34,00 D
	563,94 Descontos: 563,94 Excedente INSS:	252,57 0,00	Informativa: Base FGTS:	213,11 2.663,94	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 213,11	Líquido: Base IRRF:	2.411,37 2.255,78

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal Competência:

05/2024

20:55:22 Horas: 000075

22/34

04/06/2024

Página:

Emissão:

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

			EXTRATO	MENSAL				
Vincula: C	IARCOS ANTONIO LANZI FERNANI eletista IOTORISTA	C	o: Trabalhando C: 105		CPF: 130.122.268-26 Deplo: 145		Adm: Měs:	19/08/2021 200,00
Cargo: 953 N	ORMAIS	186,67	1.742,41 P	998 I.N.S	Filial: 1	Sa	alário: 8,10	1.866,87 190,17 D
8697 HORAS AF 16 INSALUBR 9230 INSALUB	AST, P/DOENCA C/DIR.IN	13,33 20,00 20,00 46,73	124,46 P 263,57 P 18,82 P 199,11 P	350 1.11.3			5,10	190,17 D
ND: 1 Proventos: NF: 0 Base INSS: Doença período igual	TO 40	is: 0,	17 Informativa: 00 Base FGTS:	187,86 2.348,37	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 187,86	Líquido: Base IRRF:	2,158,20 1,968,61
Vinculo: C	MARIA ANGELICA MANCUSO eletista UTRICIONISTA	C	o: Trabalhando C: 105 O: 223710		CPF: 347.389.788-45 Depto: 131 Filial: 1		Adm: : Mēs: alário:	03/12/2018 100,00 1.948,94
1 HORAS NO 16 INSALUBR		100,00 20,00	1.948,94 P 282,40 P	998 I.N.S 52 MENS	.S. SALIDADE SINDICAL		8,05 34,00	179,64 D 34,00 D
ND: 2 Proventos: NF: 1 Base INSS:	2.231,34 Desconte 2.231,34 Excedente INS		Informativa: Base FGTS:	178,50 2.231,34	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 178,50	Liquido: Base IRRF:	2.017,70 1.672,52
Vinculo: C	IARIA ELENA VIANA SALAZAR eletista SSIST. SOCIAL	C	p: Trabalhando C: 105 D: 251605	1 00	CPF: 084.928.028-12 Depto: 128 Filial: 1		Adm: : Mēs: alário:	01/02/2019 150,00 3.673,89
16 INSALUBR	AST, P/DOENCA C/DIR.IN	125,00 25,00 20,00 20,00	3.061,58 P 612,31 P 235,33 P 47,07 P		.S. STO DE RENDA SALIDADE SINDICAL		9,44 15,00 34,00	373,57 D 155,97 D 34,00 D
ND: 0 Proventos: NF: 0 Base INSS: Doença periodo igual	0.000	SS: 0,	54 Informativa: 00 Base FGTS:	316,50 3.956,29	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 316,50	Liquido: Base IRRF:	3,392,75 3,582,72
Vinculo: C	MARIA JOSE MEIRA Jeletista UX. SERV. DIVERSOS	C	o: Trabalhando C: 105 O: 514320		CPF: 170.596.008-17 Depto: 129 Filial: 1	1000	Adm: ; Més: alário;	03/06/2019 200,00 1.803,34
1 HORAS NO 16 INSALUBE	ANC PARTIES AND	200,00 20,00	1.803,34 P 282,40 P	998 I.N.S 52 MENS	.5. SALIDADE SINDICAL		7,98 34,00	166,53 D 34,00 D
ND: 0 Proventos: NF: 0 Base INSS:			53 Informativa: 00 Base FGTS:	166,85 2.085,74	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 166,85	Liquido: Base IRRF:	1.885,21 1.919,21
Vínculo: C	IARIA REGINA DA SILVA eletista ECEPCIONISTA	C	o: Trabalhando C: 105 O: 422105		CPF; 082.239.658-01 Depto: 146 Filial: 1		Adm: : Mēs: alário:	01/12/2018 200,00 1.687,08
1 HORAS NO 16 INSALUBR 300 ADICIONA		200,00 20,00 80,40	1.687,08 P 282,40 P 316,69 P	998 I.N.S 52 MENS	S. SALIDADE SINDICAL		8,07 34,00	184,57 D 34,00 D
ND: 0 Proventos: NF: 0 Base INSS:	2.286,17 Desconto 2.286,17 Excedente INS	0.000		182,89 2.286,17	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 182,89	Líquido: Base IRRF:	2.067,60 2.101,60

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Página: 23/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

					EXTRATO N	MENSAL					
Empr.: Vinculo:	2676 MARIAN Celetista	A DA SILVA COSTA	Sit	uação: T	Trabalhando			CPF: 269.059.798-56 Depto: 146	Horas	Adm: Mēs:	01/12/2018
Cargo:	71 TEC. EN	FERMAGEM		C.B.O: 1	322205			Filial: 1	Sa	dário:	2.143,57
	1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE		200,00		2.143,57 P 282,40 P	998 52	I.N.S. MENS	S. SALIDADE SINDICAL		8,13 34,00	197,15 D 34,00 D
ND: 1		2.425,97 Desconte 2.425,97 Excedente INS		231,15 0,00	Informativa: Base FGTS:		94,07 25,97	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Liquido: Base IRRF:	2.194,82 2.039,23
Empr.: Vinculo: Cargo:	2677 MARIAN Celetista 71 TEC. EN			uação; T CC: C.B.O; T				CPF: 415.151.788-03 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: slário:	01/12/2018 200,00 2.143,5
81° 81° 91°	1 HORAS NORMAIS 12 DIFERENCA DE 1, 90 DIFERENCA MED 3 HORAS FERIAS 07 VANTAGENS FER 31 1/3 DAS FERIAS 16 INSALUBRIDADE	/3 DE FERIAS IA VALOR FERIAS IAS	33,33 0,69 2,08 166,67 235,33 33,33 20,00		357,26 P 0,69 P 2,08 P 1,786,31 P 235,33 P 673,88 P 47,07 P	937 812 821 998 942 52	INSS INSS I.N.S. IRRF	NTAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS S. FERIAS SALIDADE SINDICAL		0,00 8,87 0,00 9,26 7,50 34,00	2.425,25 D 239,09 D 132,12 D 48,86 D 31,18 D 34,00 D
	Proventos: Base INSS: DE 07/05/2024 - 05/0	3.102,62 Desconto 3.102,62 Excedente INS 06/2024		.910,50 0,00	Informativa: Base FGTS:		48,20 02,62	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 248,20	Liquido: Base IRRF:	192,17 33,76
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetista	DE MARCHI DOS SANTOS IDIÓLOGO GERAL		uação; CC: CC: C.B.O:				CPF: 418.923.618-76 Depto: 131 Filial: 1	Horas	Adm: Mēs: Ilário:	05/09/2023 100,00 2.573,50
	1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE		120,00 20,00		2.573,54 P 282,40 P	998	I,N.S.	S.		8,46	241,53 D
ND; 1 NF; 1		2.855,94 Desconte 2.855,94 Excedente INS			Informativa: Base FGTS:		28,47 55,94	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 228,47	Liquido: Base IRRF:	2.614,41 2.291,14
Empr.: Vinculo: Cargo:	Celetista	APARECIDA LUIZ RV. DIVERSOS		uação: CC: C.B.O:	civilare"			CPF: 262,757,998-38 Depto: 130 Filial: 1	Horas	Adm: Mēs: Ilário:	01/12/2018 200,00 1.803,3
	1 HORAS NORMAIS 97 HORAS AFAST, P, 16 INSALUBRIDADE 30 INSALUB 20% IG	/DOENCA C/DIR.IN 20%	186,67 13,33 20,00 20,00		1.683,12 P 120,22 P 263,57 P 18,82 P	998 52 203		S. SALIDADE SINDICAL VALE TRANSPORTE		7,98 34,00 6,00	166,53 D 34,00 D 108,20 D
Doença p	Base INSS: periodo igual ou infer	2.085,73 Desconto 2,085,73 Excedente INS rior a 15 dias: 02/05/2024 a rior a 15 dias: 10/05/2024 a	S: 02/05/2024	0,00	Informativa: Base FGTS;		66,85 85,73	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 166,85	Líquido: Base IRRF:	1.777,00 1.729,61
Empr.: Vinculo: Cargo:	7182 MATEUS Celetista 71 TEC. ENI		A TERCA Sit	uação: CC: C.B.O: :	105			CPF: 452.753.938-81 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Ilário:	02/05/2023 200,00 2.143,53
	1 HORAS NORMAIS 97 HORAS AFAST. P, 16 INSALUBRIDADE 30 INSALUB 20% IG	/Doenca C/DIR.IN 20%	186,67 13,33 20,00		2.000,66 P 142,91 P 256,70 P	998 40	I.N.S. HORA	S. S FALTAS		8,11 4,87	191,84 D 52,20 D

244,04 Informativa:

0,00 Base FGTS:

Informativa Dedutora:

Valor FGTS:

Liquido:

Base IRRF:

189,35

2.175,05

1,985,46

189,35

2.366,89

2.419,09

Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2024 a 16/05/2024

Descontos:

2.366,89 Excedente INSS:

ND:

1 Proventos:

1 Base INSS:

Empresa: CNPJ:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal Competência:

05/2024

Página: 24/34 Emissão: 04/06/2024 Horas:

EXTRATO	MENSAL
---------	--------

			EXTRATO N	TENSAL				
Empr.: Vinculo: Cargo:	3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Celetista 56 ENFERMEIRO (A)	C	o: Trabalhando C: 105 D: 223505		CPF: 446.953.278-99 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: Jário:	12/03/2020 200,00
1 260 8697	HORAS NORMAIS ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	193,33 100,00 6,67	3.669,79 P 100,00 P 126,55 P			30	9,66 22,50 34,00	3.796,34 403,84 D 186,58 D 34,00 D
	INSALUBRIDADE 20% INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00 20,00	272,99 P 9,42 P					
NF: 0 I	Proventos: 4.178,75 Descontos: Base INSS: 4.178,75 Excedente INSS: ríodo igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2024 a 2	0,	42 Informativa: 00 Base FGTS:	334,30 4.178,75	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 334,30	Líquido: Base IRRF:	3.554,33 3.774,91
Empr.; Vinculo: Cargo:	7010 NEMUEL CAMPANARI Celetista 56 ENFERMEIRO (A)	c	o: Trabalhando C: 105 D: 223505		CPF: 336.308.858-29 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Ilário:	27/06/2022 200,00 3.796,34
260 8697 16 9230	HORAS NORMAIS ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN INSALUBRIDADE 20% INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR ADICIONAL NOTURNO 40%	186,67 200,00 13,33 20,00 20,00 72,30	3.543,25 P 200,00 P 253,09 P 263,57 P 18,82 P 587,06 P	998 I.N.S. 999 IMPO	.S. STO DE RENDA		10,28 22,50	500,02 D 234,21 D
ND: 2	Proventos: 4.865,79 Descontos:	734,	23 Informativa:	389,26	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	4.131,56
NF: 2 I	Base INSS: 4.865,79 Excedente INSS: riodo igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2024 a 2	0,	00 Base FGTS:	4.865,79	Valor FGTS:	389,26	Base IRRF:	3,986,59
NF: 2 I Doença per Empr.: Vinculo:	Base INSS: 4.865,79 Excedente INSS:	0, 6/05/2024 Situaçã		4.865,79	Valor FGTS: CPF: 415.039.498-93 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Base IRRF:	3,986,59 10/05/2023 200,00
NF: 2 I Doença per Empr.: Vinculo: Cargo: 1 8697 16	Base INSS: 4.865,79 Excedente INSS: riodo igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2024 a 2 7776 PATRICIA MANTUANI Celetista	0, 6/05/2024 Situaçã	00 Base FGTS: 0: Trabalhando C: 105	998 I.N.S.	CPF: 415.039.498-93 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Base IRRF: Adm: Mes:	
NF: 2 I Doença per Empr.: Vinculo: Cargo: 1 8697 16 9230 ND: 2 NF: 2 I	Base INSS: 4.865,79 Excedente INSS: riodo igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2024 a 2 7776 PATRICIA MANTUANI Celetista 14 RECEPCIONISTA HORAS NORMAIS HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN INSALUBRIDADE 20%	Situaçã C C.B. 186,67 13,33 20,00 20,00	00 Base FGTS: 0: Trabalhando C: 105 0: 422105 1.574,61 P 112,47 P 263,57 P 18,82 P	998 I.N.S.	CPF: 415.039.498-93 Depto: 146 Fillal: 1	Horas	Base IRRF: Adm: Mēs: Jārio: 7,92	3,986,59 10/05/2023 200,00 1.687,08 156,07 D
NF: 2 I Doença per Empr.: Vinculo: Cargo: 1 8697 16 9230 ND: 2 NF: 2 I	Base INSS: 4.865,79 Excedente INSS: riodo igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2024 a 2 7776 PATRICIA MANTUANI Celetista 14 RECEPCIONISTA HORAS NORMAIS HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN INSALUBRIDADE 20% INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR Proventos: 1.969,47 Descontos: Base INSS: 1.969,47 Excedente INSS:	Situaçã C.B. 186,67 13,33 20,00 20,00 190, 0,0/05/2024	00 Base FGTS: 0: Trabalhando C: 105 0: 422105 1.574,61 P 112,47 P 263,57 P 18,82 P 07 Informativa:	998 I.N.S. 52 MENS 157,55	CPF: 415.039.498-93 Depto: 146 Filial: 1 .S. SALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora:	Horas Sa 0 157,55	Base IRRF: Adm: Mês: slârio: 7,92 34,00 Líquido: Base IRRF:	3,986,59 10/05/2023 200,00 1.687,08 156,07 D 34,00 D 1.779,40 1.434,22
NF: 2 In Doença per Empr.: Vinculo: Cargo: 1 8697 16 9230 ND: 2 NF: 2 In Doença per Empr.: Vinculo: Cargo: 1 260	Base INSS: 4.865,79 Excedente INSS: riodo igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2024 a 2 7776 PATRICIA MANTUANI Celetista 14 RECEPCIONISTA HORAS NORMAIS HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN INSALUBRIDADE 20% INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR Proventos: 1.969,47 Descontos: Base INSS: 1.969,47 Descontos: riodo igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2024 a 1 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELO: Celetista	Situaçã C.B. 186,67 13,33 20,00 20,00 190, 0,0/05/2024	00 Base FGTS: 0: Trabalhando C: 105 0: 422105 1.574,61 P 112,47 P 263,57 P 18,82 P 07 Informativa: 00 Base FGTS: 0: Trabalhando C: 105	998 I.N.S. 52 MENS 157,55 1.969,47	CPF: 415.039.498-93 Depto: 146 Filial: 1 .S. SALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 221.721.108-09 Depto: 146 Filial: 1	Horas Sa 0 157,55	Base IRRF: Adm: Mês: slârio: 7,92 34,00 Liquido: Base IRRF: Adm: Mês:	3,986,59 10/05/2023 200,00 1.687,08 156,07 D 34,00 D

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Empresa:

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal Competência: 05/2024

Página: 25/34 Emissão: 04/06/2024 20:55:22 Horas:

Base IRRF:

247,04

257,61

000078

C. Custos:	103-107											
						EXTRATO I	MENSAL					
Empr.:	2732 PAULO S	ERGIO DA SILV	/A	Si	tuação:	Trabalhando			CPF: 204.053.708-22		Adm:	01/03/2019
Vinculo:	Celetista				CC:	105			Depto: 145	Horas	Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENF	ERMAGEM			C.B.O:	322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
1	HORAS NORMAIS			146,67		1.571,95 P	937	ADIA	NTAMENTO DE FERIAS		0,00	805,99 D
	PLANTÃO			240,00		240,00 P	812		FERIAS		9,04	82,25 D
	HORAS FERIAS			53,33		571,62 P	821		DIFERENCA FERIAS		0,00	7,61 D
4.75	MEDIA VALOR FEI	RIAS		23,06		23,06 P	998	I.N.S.			7,95	160,53 D
	MEDIA HORAS FE			13,10		13,10 P	942		FERIAS		15,00	22,55 D
	VANTAGENS FERI			75,31		75,31 P	52		ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
102/27	1/3 DAS FERIAS			33,33		227,70 P	32	136145	ACIDADE SINDICAL		34,00	34,00 0
	INSALUBRIDADE :	20%		20,00		207,09 P						
10	THIS RECORDED !	20.0		20,00		207,037						
	Proventos:	2.929,83	Descontos:		.112,93	Informativa:	2	34,38	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.816,90
	Base INSS:		cedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.9	29,83	Valor FGTS:	234,38	Base IRRF:	1.850,90
FERIAS DE	09/04/2024 - 08/0	5/2024										
Empr.:	3693 DEDDO U	IENRIQUE MIC	ENA ELIDIADO	c	tuação:	Donnes			CPF: 421.488.098-65		Adm:	01/12/2018
Vinculo:	Celetista		ENATURINDO	- 1	CC:	The state of the s				Horas		
	14 RECEPCI				405FP.				Depto: 146			200,00
Cargo:	14 KECEPCI	ONISTA			C.B.O:	422105			Filial: 1	Sa	lário:	1.687,08
5	HORAS AFAST.IN	SS (P/DOENC		200,00		1.687,08 P	988	DESC	ONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.969,48 D
	INSALUB 20% DO			20,00		282,40 P	200	ULJU	באטאוכא וא באוטווס		200,00	1.505,40 D
ND: 1	Proventos:	1.969,48	Descontos:		1,969,48	Informativa:		0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0.00
	Base INSS:		cedente INSS:		12.00	Base FGTS:		0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
	. mesma doença: 2				0,00	b63c (-013.		0,00	Valor 1913.	0,00	base IRRE.	0,00
		NAME OF STREET		3				_			- A-	
Empr.:	7795 POLYANA	24,400,000,000,000,000		Si	Committee of the Commit	Trabalhando			CPF: 464,409,968-60		Adm:	26/05/2023
Vinculo:	Celetista				CC:				Depto: 146	Horas	Més:	200,00
Cargo:	56 ENFERMI	EIRO (A)			C.B.O:	223505			Filial: 1	Sa	lário:	3.796,34
1	HORAS NORMAIS			200,00		3.796,34 P	998	I.N.S.	\$		9,72	410,83 D
	ADICIONAL ENFE		Δ	150,00		150,00 P	999	100.00.00.00	STO DE RENDA		22,50	196,26 D
	INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P	52		SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
-	1110/1000(1107)00			20,00		202, 101	72	Tiches	ALIDADE SINDICAL		34,00	54,000
ND: 0	Proventos:	4,228,74	Descontos:		641.09	Informativa:	3	38,29	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.587,65
NF: 0	Base INSS:	77.000.000.00	cedente INSS:		TOWNS TOWN	Base FGTS:		28,74	Valor FGTS:	338,29	Base IRRF:	3.817,91
B. A. W.	2750 001551										7.	San Aran
Empr.:	The second second second second	VENTURA PIR	(E2	Si		Trabalhando			CPF: 286.860.588-50		Adm:	25/04/2019
Vinculo:	Celetista				CC:				Depto: 145	Horas		200,00
Cargo:	71 TEC. ENF	ERMAGEM			C.B.O:	322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
1	HORAS NORMAIS			40,00		428,71 P	937	ADIA	NTAMENTO 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 FE	RIAS		11,33		11,33 P	821		DIFERENCA FERIAS		0,00	1,61 D
	VANTAGENS FERI			225,92		225,92 P	998	I.N.5.	and the second of the state of the second		7,50	36,38 D
931	1/3 DAS FERIAS			33,33		650,70 P	942		FERIAS		7,50	30,93 D
16	INSALUBRIDADE	20%		20,00		56,48 P	52		SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ND: 1	Proventos:	3.088,00	Descontos:		674 RD	Informativa:		47,04	Informativa Dedutora:	0	(feeder-	417.70
	Rase INSS		radanta INSS:		0.00	Base ECTE:	2.0	17,07	Vele- core.	0	Liquido:	413,20

3.088,00

Valor FGTS:

0,00 Base FGTS:

3.088,00 Excedente INSS:

1 Base INSS:

FERIAS DE 08/05/2024 - 06/06/2024

Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

05/2024

Página: 26/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

000079

TRA		

			EXTRATO N	MENSAL					
Empr.: Vinculo:	5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Celetista	CC:	Trabalhando 105			CPF: 424.449.448-01 Depto: 146	Horas		01/02/2022 200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505			Filial: 1	Sa	lário:	3.796,34
260 8697	HORAS NORMAIS ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	160,00 125,00 33,33	3.037,07 P 125,00 P 632,72 P	937 812 821	INSS I	NTAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS		0,00 11,13 0,00	165,45 D 23,40 D 6,05 D
806 807 931 16	HORAS FERIAS MEDIA HORAS FERIAS VANTAGENS FERIAS 1/3 DAS FERIAS INSALUBRIDADE 20%	6,67 21,85 9,41 33,33 20,00	126,55 P 21,85 P 9,41 P 52,60 P 225,92 P	998 942 999		o. Ferias Sto de Renda		9,90 27,50 22,50	436,82 D 21,56 D 230,81 D
	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00 43,08	47,06 P 346,56 P						
NF: 0 E Doença per Doença per	Proventos: 4.624,74 Descontos: Base INSS: 4.624,74 Excedente INSS: iodo igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2024 a 10 iodo igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2024 a 0 02/04/2024 - 01/05/2024	The Charles of Court			9,97 24,74	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 369,97	Líquido: Base IRRF:	3.740,65 3.971,46
Empr.: Vinculo: Cargo:	7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MOR Celetista 56 ENFERMEIRO (A)	CC:	Trabalhando 105 223505			CPF: 283.633.948-90 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: : Měs: alário:	07/07/2022 200,00 3.796,34
260 8697 16 9230	HORAS NORMAIS ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN INSALUBRIDADE 20% INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR ADICIONAL NOTURNO 40%	186,67 50,00 13,33 20,00 20,00 50,03	3.543,25 P 50,00 P 253,09 P 263,57 P 18,82 P 406,23 P	998 999 52		S. STO DE RENDA ALIDADE SINDICAL		10,00 22,50 34,00	453,71 D 255,51 D 34,00 D
NF: 0 I	Proventos: 4.534,96 Descontos: Base INSS: 4.534,96 Excedente INSS: ríodo igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2024 a 1	743,22 0,00 9/05/2024			52,79 84,96	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 362,79	Líquido: Base IRRF:	3.791,74 4.081,25
Empr.: Vinculo: Cargo;	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Celetista 71 TEC, ENFERMAGEM	CC:	Trabalhando 105 322205		4	CPF: 140.583.188-05 Depto: 131 Filial: 1	Horas	Adm: s Més: alário:	03/12/2018 200,00 2.381,54
3 807 931	HORAS NORMAIS HORAS FERIAS VANTAGENS FERIAS 1/3 DAS FERIAS INSALUBRIDADE 20%	133,33 66,67 94,13 33,33 20,00	1.587,69 P 793,85 P 94,13 P 295,99 P 188,27 P	937 812 821 998 52	INSS INSS I.N.S.	NTAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS S. ALIDADE SINDICAL		0,00 7,50 0,00 7,81 34,00	1.095,18 D 88,79 D 26,57 D 138,65 D 34,00 D
NF: 0 I	Proventos: 2.959,93 Descontos: Base INSS: 2.959,93 Excedente INSS: 20/05/2024 - 29/05/2024		Informativa: Base FGTS:		36,79 59,93	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 236,79	Liquido: Base IRRF:	1.576,74 1.421,15
Empr.: Vinculo: Cargo:	8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM	cc:	Trabalhando 105 322205			CPF: 423.314.388-62 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: : Mês: alário:	02/01/2024 200,00 2.143,57
1.00	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20%	200,00 20,00	2.143,57 P 282,40 P	998 52	I.N.S.	S. ALIDADE SINDICAL		8,13 34,00	197,15 D 34,00 D
	Proventos: 2.425,97 Descontos: Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS:		Informativa: Base FGTS:		94,07 25,97	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Liquido: Base IRRF:	2.194,82 1.861,17

Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

05/2024

Página: 27/34 Emissão: 04/06/2024 20:55:22 Horas:

000080

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:												
		2651 RENATA	ELIS BETTEZ	ROMUALDO	Situaçã	o: Trabalhando			CPF: 294.131.818-61		Adm:	03/12/2018
Vinculo:	-	Celetista			C	C: 105			Depto: 128	Horas	Mês:	100,00
Cargo:		24 TERAPEL	JTA OCUPACIO	ONAL	C.B.	O: 223905			Filial: 1	Sa	lario:	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	IMPOS	STO DE RENDA		15,00	50,83 D
							52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ND:	0	Proventos:	3.159,75	Descontos:	362,	81 Informativa:	25:	2,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.796,94
NF:	0 1	Base INSS:	3.159,75 E	excedente INSS:	0	00 Base FGTS:	3,159	9,75	Valor FGTS:	252,78	Base IRRF:	2.881,77
												-
Empr.:		7147 RENATA	RIBEIRO BRA	NCO	Situaçã	io: Trabalhando			CPF: 167.509.138-22		Adm:	02/01/2023
Vinculo:		Celetista			(C: 105			Depto: 129	Horas	Mēs:	200,00
Cargo:		56 ENFERM	EIRO (A)		C.B.	O: 223505			Filial: 1		lário:	4,552,44
		HORAS NORMAIS			200,00	4.552,44 P	1	I.N.S.			11,17	714,16 D
	201	AD FUNÇÃO		1	1.560,48	1.560,48 P	999	IMPO:	STO DE RENDA		27,50	614,18 D
	16	INSALUBRIDADE	20%		20,00	282,40 P	276	DESC	ONTO PLANO ODONTOLÓGI	ICO	16,90	16,90 D
							8111	DESC	ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
ND:		Proventos:	6.395,32	Descontos:	1.427	,29 Informativa:			Informativa Dedutora:		Manager	1.050.03
		Base INSS:		Excedente INSS:				1,62		0	Liquido:	4.958,03
NF:		base IIVSS;	0.393,32 E	xcedente INSS;	0,	,00 Base FGTS:	6.39	5,32	Valor FGTS:	511,62	Base IRRF:	5.491,57
		Dual Legist / S.	برقاء جالتها			A Livery			Var Course 12		5.05	I Backha
Empr.:		2594 RINALDO	원은 경시점을 만했다.	IELO		io: Trabalhando			CPF: 113.085,588-05		Adm:	01/12/2018
Vinculo:	3	Celetista				C: 105			Depto: 145	Horas	Mes:	200,00
Cargo:		71 TEC. EN	FERMAGEM		C.B.	O: 322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
	1	HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.	s c		8,46	241,96 D
		INSALUBRIDADE			20,00	282,40 P	999		STO DE RENDA		7,50	12,66 D
	90.7	ADICIONAL NOTI			89,37	433,62 P	52		ALIDADE SINDICAL			
	300	ADICIONAL NOT	JKI10 1070		05,57	433,02 P	32	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ND:	1	Proventos:	2.859,59	Descontos:	288	62 Informativa:	22	8,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.570,97
NF:	1	Base INSS:	때 그리다들이 보고 했다고 ^^;	excedente INSS:		,00 Base FGTS:	2.85	5.40 10	Valor FGTS:	228,76	Base IRRF:	2.428,04
Empr.:		2687 ROSANA	APARECIDA L	OPES SOUZA	Situaci	io: Trabalhando			CPF: 306.192.188-51		Adm:	
Vinculo		Celetista							CPF. 300.192.100-31			01/12/2018
				40, 44, 44, 44,		C: 105			그들에서 마이지 먼저 어떻게 먹습니까 집 !!!!!		Měs:	01/12/2018
MUNICIPAL STATE		71 TEC. EN				C: 105 O: 322205			Depto: 146 Filial: 1	Horas	Més: dário:	200,00 2,143,57
MUNICIPAL PROPERTY.			FERMAGEM		С.В.	O: 322205			Depto: 146 Filial: 1	Horas		200,00
MUNICIPAL PROPERTY.		HORAS NORMAIS	FERMAGEM				275	DESC	Depto: 146	Horas		200,00
MUNICIPAL PROPERTY.			FERMAGEM		С.В.	O: 322205		DESCI	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM	Horas	alário:	200,00 2.143,57
Cargo:	16	HORAS NORMAIS	FERMAGEM 20%		C.B. 200,00 20,00	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P	998	I.N.S.	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM S.	Horas Sa	alário: 173,29 8,13	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D
Cargo:	16	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos:	FERMAGEM 20% 2.425,97	Descontos:	200,00 20,00 370	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P ,44 Informativa:	998 19	I.N.S. 4,07	Depto: 146 Filial: 1 DNTO PISO ENFERMAGEM S. Informativa Dedutora:	Horas Sa 0	alário: 173,29 8,13 Liquido:	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D 2.055,53
Cargo:	16	HORAS NORMAIS	FERMAGEM 20% 2.425,97		200,00 20,00 370	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P	998	I.N.S. 4,07	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM S.	Horas Sa	alário: 173,29 8,13	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D
Cargo: ND; NE;	16	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS:	20% 2.425,97 2.425,97 E	Descontos: Excedente INSS:	200,00 20,00 370 0	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P ,44 Informativa: ,00 Base FGTS:	998 19	I.N.S. 4,07	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM S. Informativa Dedutora: Valor FGTS:	Horas Sa 0 194,07	173,29 8,13 Liquido: Base IRRF:	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D 2.055,53 2.039,23
Cargo: ND: NF: Empr.:	16 1 1	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS: 2688 ROSANA	20% 2.425,97 2.425,97 E	Descontos: Excedente INSS:	200,00 20,00 370 0	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P ,44 Informativa: ,00 Base FGTS:	998 19	I.N.S. 4,07	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 263.766.118-69	Horas Sa 0 194,07	173,29 8,13 Liquido: Base IRRF:	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D 2.055,53 2.039,23
Cargo: ND: NF: Empr.: Vinculo	16 1 1	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS: 2688 ROSANA Celetista	20% 2.425,97 2.425,97 E	Descontos: Excedente INSS:	200,00 20,00 370 0 Situaçã	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P ,44 Informativa: ,00 Base FGTS: io: Trabalhando C: 105	998 19	I.N.S. 4,07	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 263.766.118-69 Depto: 146	Horas Sa 0 194,07	173,29 8,13 Liquido: Base IRRF:	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D 2.055,53 2.039,23
Cargo: ND: NF: Empr.: Vinculo	16 1 1	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS: 2688 ROSANA	20% 2.425,97 2.425,97 E	Descontos: Excedente INSS:	200,00 20,00 370 0 Situaçã	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P ,44 Informativa: ,00 Base FGTS:	998 19	I.N.S. 4,07	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 263.766.118-69	0 194,07 Horas	173,29 8,13 Liquido: Base IRRF:	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D 2.055,53 2.039,23
Cargo: ND: NF: Empr.: Vinculo	161	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS: 2688 ROSANA Celetista	FERMAGEM 20% 2.425,97 2.425,97 E GOMES FELIX	Descontos: Excedente INSS:	200,00 20,00 370 0 Situaçã	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P ,44 Informativa: ,00 Base FGTS: io: Trabalhando C: 105 O: 322205	998 19 2.42	I.N.S. 4,07	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 263.766.118-69 Depto: 146 Filial: 1	0 194,07 Horas	173,29 8,13 Liquido: Base IRRF: Adm: Mēs:	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D 2.055,53 2.039,23 01/12/2018 200,00 2.143,57
Cargo: ND: NE: Empr.: Vinculo Cargo:	16 1 1 :	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS: 2688 ROSANA Celetista 71 TEC. EN	FERMAGEM 20% 2.425,97 2.425,97 E GOMES FELIX	Descontos: Excedente INSS:	200,00 20,00 370 0 Situaçã C.B.	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P ,44 Informativa: ,00 Base FGTS: io: Trabalhando C: 105 O: 322205 2.143,57 P	998 19- 2.42:	I.N.S. 4,07 5,97	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 263.766.118-69 Depto: 146 Filial: 1 S.	0 194,07 Horas	173,29 8,13 Liquido: Base IRRF: Adm: Mēs: Jiário: 9,25	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D 2.055,53 2.039,23 01/12/2018 200,00 2.143,57 341,02 D
ND: NF: Empr.: Vinculo Cargo:	16 1 1 :	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS: 2688 ROSANA Celetista 71 TEC. EN HORAS NORMAIS PLANTÃO	FERMAGEM 2.425,97 2.425,97 E GOMES FELIX	Descontos: Excedente INSS:	200,00 20,00 370 0 Situaçã C.B.	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P ,44 Informativa: ,00 Base FGTS: io: Trabalhando C: 105 O: 322205 2.143,57 P 1.230,00 P	998 19- 2.42:	I.N.S. 4,07 5,97	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 263.766.118-69 Depto: 146 Filial: 1	0 194,07 Horas	173,29 8,13 Liquido: Base IRRF: Adm: Mēs:	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D 2.055,53 2.039,23 01/12/2018 200,00 2.143,57
ND: NE: Empr.: Vinculo Cargo:	16 1 1 1 ::	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS: 2688 ROSANA Celetista 71 TEC. EN	20% 2.425,97 2.425,97 E GOMES FELIX FERMAGEM	Descontos: Excedente INSS:	200,00 20,00 370 0 Situaçã C.B.	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P ,44 Informativa: ,00 Base FGTS: io: Trabalhando C: 105 O: 322205 2.143,57 P	998 19- 2.42:	I.N.S. 4,07 5,97	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 263.766.118-69 Depto: 146 Filial: 1 S.	0 194,07 Horas	173,29 8,13 Liquido: Base IRRF: Adm: Mēs: Jiário: 9,25	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D 2.055,53 2.039,23 01/12/2018 200,00 2.143,57 341,02 D
ND: NE: Empr.: Vinculo Cargo:	16 1 1 ::	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS: 2688 ROSANA Celetista 71 TEC. EN HORAS NORMAIS PLANTÃO INSALUBRIDADE ADICIONAL NOTE	20% 2.425,97 2.425,97 E GOMES FELIX FERMAGEM 20% JRNO 40%	Descontos: Excedente INSS: X	200,00 20,00 370 0 Situaçã (C.B. 200,00 1.230,00 20,00 6,00	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P ,44 Informativa: ,00 Base FGTS: io: Trabalhando C: 105 O: 322205 2.143,57 P 1.230,00 P 282,40 P 29,11 P	998 19- 2.42 998 999	I.N.S. 4,07 5,97	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 263.766.118-69 Depto: 146 Filial: 1 S. STO DE RENDA	0 194,07 Horas	173,29 8,13 Liquido: Base IRRF: Adm: Mēs: Jiário: 9,25	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D 2.055,53 2.039,23 01/12/2018 200,00 2.143,57 341,02 D
ND: NF: Empr.: Vinculo Cargo:	16 1 1 205 16 300	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE Proventos: Base INSS: 2688 ROSANA Celetista 71 TEC. EN HORAS NORMAIS PLANTÃO INSALUBRIDADE	20% 2.425,97 2.425,97 E GOMES FELIX FERMAGEM 3.685,08	Descontos: Excedente INSS:	200,00 20,00 370 0 Situaçã C.B. 200,00 1.230,00 20,00 6,00	O: 322205 2.143,57 P 282,40 P ,44 Informativa: ,00 Base FGTS: io: Trabalhando C: 105 O: 322205 2.143,57 P 1.230,00 P 282,40 P	998 19- 2.42 998 999	I.N.S. 4,07 5,97 I.N.S. IMPOS	Depto: 146 Filial: 1 ONTO PISO ENFERMAGEM S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 263.766.118-69 Depto: 146 Filial: 1 S.	0 194,07 Horas	173,29 8,13 Liquido: Base IRRF: Adm: Mēs: Jiário: 9,25	200,00 2.143,57 173,29 D 197,15 D 2.055,53 2.039,23 01/12/2018 200,00 2.143,57 341,02 D

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

Cálculo: Folha Mensal Competência: 05/2024

 Página:
 28/34

 Emissão:
 04/06/2024

 Horas:
 20:55:22

C. Custos: 103-107

		EXTRATO	MENSAL				
Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Vinculo: Celetista	Situação: CC:	Trabalhando 105		CPF: 292.423.788-28 Depto: 127	Horas		01/12/2018 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105		Filial: 1	Sa	lário:	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		ALIDADE 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	Liquido:	1,929,96
NF: 2 Base INSS: 2.134,92 Excedente INSS:	0,00		2,134,92	Valor FGTS:	170,79	Base IRRF:	1.584,78
Empr.: 2605 ROSELY VASCO	Situação:	Trabalhando	0	CPF: 132.934.408-19		Adm:	01/12/2018
Vinculo: Celetista Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	CC: C.B.O:	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		Depto: 146 Filial: 1	Horas	Mês: Jário:	200,00 1.622,86
colgo.	6.0.0.	314320		rivata i	50	nano.	1.022,00
	173,33	1.406,48 P	998 I.N.S.			8,03	175,71 D
8697 HORAS AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	216,38 P	52 MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
17 INSALUBRIDADE 40% 9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	489,49 P 75,32 P					
	200 74	Informativa	12262	Information Dadutares		44.000	10 2 2 2 2 2
ND: 0 Proventos: 2.187,67 Descontos: NF: 0 Base INSS: 2.187,67 Excedente INSS:	209,71	Informativa: Base FGTS:	175,01 2,187,67	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	175,01	Líquido: Base IRRF:	1,977,96 2,011,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2024 a 03/	05/2024	00361013.	2.107,07	Valor / G13.	173,01	base IRRE,	2.011,90
Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 04/05/2024 a 04/	05/2024						
Empr.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FIL	.HO Situação:	Trabalhando	A	CPF: 232.428.728-51		Adm:	28/06/2023
Vinculo: Celetista	CC:			Depto: 146	Horas	Mês:	200,00
Cargo: 71 TEC, ENFERMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998 I.N.S.	5.		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
Vinculo: Celetista	CC:	105		Depto: 131	Horas	Mēs:	150,00
Cargo: 61 ASSIST, SOCIAL	C.B.O:	251605		Filial: 1	Sa	lário:	3.673,89
1 HORAS NORMAIS	50,00	1.224,63 P	937 ADIAN	NTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.154,08 D
3 HORAS FERIAS	100,00	2.449,26 P		FERIAS		9,12	320,82 D
	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.			7,50	98,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P		FERIAS ONTO PLANO DE SAÚDE		7,50 276,15	41,81 D 276,15 D
			0111 0000			270,13	270,130
ND: 2 Proventos: 4.835,47 Descontos: NF: 2 Base INSS: 4.835,47 Excedente INSS:		Informativa:	386,83	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	867,65
NF: 2 Base INSS: 4.835,47 Excedente INSS: FERIAS DE 06/05/2024 - 25/05/2024	0,00	Base FGTS:	4.835,47	Valor FGTS:	386,83	Base IRRF:	764,62
Empr : 0501 CHIMADOV MADIA MAGALIMA	incre es	÷		teric patients for an		MAIL.	7.24 - 27
Empr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAT Vinculo: Celetista	VDES Situação: CC:			CPF: 488.099,198-82 Depto: 146	Horas	Adm:	16/04/2024
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:			Filial: 1		lario:	200,00 3.796,34
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.	c		0.50	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P		STO DE RENDA		9,58 15,00	393,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				13,00	146,68 D
ND: 1 Proventos: 4.103,74 Descontos:	540.01	Informativa:	328,29	Informativa Dedutora:		a face visco	4544
NF: 1 Base INSS: 4.103,74 Excedente INSS:	27.25.57	Base FGTS:	4.103,74	Valor FGTS:	0 328,29	Líquido: Base IRRF:	3.563,73 3.520,82
					11717	mac min ,	2,320,02

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

 Página:
 29/34

 Emissão:
 04/06/2024

 Horas:
 20:55:22

000082

TR A		

			EXTRATO	MENSAL					
Empr.:	4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Situação:	Trabalhando			CPF: 258.274.508-12		Adm:	01/02/2021
Vinculo:	Celetista	CC:	105			Depto: 146	Horas	Mēs:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
1.8	IORAS NORMAIS	33,33	357,26 P	937	ADIAN	NTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.608,40 D
3 H	IORAS FERIAS	166,67	1.786,31 P	812	INSS	FERIAS		9,16	271,73 D
	MEDIA HORAS FERIAS	203,23	203,23 P	821		DIFERENCA FERIAS		0,00	9,65 D
	ANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	998	I.N.S.			7,50	44,31 D
	/3 DAS FERIAS	33,33	741,62 P	942		FERIAS		15,00	86,36 D
	NSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	211	and a	Liung		15,00	00,50 0
	DICIONAL NOTURNO 40%	42,57	186,51 P						
300 A	DICIONAL NOTOKNO 40%								
NF: 0 Ba	roventos: 3.557,33 Descontos: ase INSS: 3.557,33 Excedente INSS: 7/05/2024 - 05/06/2024	3.020,45 0,00	Informativa: Base FGTS:		14,58 17,33	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 284,58	Liquido: Base IRRF:	536,88 536,88
Empr.:	2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Situação	Trabalhando			CPF: 361.506.638-33		Adm:	01/12/2018
Vinculo:	Celetista		105			Depto: 127	Horas		120,00
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	The second secon	324115			Filial: 1		lário:	2.884,75
Cargo.	139 FEC. EN KADIOLOGIA	С.Б.О.	324113			11001, 1	.50	natio.	2,004,73
1.6	IORAS NORMAIS	80,00	1.923,17 P	937	ADIA	NTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.656,53 D
	D FUNÇÃO	200,00	133,33 P	812		FERIAS		7,82	140,55 D
	UUDA DE CUSTO	454,50	454,50 P	821	-	DIFERENCA FERIAS		0,00	93,51 D
	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,50	50,50 P	998	I.N.S.			8,76	273,69 D
	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	CALLEST TO SALES		999		STO DE RENDA			
- W. S. S. S. S. S.	HORAS FERIAS	151,50 40,00	151,50 P 961,58 P	52		SALIDADE SINDICAL		7,50 34,00	22,16 D
	MEDIA HORAS FERIAS						00		34,00 D
		31,09	31,09 P	276		ONTO PLANO ODONTOLÓGI ONTO COPARTICIPAÇÃO	CO	16,90	16,90 D
	ANTAGENS FERIAS	355,14	355,14 P	278		ONTO COPARTICIPAÇÃO ONTO PLANO DE SAÚDE		27,48	27,48 D
	1/3 das ferias Periculosidade	33,33 30,00	449,27 P 865,43 P	8111	DESC	ONTO PLANO DE SAUDE		92,05	92,05 D
ND: 0 P	roventos: 5.375,51 Descontos:	2 356 8	7 Informativa:	30	3,68	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.018,64
	ase INSS: 4.921,01 Excedente INSS:		and the second s		21,01	Valor FGTS:	393,68	Base IRRF:	2.554,73
	6/05/2024 - 15/05/2024		4.35.7720			THE STATE OF THE S			777.07
E-mine)	DECORPORANCE DATIFIANA LODGENA	ric con	Takan an			FRE 100 010 000 10		via.	
Empr.:	2690 SOLANGE PAULINA LORENA	100000000000000000000000000000000000000	Trabalhando			CPF: 190.910.068-46		Adm:	01/12/2018
Vinculo:	Celetista		: 105			Depto: 146	Horas		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	С.В.О	422105			Filial: 1	Sa	ilário:	1.687,08
	HORAS NORMAIS	100,00	843,54 P	937		NTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.214,52 D
31	HORAS FERIAS	100,00	843,54 P	812	1055	FERIAS		7,50	98,47 D
	ANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	821	INSS	DIFERENCA FERIAS		0,00	13,29 D
	1/3 DAS FERIAS	33,33	328,25 P	998	1.N.S.	5.		7,50	73,85 D
16 I	NSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	52	MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ND: 2 P	roventos: 2.297,73 Descontos:	1 474 1	3 Informativa:	10	33,81	Informativa Dedutora:		Visitales	002.00
	ase INSS: 2.297,73 Excedente INSS:		Base FGTS:		97,73		0	Liquido:	863,60
	5/05/2024 - 29/05/2024	0,0	0 base (313.	2,22	1,13	Valor FGTS:	183,81	Base IRRF:	518,42
Empr.:	2639 SUELY MIDORI HANDA	Files	Teshallanda			ene van eer eer ee		10-2	outanses.
Vinculo:	Celetista		Trabalhando			CPF: 130.895.098-57	No.	Adm:	03/12/2018
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		: 105 : 322205			Depto: 131 Filial: 1	Horas Sa	Mês: alário:	200,00
2	ionie iloniuse						34		2,201,31
	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.			8,20	218,57 D
16 I	NSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ND: 1 P	roventos: 2.663,94 Descontos:	252,57	Informativa:	21	3,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
NF: 1 B:	ase INSS: 2.663,94 Excedente INSS:				3,94	Valor FGTS:	213,11		
	And the second s	3,0		2.00	3,21	100 1013.	213,11	Base IRRF:	2,255,78

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Página: 30/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

EXTRATO	MENSAL
---------	--------

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO Vinculo: Celetista Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Situação: Tra CC: 10: C.B.O: 32	5			CPF: 392.664.038-30 Depto: 149 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	10/04/2019 200,00 2.381,54
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%	200,00 2	.381,54 P 282,40 P	998 52	I.N.S.	5. ALIDADE SINDICAL		8,20 34,00	218,57 D 34,00 D
ND: 2 Proventos: 2.663,94 Descontos: NF: 2 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS:		nformativa: Base FGTS:		3,11 3,94	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 213,11	Liquido: Base IRRF:	2.411,37 2.066,19
Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Vinculo: Celetista Cargo: 14 RECEPCIONISTA	Situação: Tra CC: 10: C.B.O: 42	5			CPF: 067.977.968-06 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: Ilário:	01/12/2018 200,00 1.687,08
1 HORAS NORMAIS 3 HORAS FERIAS 806 MEDIA HORAS FERIAS 807 VANTAGENS FERIAS 931 1/3 DAS FERIAS 16 INSALUBRIDADE 20% ND: 0 Proventos: 1.993,45 Descontos: NF: 0 Base INSS: 1.993,45 Excedente INSS:	6,67 1,57 9,41 33,33 20,00	.630,84 P 56,24 P 1,57 P 9,41 P 22,40 P 272,99 P oformativa: Base FGTS:		INSS I INSS I I.N.S.: IRRF I	ITAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS S. FERIAS ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 159,47	0,00 8,24 0,00 7,89 7,50 34,00 Liquido: Base IRRF:	81,79 D 7,31 D 0,76 D 150,16 D 0,52 D 34,00 D 1.718,91 1.752,91
Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Vinculo: Celetista Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Situação: Do CC: 10 C.B.O: 32	5			CPF: 358.227.538-84 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Měs: Ilário:	13/01/2020 200,00 2.143,57
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC 8013 INSALUB 20% DOENCA ND: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: Novo afast. mesma doença: 18/04/2024 a 15/07/2024	20,00 2.425,97 Ir	.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	988	0 0,00	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 0,00	200,00 Líquido: Base IRRF:	2.425,97 D 0,00 0,00
Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Vínculo: Celetista Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Situação: Tra CC: 10 C.B.O: 51	5		, ,	CPF: 289.413.338-30 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: : Mēs: alário:	02/07/2021 200,00 1.622,86
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20% 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	200,00 1 20,00 84,00	.622,86 P 282,40 P 320,08 P	998	1.N.S.	S.		8,05	179,10 D
ND: 0 Proventos: 2.225,34 Descontos: NF: 0 Base INSS: 2.225,34 Excedente INSS:		nformativa: Base FGTS:		78,02 25,34	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 178,02	Liquido: Base IRRF:	2.046,24 2.046,24
Empr.: 8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REIN Vinculo: Celetista Cargo: 964 INSPETOR INTERNO	OL Situação: Tra CC: 10 C.B.O: 51	3	A		CPF: 427.767.868-83 Depto: 146 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: alário:	05/03/2024 200,00 1.733,64
1 HORAS NORMAIS 206 PERICULOSIDADE	200,00 1 30,00	.733,64 P 520,09 P	998 52	I.N.S. MENS	S. ALIDADE SINDICAL		8,06 34,00	181,65 D 34,00 D
ND: 0 Proventos: 2.253,73 Descontos: NF: 0 Base INSS: 2.253,73 Excedente INSS:		nformativa: Base FGTS:		30,29 53,73	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 180,29	Liquido: Base IRRF:	2.038,08 1.688,93

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Página: 31/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

TRA'		

	EXTRATO M	1ENSAL		
Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Vinculo: Celetista Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	Situação: Trabalhando	CPF: 376.151.978-80	Adm:	18/03/2022
	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS 260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 16 INSALUBRIDADE 20% 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	173,33 3.290,16 P 200,00 200,00 P 26,67 506,18 P 20,00 244,75 P 20,00 37,66 P 74,05 598,49 P	998 I.N.S.S. 999 IMPOSTO DE RENDA 52 MENSALIDADE SINDICAL	10,28 22,50 34,00	501,62 D 321,74 D 34,00 D
ND: 0 Proventos: 4.877,24 Descontos: NF: 0 Base INSS: 4.877,24 Excedente INSS: Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2024 a 0	857,36 Informativa: 0,00 Base FGTS: 5/05/2024	390,17 Informativa Dedutora: 4.877,24 Valor FGTS:	0 Liquido: 390,17 Base IRRF:	4.019,88 4.375,62
Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BAI	RROS Situação: Trabalhando	CPF: 337.244.818-96	Adm:	01/12/2018
Vinculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Měs:	200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20% 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	200,00 2,143,57 P 20,00 282,40 P 94,43 458,17 P	998 I.N.S.S. 999 IMPOSTO DE RENDA	8,49 7,50	244,91 D 14,28 D
ND: 1 Proventos: 2.884,14 Descontos: NF: 0 Base INSS: 2.884,14 Excedente INSS:	259,19 Informativa:	230,73 Informativa Dedutora:	0 Liquido:	2,624,95
	0,00 Base FGTS:	2.884,14 Valor FGTS:	230,73 Base IRRF:	2,449,64
Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SAN	TOS Situação: Trabalhando	CPF: 395.994.458-64	Adm:	01/12/2018
Vínculo: Celetísta	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 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 16 INSALUBRIDADE 20% 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	193,33 2.072,12 P 6,67 71,45 P 20,00 272,99 P 20,00 9,42 P 61,48 297,14 P	998 I.N.S.S. 52 MENSALIDADE SINDICAL	8,28 34,00	225,59 D 34,00 D
ND: 1 Proventos: 2.723,12 Descontos: NF: 1 Base INSS: 2.723,12 Excedente INSS: Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2024 a 1	259,59 Informativa: 0,00 Base FGTS: 1/05/2024	217,84 Informativa Dedutora: 2,723,12 Valor FGTS:	0 Liquido: 217,84 Base IRRF:	2.463,53 2.307,94
Empr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 321.852.778-39	Adm:	03/12/2018
Vinculo: 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 Liquido:	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 Vinculo: Celetista Cargo: 14 RECEPCIONISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 284.764.448-26	Adm:	01/12/2018
	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
	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: NF: 1 Base INSS: 2.125,69 Excedente INSS:	204,13 Informativa:	170,05 Informativa Dedutora:	0 Liquido:	1.921,56
	0,00 Base FGTS:	2,125,69 Valor FGTS:	170,05 Base IRRF:	1.765,97

Empresa: CNPJ: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Página: Emissão: 32/34 04/06/2024

Horas: 20:55:2

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

2642 WANESA LAURENTINO ALVES Empr.: Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 Adm: 03/12/2018 Vinculo: 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 1.N.S.S. 8,02 172,94 D 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 282,40 P MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D 206,94 Informativa: Informativa Dedutora: 172,55 1 Proventos: 2.156,93 Descontos: 0 Liquido: 1.949,99 NF: 1 Base INSS: 2.156,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,93 Valor FGTS: Base IRRF: 172.55 1,794,40 Empr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO Situação: Doença CPF: 171.689.628-25 Adm: 02/07/2021 Vinculo: 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 DESCONTO HORAS AFASTADAS 150,00 3.673,89 P 150,00 3.956,29 D 8013 INSALUB 20% DOENCA 20,00 282,40 P 3.956,29 Informativa: Informativa Dedutora: 1 Proventos: 3.956,29 Descontos: 0 0 Liquido: 0,00 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00 Novo afast, mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000

Total Geral Proventos:

487.025,94

Total Geral Descontos: Líquido Geral: 109.009,59 378.016,35 Empresa: CNPJ:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

Cálculo: Competência: 05/2024

Folha Mensal

Página: 33/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

000086

81,68 D 3.418,89 D 2.924,00 D 454,22 D 874,78 D 173,29 D 50,70 D 404,95 D 3.261,07 D 767,86 D 3,56 D 16,17 D 33.754,51 D 510,98 D 11.200,96 D 53,92 D 39.389,15 D 10.251,88 D 1.104,60 D 312,42 D

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	25.247,80	348.368,28 P	40 HORAS FALTAS	7,62
3 HORAS FERIAS	1.885,34	23.941,43 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00
4 SALARIO MATERNIDADE	100,00	2.145,50 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.924,00
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	836,67	10.353,76 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00
16 INSALUBRIDADE 20%	2.340,00	29.801,26 P	259 FALTAS (DIAS)	14,00
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.336,69 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	937,26 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	749,81 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	404,95
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	359,49 P	812 INSS FERIAS	185,59
201 AD FUNÇÃO	2.760,48	2.527,14 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00
205 PLANTÃO	4.439,00	4.439,00 P	825 INSS 136 SALARIO	7,50
206 PERICULOSIDADE	420,00	10.389,32 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50
222 AJUDA DE CUSTO	454,50	454,50 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00
226 AJUDA DE CUSTO	114,00	114,00 P	942 IRRF FERIAS	212,50
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	29,52 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	836,67
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.550,00	1.550,00 P	998 I.N.S.S.	1.289,24
261 AJUDA CUSTO	120,00	1.440,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.020,00
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.785,77	14.866,91 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.104,60
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	18,00	19,80 P	8794 DIAS FALTAS DSR	5,00
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 130 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		

47,48 P

47,48 P

15,83 P

1.287,21 P

1,00

1,00

33,33

100,00

Líquido Geral:

378.016,35

9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE

9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE

9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM

9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR 45.349.461/0009-60 Página: 34/34 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:55:22

000087

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

INSS			FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:		469.821,72	Base do FGTS:	471.108
Salário contribuição contribuintes:		0,00	Valor do FGTS:	37.687
Excedente:		0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0
Base total:		469.821,72	Valor do FGTS Aprendiz:	0
Segurados:		43.488,41	Base FGTS Rescisório:	0
Empresa:		0,00	Valor FGTS Rescisório:	0
RAT:		0,00	Base FGTS Resc. més ant.:	0
Contribuintes:		0,00	Valor FGTS Resc. mes ant.:	0
Terceiros:		0,00	Base PIS:	0
Total INSS:		43,488,41	Valor PIS:	0
Base INSS Receita Bruta:		0,00	Base ISS:	0
(-) Salário Família:		66,18	Valor ISS:	0
(-) Salário Maternidade:		4,478,16		
Valores pagos a Cooperativas:		0,00		
IRRF conforme competência d	o cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:		366.534,63	Base IRRF Mensal:	366.043
Valor IRRF Mensal:		10.251,88	Valor IRRF Mensal:	10,490
Base IRRF Férias:		32.397,53	Base IRRF Férias:	57.392
Valor IRRF Férias:		510,98	Valor IRRF Férias:	1.152
Base IRRF Partic. Lucros:		0,00	Base IRRF Partic, Lucros:	0
Valor IRRF Partic. Lucros:		0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0
Base IRRF Exterior:		0,00	Base IRRF Exterior:	0
Valor IRRF Exterior:		0,00	Valor IRRF Exterior:	0
Base IRRF 13º Salário:		519,38	Base IRRF 13º Salário:	1,509
Valor IRRF 13º Salário:		0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0
Valor Total do IRRF:		10.762,86	Valor Total do IRRF:	11.643
IRRF Aluguéis:		0,00	IRRF Aluquéis:	D
IRRF contribuintes:		0,00	IRRF contribuintes:	0
		Att.		
No. Empregados:	152	Si	tuações	
No. Empregados.	153		Demitido:	2.

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	Ausēncia justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licenca sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Sa	do	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	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN	213,354,54
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal);	0,00	0,00	0,00	0,00		0.00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0.00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
IRRF(Folha):	125.349,88	0,00	0,00	0,00	1,757.7	125,349,88
August 18 September 18 Septembe				Sa	ldo à recolher:	

Saldo remanescente à restituir

 (-)DCOMP:
 0,00
 (-)Salário Família:
 0,00

 (-)Salário Maternidade:
 0,00
 (-)Retenções:
 0,00

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

Empresa: CNPJ: Cálculo: Competência: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

GARCA, 04/06/2024

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 05/2024 Página: Emissão: Horas: 1 / 1 04/06/2024 20:58:12

000088

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado		Identidade	CPF		Valor
Emprega	dos					
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	9 VANDER DO CARMO LOURENCO RE		48824547	427.767.868-83		2.038,08
	Empregados: 5 (doze mil setecentos e se	Estagiários: 0 ssenta e quatro reais e dezenove c	Contribuintes: 0 entavos)		Total da Empresa:	12.764,19

Responsável:

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Empresa: CNPJ: Cálculo: Competência: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 05/2024 Página: 1 / 2 Emissão: 04/06/2024 Horas: 20:57:19

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Va
mprega	dos				
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.363
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266,542-7	476.103,868-39	97304-1	4.410
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	2.539
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.300
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2,146
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	2.177
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400,005,588-77	86764-0	3.744
	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250,098-50	26565-9	3.570
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI.	48756502	365,466,708-28	9487-0	5,425
	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-3	2.228
	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	3,30
	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	1.41
	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.08
10 4 64	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.87
	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHO	45304664	435.163.028-01	5072-5	
	ANDRE BONADIO CHAGAS				2.10
	~ 1077 (F. 778 P. 1987 P. 1987 P. 1987 P. 1987 P. 1987 P. 1988	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.94
	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	3.95
	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	3.65
	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	69
	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063,011,598-29	86747-0	2.39
	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.01
	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145,734,708-32	8646-0	4.02
	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2,25
	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417,351,078-08	25368-5	3.89
	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.33
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360,766.508-77	97296-7	3.88
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	1.72
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.38
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.58
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.10
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.58
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170,732,468-98	30498-0	2,41
	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	23
	DAJANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	1.97
	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346,176,328-40	86734-9	2.08
32276	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.89
	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	1.62
	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47,951,832-4	390,398,498-11	33634-3	2.57
	DIEGO FERNANDO VIEIRA			96088-8	81
		490086974	409.111.748-18		100
N. 14" "	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343,535,408-90	30382-8	2.57
	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	3.54
	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222,226,928-81	86719-5	3.38
	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	152558883	585,686.201-59	86717-9	2.39
	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422,368,778-62	25408-8	3.92
	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZI	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.32
3.7403.72	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544,941,068-95	102924-X	1.74
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.41
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.24
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.88
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.30
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PO	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.94
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILI	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.40
	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058,535,928-82	86890-6	2.09
	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.41
	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222,958,788-96	86703-9	2.87
	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.60
	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	75
	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	3.43
	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	1.9
	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	4.03
	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.70
	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.53
	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	3.81
	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229,695.808-70	86697-0	3.74
	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	407658956	456.012.718-28	86693-8	3.91
	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	1.94
	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127,512,938-24	86887-6	2.16
10000	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092,975,248-18	86687-3	1.97
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	407035424	323.198.098-48	93905-6	2.85
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433,331,208-60	96072-1	3.11
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.21
	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	2.97
	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.77
	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.89
5686		217/23101	THE RESIDENCE COMMANDER OF THE PERSON OF THE	2007 1-3	2103
	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.08

Empresa: CNPJ: Cálculo: Competência: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 05/2024 Página: Emissão: Horas: 2 / 2 04/06/2024 20:57:19

000090

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valo
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	2.072,0
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	1.943,0
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1,910,3
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.327,9
	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2,090,4
	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2,550,4
	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2,421,5
	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.667,0
	JULIANO RODRIGO DE FARIAS				and the second second
		40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	298,1
	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	2,008,2
	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.380,4
	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2,525,3
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	3.870,2
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	3.860,0
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	3.085,4
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAN	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.084,3
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	968,0
4958	LUCILENE CATTA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1,779,4
	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.813,4
	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92		
	4. T 전경 및 제대를 기업을 다 경험에 다니 성명기업체 (급기 대명)			102913-4	3.486,6
	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306,679,648-51	96056-X	2.194,8
	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	1.693,9
	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051,628-32	93900-5	2,272,2
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267,894,398-46	86655-5	2.411,3
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	2,158,2
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.017,7
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.392,7
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1,885,2
	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.067,6
	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269,059,798-56	86647-4	2.194,8
	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070		86646-6	
	[18] The State of		415.151.788-03		192,1
	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2,614,4
	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.777,0
	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452,753,938-81	101711-x	2.175,0
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	3.554,3
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.131,5
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.779,4
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.631,2
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204,053,708-22	106246-8	1.816,9
	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	3.587,6
	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	413,2
	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424,449,448-01	96051-9	3.740,6
	**				
	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	3.791,7
	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140,583,188-05	86622-9	1.576,7
	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294,131,818-61	86621-0	2,796,9
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167,509,138-22	101694-6	4.958,0
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.570,9
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	2.055,5
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	3.305,3
	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.929,9
	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.977,9
100 A E 51	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232,428,728-51	101714-4	2.170,5
	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	
	"이 일일 집에 가면 해선이 가면 사이 없어 보니 사람들이 가면 나를 하면 하면 하면 하다.				867,6
	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	3.563,7
	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	536,8
	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361,506,638-33	86599-0	3.018,6
	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	863,6
	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.411,3
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392,664,038-30	30438-7	2,411,3
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.718,9
	VALERIA APARECIDA LOPES	25,331,813-0	289.413.338-30	93954-4	2.046,2
	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80		
				96045-4	4.019,8
	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE E	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.624,9
	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.463,5
	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	4.167,5
	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284,764,448-26	86587-7	1.921,5
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.949,9
2042					

GARCA, 04/06/2024

Responsável

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.3 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

DACADOR, ACCOCAGAO HOCDARALAR REMERICANTE DO DE

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

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 D

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI CPF/CNPJ: 476.103.868-39 AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1

06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: 4.410,19

NR. DOCUMENTO:

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

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: CONTA: 37.216-1

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

NR. AUTENTICACAO: C.C69.086.78B.57A.E/3

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria |0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.17 PAG SALARIO C/CTA

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS 439.857.138-80 CPF/CNPJ: AGENCIA: 6706 CPF/CNPJ:

CONTA: 6.423-8 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICAÇÃO:

2.177.85

NR. DOCUMENTO:

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37,216-1 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS CPF/CNPJ: 400.005.588-77 AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

predutos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

CPF/CNPJ: 365.466.708-28 CONTA: 9.487-0 AGENCIA: 6899 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO:

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

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

NR. AUTENTICACAO: B.ZF4.UCI.BC9./3B.IEC

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. |Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.37 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

**************************** PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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 06/06/2024

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

NR. DOCUMENTO:

3,301,02

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

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:

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.

Consultas, informações e serviços transacio |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoría 0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

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

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

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

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

0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS CPF/CNPJ: 293.766.368-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5 DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024 1.878,55 VALOR:

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.3 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO RE

0

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

NR. DOCUMENTO:

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.OBD.BED.59D.ED5.C92

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento,

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

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.CDI.D75.E52.D39

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

-----PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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 2.011,45

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

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

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.3 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

DACADOR, ACCOGRAÇÃO HOCDITALAR DEMERICIPATE DO DE

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

TITLE CONTROL D. C. S. C. C. S. C. S

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

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

|Atendimento a Déficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO CPF/CNPJ: 441.276.388-93

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8 DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024 2.255,31

VALOR: 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

************************************* PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 0

NR. DOCUMENTO:

3.893,12

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA CPF/CNPJ: 417.351.078-08 AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO:

VALOR: NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICAÇÃO:

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

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 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 3.336,80

VALOR: NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICAÇÃO: 2.371.AB3.CBD.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

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 06/06/2024

DATA DO PAGAMENTO: 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.

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062 0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS CPF/CNPJ: 125.050.518-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1 DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

1.721,45

VALOR: 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

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:

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

0

.... BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO CPF/CNPJ: 141.315.398-45 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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

DEMENDICATION OF THE MADELINE DEPOSIT

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

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

*********************************** PÁGADOR: 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 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

******************* PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA CPF/CNPJ: 170.732.468-98

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO:

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN 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

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 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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 0 NR. DOCUMENTO:

-----BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA

CPF/CNPJ: 346.176.328-40 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9 06/06/2024 2.080,06 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICAÇÃO: 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

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

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: DANILO CORREA 336.502.058-66 CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2 DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024 VALOR: 3.899,98

NR. DOCUMENTO:

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

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:

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.

|Ouvidorla 0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

-----PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR AGENCIA: 0290 390.398.498-11

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

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:

DIEGO FERNANDO VIEIRA BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: 409,111,748-18 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8 06/06/2024

DATA DO PAGAMENTO: VALOR: 817,46 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2B0.0F2.1A5.92F.53E ORDERESERS | | |

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

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

DRIELY NASCIMENTO ROSALINO BENEFICIARIO: 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

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 06/06/2024

DATA DO PAGAMENTO: 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.

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 222.226.928-81 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5

DATA DO PAGAMENTO:

06/06/2024

VALOR:

3.382,12

NR. DOCUMENTO:

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -16.00.37 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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.

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

********************************** PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 544.941.068-95 CONTA: 102.924-X 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: 1.746,34

NR. DOCUMENTO:

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. ISAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS CPF/CNPJ: 045.217.288-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X

06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: 2.411,37

NR. DOCUMENTO:

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.

ISAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO:

2.245,83 VALOR:

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

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. ISAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

0

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

DATA DO PAGAMENTO:

FABIO CESAR BRANDAO 147.217.738-03 CONTA: 86.707-1 06/06/2024

2.304,02

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

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. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

DAGADOR, ACCOCIAÇÃO HOCDITALAR DENIGRICANOS DO DE

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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:

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

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

0 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI AGENCIA: 0295 CPF/CNPJ: 092.666.898-66 CONTA: 89.384-6 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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:

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

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES CPF/CNPJ: 439.453.708-84

CONTA: 37.437-7 AGENCIA: 0290 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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:

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 NR. DOCUMENTO: CONTA: 37.216-1

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA 339.489.538-21 CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7

DATA DO PAGAMENTO:

06/06/2024

VALOR:

2.606,01

0

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE

CPF/CNPJ: 486.000.388-80 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: 757,51

NR. DOCUMENTO:

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

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

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE CPF/CNPJ: 481.659.038-29 AGENCIA: 6905 CONTA: 6.936-1 0.936-1 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

0

BENEFICIARIO; GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA CPF/CNPJ: 331.914.498-76 CONTA: 194.970-5 AGENCIA: 6706

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

0

NR. DOCUMENTO:

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

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

DAGADOR, ACCOCTAÇÃO HOCDITALAD DEMERSICAME DO UN

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

0

NR. DOCUMENTO:

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:

NB. 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

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 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA CPF/CNPJ: 327.325.488-20 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO; 3.817,35

VALOR: 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 0

NR. DOCUMENTO:

HUGO ISSAO TIZURA BENEFICIARIO: 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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:

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

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

NR. DOCUMENTO:

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 agéncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16,00,36 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37,216-1 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

0

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA CPF/CNPJ: 127.512.938-24

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: 2.166,52

NR. DOCUMENTO:

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

IZABEL PEREIRA BISPO BENEFICIARIO: 092.975.248-18 CPF/CNPJ:

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3 DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024 VALOR: 1.977,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICAÇÃO: 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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: NR. DOCUMENTO:

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

2,851,91

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

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

0

3.117,02

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO CPF/CNPJ: 433.331.208-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1 DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 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

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

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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.ODF.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

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

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062

CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO AGENCIA: 0295 CPF/CNPJ: 366.880.858-95 CONTA: 89.383-8 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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

THE CONTRACT OF THE PROPERTY O

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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:

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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:

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

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:

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CPF/CNPJ: 418.270.768-01 AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024 3.085,45

VALOR: NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BOA.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

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

DIGINAL ACCOUNTS NOODENLAD DESIGNAD DO DE

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

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

1.977.02

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR CPF/CNPJ: 321.930.368-45 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.706-3 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI CPF/CNPJ: 275.697.018-28 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO:

VALOR: 1.910,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICAÇÃO: 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

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

********************************* PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 37.216-1

- 16.00.37

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ:

JULIA GIOLO JORGE 444.387.048-20

AGENCIA: 0290

CONTA: 33.279-8

DATA DO PAGAMENTO:

06/06/2024

VALOR:

NR. DOCUMENTO:

2.090,49

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

45254352454354544446454543446664545554655555

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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: ASSOCIAÇÃO 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. AUTENTICAÇÃO: 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

16.00.37

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

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:

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

NR. AUTENTICACAO: F.112.40B.30B.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

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

REFERENCE REFERE PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

16.00.37

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 LAIS DOS REIS VIANA 351.039.108-02 CONTA: 90.588-7

06/06/2024

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

2.380,42

NR. DOCUMENTO:

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 0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA CPF/CNPJ: 321.907.428-62 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: 2.525,37

NR. DOCUMENTO:

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

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

- 16.00.35

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

NR. DOCUMENTO:

0

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: AGENCIA: 0290

426.285.098-65 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0290

LEANDRO PEDROSO TOME 397.543,588-77 CONTA: 33.588-6

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/06/2024

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA 402.364.068-92 CPF/CNPJ:

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA; 37.216-1 0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS CPF/CNPJ: 393.340.338-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO:

2,084,36 VALOR: 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 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

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

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ CPF/CNPJ: 283.161.818-51 AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 1.779,42

NR. DOCUMENTO:

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

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

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA CPF/CNPJ: 296.981.418-80

AGENCIA: 0295

CONTA: 96.059-4 06/06/2024

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

NR. DOCUMENTO:

1.813,41

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

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

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

VALOR: NR. DOCUMENTO:

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

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 é demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35 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 CONTA: 37.436-9 AGENCIA: 0290 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: 1.693,93

NR. DOCUMENTO:

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

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

456145147624814761483514148414148484868686868

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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.

ISAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.80.36 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO: 0

MARCIO SILVA DE OLIVEIRA BENEFICIARIO: 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

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:

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES CPF/CNPJ; 130.122.268-26

AGENCIA: 0290 CONTA: 301.523-8 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 2,158,20

VALOR: 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

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:

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:

(Antenderson and Antenderson A

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

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

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR

CPF/CNPJ: 084.928.028-12 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2

06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

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

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

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA CPF/CNPJ: 269.059.798-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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:

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 4804 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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:

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:

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.

produtos e serviços. |Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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:

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ CPF/CNPJ: 262.757.998-38 CONTA: 86,881-7 AGENCIA: 0295

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.

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC CPF/CNPJ: 452.753.938-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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:

VALOR:

06/06/2024

NR. DOCUMENTO:

3.554,33

NR. AUTENTICACAO:

B.EOF.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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062

CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO: 0

NEMUEL CAMPANARI BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: 336.308.858-29 AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 4.131,56 VALOR:

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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. $\mid {\sf SAC \ BB} \mid$

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

PACADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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

THE TELEPHONE TO SERVICE THE TELEPHONE THE T

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

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

produtos e serviço |Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

NR. AUTENTICACAO: E.809.928.86F.DBI.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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO: BENEFICIARIO: CONTA: 37.216-1

CPF/CNPJ:

POLYANA HELY DIAS 464.409.968-60

AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: CONTA: 101.693-8 06/06/2024

16.00.38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.852.57D.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

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

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

3.740,65

0

RAFAELA FAVERO DA SILVA BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: 424.449.448-01 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

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:

NR. DOCUMENTO:

3.791,74

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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

DIGINOR AGGOSTACK MORPHLY IN DESCRIPTION OF SE

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

Ö

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:

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

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:

BENEFICIARIO: RENATA RIBEIRO BRANCO CPF/CNPJ: 167.509.138-22 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.694-6 DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024 4.958,03

VALOR: 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.

ISAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

*********************************** PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO CPF/CNPJ: 113.085.588-05 AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO:

VALOR: NR. DOCUMENTO:

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

2.570,97

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

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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:

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:

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

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS CPF/CNPJ: 292.423.788-28 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: 1.929,96

NR. DOCUMENTO:

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 Fala 0800 729 0088

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;

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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:

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

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:

-- 3

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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. ISAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

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

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPÍTALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

NR. DOCOMENTO:

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

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

0

NR. DOCUMENTO:

SOLANGE PAULINA LORENA BENEFICIARIO: 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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37,216-1

NR. DOCUMENTO:

0

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

SUELY MIDORI HANDA 130.895.098-57 CONTA: 86.597-4

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/06/2024

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

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO

CPF/CNPJ: 392.664.038-30 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7

06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

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

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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: 5.898.601.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 à Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS CPF/CNPJ: 395.994.458-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3 06/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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 BE 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

NR. AUTENTICACAO: 1.8D5.353.0A1.808.D36

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. \mid SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 300C ACCOUNTAGE DESCRIPTION OF BRIDGE DESCRIPTION OF BRID

NR. DOCUMENTO:

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 a serviços

produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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 CNP3 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 seiscentos reais) para Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da arrendante até a data de 10 de junho de 2024, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de maio de 2024.

Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Garça Luiz dos Santos Filho

Administrador Provisório

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: RS 10.000,00 DEBITO EM: 05/06/2024

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota

00009482

Data e Hora de Emissão

02/05/2024 16:43:03

Código de Venficação

TTL7-DUXX



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9482, emitido em 02/05/2024 u14454963000170

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.454.963/0001-70

Inscrição Municipal 4.396,776-0

Nome/Razão Social SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO 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

Municipio, Garça

UF SP E-mail dp@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ --Nome/Razão Social. ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

GARCA - Termo de Colaboração 03/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garca.

RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 41,45 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 128,48 Referente ao período: maio de 2024

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

	VALOR TOT	'AL DO SERVIÇO =	R\$ 2.763,15		
INSS (R\$)	IRRF (RS)	CSLL(R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (RE) 17,96	
	41,45	27,6	82,89		
			mputação, inclusive distribui		
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédita (R\$)	
0,00	2.763,15	2,90%	80,13	0.00	
Município da Prestação do Serviço			Valor Aproximado d		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005, (2) Esta NFS-e substitu o RPS № 9482, emitido em 02/05/2024

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



02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:34 306203062 - 0000

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

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

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

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

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

06/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:19 306203062 SEGUNDA VIA 0008 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/202.
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.361
3.543,26

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:

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

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

Empresa:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNP3: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Todos

Página: Emissão: Horas:

05/06/2024 19:20:36

000338

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código Nome do empregado	Identidade	CPF		Valor
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 07/05/2024 - Lançamento Empregados 8510 JOAO MARCOS ZONETTI BORGES 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA Empregados: 2 Estaglários: 0 (quinhentos e oitenta e dois reais e oitenta e oito centavos)	49684463 48363221 Contribuintes: 0	419.780.598-50 423.314,388-62	Total da Empresa:	6,00 576,88 582,88
GARCA, 05/06/2024 Rest	oonsável:			

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

 CNP3:
 45.349.461/0009-60

 Cálculo:
 Complementar

 Competência:
 05/2024

 Complemento de cálculo:
 Todos

Página: Emissão: Horas: 1 / 1 05/06/2024 19:21:51

000239

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valo
olemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 07/06/2024 - Lança Empregados	mento			
5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	576,8
2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	576,8
7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	576,8
7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	
7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939		and the second s	90,0
[384.268.288-33	118568-3	576,8
8496 ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHO	45304664	435.163.028-01	5072-5	288,4
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063,011,598-29	86747-0	641,1
2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	576,8
6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	576,8
5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315,398-45	33534-7	576,8
3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	576,8
2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	641,1
5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	576,8
2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	576,8
2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	402,3
2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	641,1
2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	604,
4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	576,8
2664 FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147,217,738-03		
7796 GEORGE GOMES DA SILVA			86707-1	576,8
- 1 (4 P. M.S. 11 2 9 A. A. M. M. 12	40101121	339.489.538-21	101704-7	576,
7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	90,0
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	90,0
2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	407658956	456.012.718-28	86693-8	90,0
2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	641,
4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55,024,273-9	490.498.478-11	93912-9	576,
2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	576,
2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	576,
3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	90,0
7058 LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	641,
2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	218,
5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	576,
2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	1000
2676 MARIANA DA SILVA COSTA	330767276			641,
		269.059.798-56	86647-4	576,
2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	576,
7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	576,
3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	90,
7010 NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336,308.858-29	17090-9	90,
8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	90,
2732 PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	576,
7795 POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	90,
2769 PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	576,
5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	90,
7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	90,
2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	641,
2594 RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51		576,
2688 ROSANA GOMES FELIX	253436102		86615-6	576,
7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS		263.766.118-69	86613-X	576,
	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	576,
8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	45
4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	576
2639 SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	641,
2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	641
2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	576
6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREF	47160.835-X	376,151,978-80	96045-4	90
2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	
2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	576,
Empregados: 56 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	222,224,730,04		576,
			Total da Empresa:	25,716,

GARCA, 05/06/2024

Responsável:

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.39 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

0

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ:

ADRIANA MARIA DA SILVA 174.580.258-40

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

CPF/CNPJ: 328,183.728-01 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024 576,88 VALOR:

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

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:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.39 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO: 0

AMANDA HOLANDA LOURENCO BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: 358.250.098-50 AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9 DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024 VALOR: 90.02

NR. DOCUMENTO:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37,216-1 0 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DEMORI PERRI CPF/CNPJ: 384.268.288-33 AGENCIA: 0141 CONTA: 118.568-3 DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024 576,88 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON CPF/CNPJ: AGENCIA: 6877 435.163.028-01 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.

ISAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37,216-1 NR. DOCUMENTO: 0

ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO BENEFICIARIO: 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria | 0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/87/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO CPF/CNPJ:

141.315.398-45 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7 DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024 576,88

VALOR: NR. DOCUMENTO:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

NR. DOCUMENTO:

- 16.00.39

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ:

CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

338.003.888-12 CONTA: 93.888-2

AGENCIA: 0295 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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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:

NR. DOCUMENTO:

641,19

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 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

- 16.00.39

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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:

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 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO CPF/CNPJ: 343.535.408-90 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8 07/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 0

NR. DOCUMENTO:

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: NR. DOCUMENTO:

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

402,34

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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:

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO: 0

EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

BENEFICIARIO; 045.217.288-80 CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024 VALOR: 604,73

NR. DOCUMENTO:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO:

16.00.39

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES CPF/CNPJ: 465.931.438-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1 07/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 576,88 VALOR:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO ER 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 PAG SALARIO C/CTA

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

339.489.538-21 CONTA: 101.704-7

07/06/2024 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.

Touvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.21
NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE CPF/CNPJ: 481,659.038-29 AGENCIA: 6905 CONTA: 6.936-1 DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

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

90,02

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 NR. DOCUMENTO: CONTA: 37.216-1

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

16.00.39

NR. DOCUMENTO:

4.4CE.B7B.5E6.34A.EB8

NR. AUTENTICACAO:

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.39 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

***************************** PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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 07/06/2024

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

NR. DOCUMENTO:

4.AQD.196.9F7.0E4.9CD

641,19

NR. AUTENTICAÇÃO:

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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 0

NR. DOCUMENTO:

576,88

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: 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.39 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 366.880.858-95 AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICAÇÃO: 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.39 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37,216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R 299.013.648-76 CPF/CNPJ: 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAG BALLACTO GACIA

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.39 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

LARISSA TEODORO MOURA BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: 321.907.428-62

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024

VALOR: 641,19 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICAÇÃO: 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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

NR. AUTENTICACAO: F.BB4.CIE.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.

produtos e serviços. |Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fála 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

16.00.39

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA

CPF/CNPJ: 306.679.648-51 AGENCIA: 0295

CONTA: 96.056-X 07/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

7.E8B.F9D.7B1.A3F.6AE

NR. AUTENTICACAO:

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoría.

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:

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:

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.

|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

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:

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. AUTENTICAÇÃO:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGE CONTRACTOR OF THE PAGE CONTRACTOR OF THE

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

0

NR. DOCUMENTO:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.40 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC CPF/CNPJ: 452.753.938-81

CONTA: 101.711-X AGENCIA: 0295 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

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

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.39 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

NEMUEL CAMPANARI BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: 336.308.858-29 CONTA: 17.090-9 AGENCIA: 6899

DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

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

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.39 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

0

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO

CPF/CNPJ: 221.721.108-09 CONTA: 6.387-8 AGENCIA: 6673

DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024

90,02 VALOR: 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

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:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.40 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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:

0.58F.353.045.13D.A0F NR. AUTENTICAÇÃO:

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

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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:

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

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:

RAFAELA FAVERO DA SILVA BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: 424.443.... CONTA: 96.051-9 424.449.448-01 AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024 90,02

VALOR: NR. DOCUMENTO:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

THE SAMARIE CACIA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES AGENCIA: 0295 140.583.188-05

CONTA: 86,622-9 07/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: 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

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:

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.

produtos e serviços |Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência. SAC e demais 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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

ROSANA GOMES FELIX BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: 263.766.118-69 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024 576,88

VALOR: NR. DOCUMENTO:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.40 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

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

NR. DOCUMENTO:

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.39 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

------PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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 45,00

VALOR: 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 Iocalidades Consultas, informações e serviços transacionais. | SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 COMPROVANTA PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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 641,19 VALOR:

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TÂMARA 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

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 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

ICO DO BRASIL - 16.00.38 COMPROVANTE

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA

CPF/CNPJ: THIAGO APARECTDO 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

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

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 PAG SALARIO C/CTA

******************************** PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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 07/06/2024 DATA DO PAGAMENTO:

90,02 VALOR:

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 Ouvidoría. 02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO CPF/CNPJ: 337.244.818-96 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7 07/06/2024

DATA DO PAGAMENTO: 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 agéncia, SAC e demais 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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS CPF/CNPJ: 395.994.458-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3 DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E97.FFA.736.CD2.12B

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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:

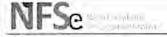
324.212.558-48

VALOR: R\$

3.659,23

DEBITO EM: 06/06/2024

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: D.849,0CE.5B3.3BB.80A



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

3541604224093337100014000000000001124068929321580

Número da NFS-e

Competência da NFS-e 05/06/2024

Número da DPS

Série da DPS

CNPJ / CPF / NIF

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

40,933.371/0001-40

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/06/2024 14:42:55

Data e Hora da emissão da DPS

CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Regime de Apuração Tributária pelo SN

05/06/2024 14:42:55

Inscrição Municipal

A autenticidade desta NFS-e node 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

Nome / Nome Empresarial ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Inscrição Municipal

Promissão - SP

Município

E-mail

Município

Garça - SP

CEP

Telefone

CEP

16370-000

Telefone

(16) 3374-8438

17402-064

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...

Código de Tributação Municipal

Garça - SP

Local da Prestação

País da Prestação

Descrição do Serviço

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Desconto Incondicionado

R\$ 4.500,00 BC ISSON

Aliquota Aplicada

Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP

Número Processo Suspensão

Total Deduções/Reduções

Retenção do ISSQN Não Retido

Regime Especial de Tributação Nenhum

Beneficio Municipal

Cálculo do BM

ISSON Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRE

PIS

CP

COFINS

CSLL

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

R\$ 0.00

Valor do Serviço

R\$ 4.500,00

IRRF, CP, CSLL - Retidos

Desconto Condicionado

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado R\$

ISSON Retido

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.500,00

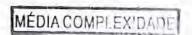
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 06/06/2024

PEREFFERNE REPRESENTATION DE CONTRACTOR DE C

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



N° Nota 187 Série 2 N° 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

Municipio: São Carlos

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

Insc. Municipal: 92592 Insc. Estadual:

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:

Bairro: CENTRO

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP

UF: SP

Insc. Estadual: CEP: 17.400-000

Pais: BRASIL

Telefone: 1435325198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS

servicos de gestao -controlado	oria/auditoria	CKIMINAÇA	O DOS SE	KVI	çus			
Termo de Colaboração 003/20	023 Orgão: Prefeitura Municip	al de Garça.						
PERIODO MAIO/2024								
	INF	ORMAÇÕES (COMPLEME	NTA	RES			
V								
	VALO	R TOTAL DA	NOTA = I	R\$ 3	.000,0	00		
Local de Prestação: SÃO CA			Local de Inci					
Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. S	Serviço: 17.12 - Serviços com	binados de escrit	ório e apoio a	dmini	istrativo			
Vales de INOC Delide (DC)	Typical de IDDE Davida (DE)	14-15-1-00	D 5 CL (55			BIO B *: L (DO)		F/110 C 1/1
Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,	00 Valor do CSI	LL Relido (RS	0,00	valor d	o PIS Retido (R\$) 0,00	(RS)	OFINS Relido 0,0
VIr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo	3.000,00		quota 3,00	Valor do ISS (R\$)	Valor Liqu (RS)	uido da Nota 3.000,0
0,00	0,00	OUTRAS IN		_	,,,,,,	1 30,0	10 (110)	3.000,0
O ISSQN desta NFS-e será	recolhido pelo PRESTADOR							XXV
F								X
Empresa optante do Simple	es Nacional.							
						MÉDIA C	OWEL EV	ingrand.
						MEDIAC	OWIT CENT	DADE

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e		Código de Verificação: 14397757Y7		
Local	Data	Assinatura	Número da Nota: 187	
		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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

3.000,00 VALOR: RS

DEBITO EM: 06/06/2024

DOCUMENTO: 060603

AUTENTICACAO SISBB: 8.4B4.796.EEF.OD9.DBE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

> Código de Verificação 143980571H



D00301 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

Bairro: PQ RES MARIA

Insc. Estadual:

CEP: 13.568-410

Pais: BRASIL

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal

UF: SP

Insc. Estadual: INSENTO

Endereço:	R DOUTOR ORLANDO THIS	AGO SANTOS,	70			CEP; 17.4	00-000
Compleme	ento: SALA 6			Bairro: VILA	WILLIAMS	Pais: BRA	SIL
Municipio:	GARCA			UF: SP		Telefone: (14) 3532-5198
E-mail: CON	TABILIDADE@AHBB.ORG.BR						
	DIS	CRIMINAÇÃ	O DOS SE	RVIÇOS			
Servicos de contabilidade e fis	cal						
Termo de Colaboração 003/20	23 Orgão: Prefeitura Municipa	al de Garça.					
PERIODO MAIO/2024							
	INF	ORMAÇÕES	COMPLEME	NTARES			
	VALO	R TOTAL DA	NOTA - I	26.3 000 0	10		
Land de Desetadas CÃO CA		K TOTAL DA	Local de Inci				
Local de Prestação: SÃO CA		a a w f w la 10 d a siles	Local de Inci	dencia : SAC	CARLOS		
Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. S	serviço: 17.19 - Atividades de	contabilidade					
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)		SLL Retido (RS		o PIS Retido (R		OFINS Retido
0,00		00		,00		0,00 (R\$)	0,00
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálcu (RS)	3.000,00	Aliquota 3,00	Valor do ISS (90,00 (R\$)	uido da Nota 3.000,00
0,00	0,00		NFORMAÇÕ			30,00 (1.10)	0.000,00
O ICCON docto NEC o coró	rosalbida pala DDESTADOS		NI OKMAÇO	LJ			
O ISSQN desta NFS-e será	econnido pelo PRESTADOR						
Empresa optante do Simple	s Nacional.						
	- 1 0-1-1 (T-1)						
						- COMPLET	ODAREL //
100					MED	A COMPLEX	TUADL
							14.)

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: 143980571H

Número da Nota:

20

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: 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

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

00000223

Data e Hora de Emissão 04/06/2024 11:00:58

Código de Venticação

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

0,00 Municipio da Prestação do Serviço Inscrição Municipal. -

Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

E-mail RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ --

PERIODO MAIO/2024

Nome/Razão Social ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gerenciamento, Montagem, Acompanhamento Operacional, Manutenção Corretiva, Manutenção Preventiva, Treinamento, Laudo Técnico e Calibração. Termo de Colaboração 003/2023 orgão: Prefeitura Municipal de Garça

UF SP

	VALOR TOTA	AL DO SERVIÇO	= R\$ 2.625,00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço 07498 - Conserto, restaura	cão, manutenção e con	servação de máquin	as, equipamentos, elevadore	es e congêneres.
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)

Número Inscrição da Obra **OUTRAS INFORMAÇÕES**

 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei rº 14 097/2005, (21 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples. Nacional:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34 062 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 3062703062 0001

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

******************************* FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$

DEBITO EM: 06/06/2024

productional telephonocomponent and a section and a section of the section of the

DOCUMENTO: 060605

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



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 8Y1ZMOF2L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/06/2024 às 11:48:17

Chave de Acesso

2099727QWAY2W9LSIMPT85RB9KETQZ77

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 Exigivel

Numero do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

GARCA-SP

GARCA - SP

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Competência

03/05/2024

Optante Simples Nacional

Número do RPS

1 - Sim

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

41.489.305/0001-96

002283121 000110272 NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro

CPF/CNPJ

Rua ROSARIO MARTINO, 193

Complemento CASA

Telefone

14 35325198

Bairro GARÇA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17404-076

Garça-SP

(14)34064214

natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

Logradouro

2175819

Complemento

Barro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06 Cod. IBGE

E-mail

VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal 17400-000

Cidade/Pais GARCA - SP

3516705

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

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

VIr. Unitário 7.500,00

R\$ 7 500.00

Tota

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Aliquota

Codigo CNAE

Construção Civil

LC 116/2003, 17.02

DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA 2,17% Desconto Incondicionado

0000170000002

Código da Obra Codigo ART

R\$ 0,00

Valor Total dos Serviços R\$ 7.500,00

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00

Base de Cálculo R\$ 7.500,00

Total do ISS RS 162,75

Atividade Município

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

R\$ 0,00

COFINS R\$ 0,00 INSS R\$ 0,00 IRRE R\$ 0,00 CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 7.500,00 Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos

RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 97 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO 8Y1ZMOF2L

Data

CPF/RG

Assinatura



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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

37.216-1

7.500,00

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS DEBITO EM: 06/06/2024

535535503555536555555555555555566666662626666666

DOCUMENTO: 060606

DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB: F.154.BD3.344.852.3C0

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

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

-------FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00,34 2 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 3062703062 0001

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37,216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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 - 16.00.34 062 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 3062703062

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

423.314.388-62 CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 2.194,82

DEBITO EM: 06/06/2024

DOCUMENTO: 060609

AUTENTICAÇÃO SISBB: 1.0BD.057.040.BE1.5B1

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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS

2.038,08

DEBITO EM: 06/06/2024

DOCUMENTO: 060610

AUTENTICACAO SISBB: 4.98A.E6F.2EA.9ED.0C8

Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade BGG9LNI72

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/05/2024 às 14:14:30

> > Chave de Acesso

2102342I2CGJL0Q4S9PIRAW369646Q0I

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

2 - Não

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARCA-SP Data do RPS Local da Prestação GARCA - SP

Optante Simples Nacional

Série do RPS Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

31/05/2024

Competência

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo do RPS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

35.854.974/0001-17

2224620 000107416

CARLOS ANTONIO DA SILVA

Complemento

Barro

Rua ELIZEU MENABO, 80

Cidade

Telefone

GARCA E-mail

17406-028

CPF/CNPJ

Logradouro

CEP

Garca-SP

(14) 98146-5633

VILA WILLIAMS

TOMADOR DE SERVIÇOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal 2175819

Complemento

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06 Cod. IBGE

Telefone

E-mad

17400-000

GARCA - SP

14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un Medida VIr. Unitário Otde Total SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/05/24 A 31/05/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Orgão: 7 000.00 R\$ 7.000.00 1,00 Prefeitura Municipal de Garça

Construção Civil Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS LC 116/2003: 04.06 Atividade Município Código CNAE Código da Obra Codigo ART Aliquota ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES. 0000040000006 8650001 3.00% Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Relido Desconto Condicionado R\$ 7.000,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 7.000,00 RS 210,00 2 - Não RS 0.00

Retenções de Impostos

IRRE CSLL COFINS INSS R\$ 0,00 RS 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00

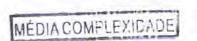
Val. Aprox. Inbuto

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 7.000,00 Informações Complementares

DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-O DE NÚMERO 214 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BGG9LNI72

Data CPF/RG Assinatura



Outras Retenções

R\$ 0.00



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 7RSWX9168

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2024 às 14:16:43

Chave de Acesso 2102343C3AEZJWUH7GGPXNHS6PT4QQD

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 Exigivel

Número do Processo

Municipio de Incidência do ISS GARCA-SP

Local da Prestação GARCA - SP

Número do RPS Sene do RPS Tipo do RPS

Optante Simples Nacional

31/05/2024

Competência

Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Data do RPS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

2 - Não 2 - Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ

Logradouro

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

35.854.974/0001-17

2224620 000107416 CARLOS ANTONIO DA SILVA

Complemento

Bairro GARCA I

Rua ELIZEU MENABO, 80

Telefone

CEP Cidade

(14) 98146-5633

E-mail

17406-028 Garça-SP

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

Complemento

Ranto

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06 Cod. IBGE **VILA WILLIAMS**

E-mail

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais 17400-000 GARCA - SP

3516705

Téléfone 14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

VIr. Unitário Un. Medida Descrição Total Otde SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARCA - NO PERÍODO DE 01/05/24 A 31/05/24 - Termo de 3.400,00 R\$ 3,400 00 1.00 Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Construção Civil Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Aliquota Alividade Município Codigo CNAE Código da Obra Código ART ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES. 3,00% 0000040000006 8650001

Desconto Condicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Valor Total dos Servicos Desconto Incondicionado R\$ 0.00 RS 102,00 2 - Não R\$ 0,00 R\$ 3,400,00 RS 0.00 R\$ 3,400.00

Retenções de Impostos

IRRE CSLL Outras Retenções COFINS INSS R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0,00 RS 0.00 R\$ 0.00

Valor Liquido 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





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade **JQLZRAYOC**

Número da NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2024 às 14:20:17

Chavo do Acosso 210234760B81BHTLOBLTRKPCFPZYPZQ9

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

Informações Fiscais

Optante Simples Nacional

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação GARCA-SP GARCA - SP

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

31/05/2024

Incentivo Fiscal Regime Especial Tribulação

2 - Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

35.854.974/0001-17

2224620 000107416 CARLOS ANTONIO DA SILVA

Competència

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua ELIZEU MENABO, 80

GARCA I

CEP

Telefone

E-mail

17406-028 Garça-SP

(14) 98146-5633

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento SALA 06

E-mail

CPF/RG

2175819

Telefone

VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal Cidade/Pais 17400-000 GARCA - SP Cod. IBGE 3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição VIr. Unitário Total TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/05/24 A 31/05/24 - Termo de 101.00 R\$ 1.717,00 17.00 Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003 04.06 Atividade Municipio Codigo CNAE Codigo da Obra Código ART Aliquota ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES. 3,00% 0000040000006 8650001 Valor Total dos Servicos Desconto Incondicionado Deducões Base Cálculo Base de Calcule Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado

R\$ 1.717,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 1.717,00 RS 51,51 2 - Não RS 0.00

Retenções de Impostos

COFINS INSS IRRE CSLL Outras Retenções R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 1.717,00

Val. Aprex. Tributes

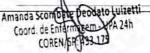
Informações Complementares

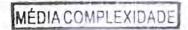
DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-e DE NUMERO 216 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JQLZRAYOC.

Data

Assinatura





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



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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

35167052232668886000132000000000000624062807843858

Número da NFS-e

Número da DPS

Competência da NFS-e

01/05/2024

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

06/06/2024 11:16:10

Data e Hora da emissão da DPS 06/06/2024 11.16:09

Inscrição Municipal

A autenticidado desta NFS-e pode ser verificada pela feitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial CNPJ / CPF / NIF

32.668.886/0001-32

E-mail

Município

Garça - SP

17400-338

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

E-mail

Inscrição Municipal

Telefone

Telefone

CEP

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876

MARIO MARANGAO, 802, TRAVENCOLO

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Simples Nacional na Data de Competência

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS

Município Garça - SP CEP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

17402-064

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 periodo 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

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Desconto Incondicionado

Número Processo Suspensão

Nenhum

Beneficio Municipal

Valor do Serviço

R\$ 2.300.00

Total Deduções/Reduções

Retenção do PIS/COFINS

Cálculo do BM

BC ISSON

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN Não Retido

ISSON Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRE

PIS

CP

COFINS

CSLL

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Desconto Condicionado

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado

ISSON Retido

Valor do Serviço

IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$ 2,300,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals

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

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

36545**8456466**146254667546525555555555555555 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS 2.300,00

DEBITO EM: 06/06/2024

DOCUMENTO: 060612

DOCUMENTO: 060612 AUTENTICACAO SISBB: A.C33.6C2.1B9.3DC.806

Empresa: CNPJ:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Cálculo: Complementar Competência: 05/2024 Complemento de cálculo: Todos

Página: Emissão: Horas:

05/06/2024 19:20:36

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado		Identidade	CPF		Valor
Complemento Emprega	소리 기본 160명 [1], 이 프린지([1]은 리), 크림은	4 - Data pagto 07/06/2024 - La	nçamentö			
8510	JOAO MARCOS ZONETTI I	BORGES	49684463	419.780.598-50		6,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA	DLIVEIRA	48363221	423.314.388-62		576,88
	Empregados: 2 (quinhentos e oitenta e do	Estaglários: 0 ois reais e oitenta e oito centavo	Contribuintes: 0 05)		Total da Empresa:	582,88
		GARCA, 05/06/2024	Responsável:			

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062 SEGUNDA VIA

16:07:22

2 SEGUNDA VIA 0006 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062-7 *****************

DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.361
VALOR TOTAL 6.00

6.00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO M ZONETTI BORGES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.361-3
NR. DOCUMENTO 553 062 000 037 215

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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

423.314.388-62 CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ DEBITO EM: 07/06/2024 576,88

DOCUMENTO: 060701

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: C.B53.D67.09E.5A4.674



E C I

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



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 3°, do Art. 7° do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR CUSTO	E QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
Iré Aparecido Cunha Sanchon	26	すべきのうつ	Andrew And Voge

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil Assistente de Recursos Humanos

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 | 535.013.247 110 ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD CALIFORNIA PIRACICABA SPICEP

0800 8810144 13424700

SAC Pessou cum Deficiencia 6800 948 21119

CUPOM DE EMBARQUE

Origent 019231 - MARILIA - SP 018836 - GARCA - SP Destino.

Profes 03:139600 Servico.

abo Vingern Agencia.

Usualin Vendido

5689_814_011 Nº Bilhete 32/0/9 Localitador.

DOCRG

Perlagion

0.84

00.0

0.00

WALD'S PAGED FORMS OF PACAMENTO

Valor a Pagar RS

13.79 00 0

DOAR SOLL

Talket City of

aron tetal HS Pesconio RS

11.79

13/09/2024 [1 00 0] Série 002 Normal Data de autouzação Bpe nº 1581159 Tipo BPe:



0000189579958 回光光画

ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235, JD CALIFORNIA PIRACICABA SPICEP: 0800 8810144 13424700



Horario Grigein 019231 - MARILIA - SP Destino 018836 - GARCA - SP

Politiona. Data

Plataforma.

Horario

Drugem 019231 - MARILIA - SP

Destino 013836 - GARCA - SP

Prefixo Aurilian

HELD TREET THE TOTAL A BOTUCATU

Drafter 03439699

Politiona

Servica

CONVENCIONAL

The Viagent

Horario Ordinario

GALIA . EP - SP

13/06/2024 11:95

Tipo de Passagein: NORMAL

Vendido Agencia Usuano

Nº Balhete: 327078

Lazalizador

MKOSSISK.

Plataforma:

Prefixo Auvilia Part o 03439500 Servico

13001-MARILIA A BOTUCATU

CONVENCIONAL

Herario Ordinario GALIA - EP - SP MKOSSISK Opp Visgem. Agencias Usuario

13/06/2024 11 06 Vendido

Tho de Passagem: NORNIAL Nº Bilhete: 327030

010,41826899 PASSAGEIRO: AHBB Localization

1111111111 DOCRG : 200

/edagio

and the technique

111111111

510_418_6855

DOC RG.

PASSAGEIRO AHBB

edauc

Jak Latal HS

Valor a Pagar RS Described RS

FORMA DE PAISEMENT

DINFERO

13/06/2024 11 10:30 Serie 002 Normal Bpe nº 1581157 Tipo BPe 71000

Data de autorização

0000189579956 回出班。

VIACAO PIRACICABANA S A

VIACAO PIRACICABANA S A

ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD

CALIFORNIA PIRACICABA, SP CEP

SAC Pessoa com Deficiencia (800/ 940 2535

0800 8810144

2424700

CUPOM DE EMBARQUE

CNPJ 54 360 623/0001-02 (E 535 013 247 +10

CUPOM DE EMBARQUE

SAC Pessoa com Deficiencia 0800 940 2535

Plataforma. Horano

Politona

Data:

Prefixo Auxiliar

WITH TROUT-MARILIA A BOTUCATU

Horario Ordinario DON CONVENCIONAL

GALIA - EP . SP

13/06/2024 11/06 MAGSSICK

Tipo de Passagem NORMAL

PASSAGEIRO AHBB

and the transporting

GUILD

sing Todan rea

Jalor a Pagar RS Sesconto RS

VALOR PACK! -ORMA DE PAGAMENTO SINNERRO

13.29 000

> Serie 002 Mormal Bpe nº 1581158 Tipo BPo. 100001

D5 0



1000018957995

CNPJ 54 360 623/0001-021E 535 013 247 110 VIACAO PIRACICABANA S A

VIACAO PIRACICABANA S A

ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235, JD CALIFORNIA PIRACICABA, SPICEP 13474700

SAC Pessoa con Deficiencia 9800 s4g 2535

0800 88:0144

CUPOM DE EMBARQUE

ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235. Jū CALIFORNIA PIRACICARA SPICEP 0800 6810144 13424700

SAC Persona uniti Deficiercia 0800 940 2525. CUPON DE EMBARQUE

Origen 019231 - MARILIA - SP

Horano Destroit 018836 - GARCA - SP Data

Poltrona Servico:

Plataforma

Prefix Auxilias

THE 13001-MARILIA A BOTUCATU

Section 03:139500

Polition

Servico

DO CONVENCIONAL

Ppe Vladem:

Agencia Usuano

Harario Ordinario

GALIA - EP - SP 13/08/2024 11:00

MKOSSISK

010,41826899

-ocalizador

PASSAGEIRO AHEB

DOCRG

Tipo de Passagem: NORMAL

Vendido;

N. Balhete: 32/8/5

Horaria:

Ougent 019231 - MARILIA - SP Destino 018836 - GARCA - SP Plataforma

Prefixe Auvilor THE 13001-MARILIA A BOTUCATU Prefie 03439600

Horario Ordinario TO CONVENCIONAL apo Viagetini

GALIA - EP - SP MKOSSISK Agencia Usuano

thu de Passagem, NORMAL Vendidor

1102418268= PASSAGEIRD AHBB N. Bilhete 327076 Lucalizador

1111111111 DOCRG

Pedatur.

Parath Embrone

edoca on Britis Salter

arria

anbreduit of ent

Cutros

Jaton Yotal RS Descond RS

> 000 13.29

CENTRO PAGE

ORMA DE PAGAMENT.

DINNE HO

Jalut a Payar RS

Hegganta HS

FORMA DE PASSAMENTO Vator a Pagar RS DIMHERIO

13/06/20/31 11 06:37 Serie 002 Normal Date de autoricação: Bpe nº 1581155 Tipo BPc.

13/06/2024 11 06:36

Data de autoricação. Bpe nº 1581154

Tipo BPe

Serie 002

Normal



0000189579953

10000189579952

VIACAO PIRACICABANA SA

CNP. 54 360 523/0001-021E 535 013 247 110 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP 0800 8810144 13424700

SAC Pessoa com Deficienza 0800 940 7535 CUPOM DE EMBARQUE

Origem 019231 - MARILIA - SP

Plataforma Horário: Destino: 018836 - GARCA - SP Politiona

Profice Apaillal Serviço:

OTHER TROOP MARIEIA A BOTUCATU Despire 03439680

Horano Ordinario GALIA - EP - SP TO CONVENCIONAL app Viagent Agencia.

13/06/2024 11 06 XX SSSSX Vendido. Usuario

Tipo de Passagenti NORMAL

Nº Bilhete: 32/077

Localizador OTG. 15.5899 1111111111 PASSAGEIRO. AHBB

DOCRG. DOC Fanta

11.14 190 151

Taxa de Emplanque Pedago

Build

DO 13 90.0 100

CALLE TOTAL N.S. Descente RS

0.00 13 79

VALUE PAGG

FUNETAR DE PASSAMI LAY Valor a Pagar RS

> 13,29 000

MERCHAGS!

CHRETEC Trock

13/66/2023 11 100 8 Serie 002 Normal Data de autorização Bpe nº 1581156 Tipo BPe.



10000189579955

回光光光画

VIACAO PIRACICABANA S A

CNP3 54 360 623/0001-02 (E 535 013 247 110 ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD CALIFORNIA PIRACICABA SPICEP 0800 8810144 13424700

SAC Ressta con Dohowata 0800 040 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Plataforma: Horario Grigerii 019231 - MARILIA - SP Destino 018836 - GARCA - SP Politoria

Prefix Auxilian BOTUCATU Fretin 03139600

Services

Horano Ordinano CONVENCIONAL Tipo Vergetti

13/06/2024 11 90 GALIA - EP - SP MKOSSISK Agencia Usuano

010241826899 Tipo de Passagem: NORMAL PASSAGEIRO, AHBB Nº Batheter, 32/072 Localizador Veudido

1111111111 DOCRG

Street Heese WHITE.

SALES OF

00.0 000

> Jahr a Pagar RS Auto LASA BS Her off, FG

13/58/2054 **** Serie 002 Normal Data do autoritação: Bpe of 1581151 Tipu BPe



VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 350.623/0001-021E 535 013 247 110 ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235. JD CALIFORNIA PIRACICABA, SPICEP 13124700

SAC Pessoa com Deficiencia 0800 946 3535 0800 88:0144

CUPOM DE EMBARQUE



119231 - MARILIA - SP Destino 018836 - GARCA - SP Origent

Horano: Data.

Plataforma

Politions

Prefice August Prefi. 03439500 Servicin

Horano Ordinano LAPIS LIGGT-MARILIA A BOTUCATU CONVENCIONAL

GALIA - EP - SP Tipo Viagem:

13/06/2024 11 06 MACCESISA Agencia Usnano

Tipo de Passagem, NORMAL Nº Billiete 327073 Vendido

Localizador (110741826839 PASSAGEIRO AHBB

TATABLETA DOCRG

DOMESTIC STREETING

VALCH PAGE LONGRA DE PASSAMENTO Value a Passat RS

MAY 10111115

13,29 000

VALOR PAGO

LORRESTEE PRODUCTOR

** JUGHO-

13,29

00.0

70 ir

DANE RC

13/06/2024 11 06 21 Serie 002 Normal Data de autoro ação: Bpe nº 1581152 Tipo BPe.



0000189579950

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623,0001-021E 535,013 247 110 ESTRADA ANTONICI ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA PIRACICABA SP CFP

0800 8810144

13424700

SAP Pessoa cum Definência 0800 940 2905

CUPON DE EMBARQUE



Origenti 019231 - MARILIA - SP Design 018836 - GARCA - SP

Plataforma Horario: Poltrona: Servico Data

PLESKO Auxilian ANTA 13001-MARILIA A BOTUCATU Printed 03439600

Horáno Ordinario GALIA - EP - SP CONVENCIONAL Tipo Viogem: Agencia

13/06/2024 | 1-20 MKOSSISK Vendedo Jsuairo

Tipo de Parsagera NORMAL Nº Billiete 37707.1 110247820BJB PASSAGEIRO, AHBB Localizades DOCRG

(111111111 000 3114

ava de Engandae Perlaye Guilla

0.03 0000 0.00 0.00

> Jalot a Pagar RS Jaior Total RS Descento RS Suttor

FORMS DE PROMITINO

DIVERBIRO

Serie 002 Normal Bpe nº 1581153 Tipo BPe

000

13.29 CALCIR PAGO

13/06/2024 11 06 23 Data de autorização:



000329

000018957995

回遊道

VIACAD PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SPICEP 0800 8810144 3424700

CUPOM DE EMBARQUE

SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535



019231 - MARILIA - SP Destuno 618836 - GARCA - SP Ongen

Horano, Data

Plataforma

Politona

Prefer 03439600 Servico

Prefixo Auxiliar MON 1 1001-MARILIA A BOTUCATU

HOLD CONVENCIONAL

Horario Ordinario GALIA - EP - SP MKOSSISK Tipo Viagem: Agentia Usuário

13/06/2024 11 09 Tipo de Passagem: NORMAL Vendido

Nº Bilhere 327091

010241827274 PASSAGEIRO: AHBB Localizador

2555111111 DOC RG:

DOC

edagio. 3116

ANA GE ENLANGUE BULL TOWNERS

CRAFF DE FRANKERT Joles a Pagar RS PSChilds PS

いいままない

Sèrie 002 Bpc nº 1581170 Tipu BPe

Normal

TANSTACK 11 09 33 Dala de autorização:



VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 3424700

0600 8810144

CUPOM DE EMBARQUE

SAC Pessoa tom Deficiencia U800 840 2535



Origem: 019231 - MARILIA - SP Destino: 018836 - GARCA - SP

Horario:

Plataforma

Prefixo Aurilian Plefic 03439600 Politions:

Servica

Horario Ordinario CONVENCIONAL

LINDS 13001-MARILIA A BOTUCATU

GALIA - EP - SP Papa Viagem: Agencia

13/06/2024 11 69 MKOSSISK Vendido: Usuario

Tipo de Passagem, NORMAL 010241827274 Nº Bilhete: 327099

PASSAGEIRO: AHBB Localizador

11111111 DOCRG

11.64

Tank de Emblingae

Seguro

Jahry Total RS Dutras

FORMA DE PAGAMENTO Valor a Pagar RS

Descrito RS

13,29

AL IRPAGE

0.00

13.29

VALOR PAGO

13.28

00.0

SHILLERG

Serie 002 Bpe nº 1581178

13/06/2034 11 09.23

Data de autonzação.

Tipo BPe.

Normal



0000189580292

VIACAO PIRACICABANA SA

CNPJ 54 360 623/0001-021E 535 013 247 110 ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP 13424700

0800 8810144

SAC Pessoa com Deficiencia:0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Horano: Ongen: 0192:11 - MARILIA - SP Dustino 018836 - GARCA - SP Data

Piataforma Pollicera Service

Pretion Austral urba 13001-MARILIA A BOTUCATU CONVENCIONAL Prefix 03439600

Horario Ordinario GALIA - EP - SP Tuna Viagenn. Agencia.

13/06/2024 11 06 ARCSS1SA Jenano

Vendido

Tipo de Passagem NORMAL 010,418,6899 Nº Bilhete 32/0/1 Lucalizador

PASSAGEIRO AHBB DOCRG

DOC

Spedan

Wards Lithering

Jeschitta NS

000 66.51 0.00

VALIDR PAGIO GRMA DE PAG-MENTO. faior a Pagni RS TIME HOLD

13,29

Serie 002 Bpe nº 1581150 1,000

13/06/2024 17 06 20 Normal Data the automy again Tipo SPo



0000189579945

000330







CNPJ 54 360 623/0001-02 E 535 013 247 110 ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD. CALIFORNIA PIRACICABA SP CEF 13424700

VIACAO PIRACICABANA S A

ESTRADA ANTONIO ABBALLA, 235, JD CALIFORNÍA PIRACICABA SPICEP

SAC Pessoa com Duficiencia 0800 940 2535

0800 8810144

13424700

CUPOM DE EMBARQUE

SAC Passoa cont Deficiencia 0800 940 2525 0800 8810144

CUPOM DE EMBARQUE

Origent, 019231 - MARILIA - SP Destina: 018836 - GARCA - SP Cata

Plataforma Horario:

Politona

Servico:

Plataforma

Horario:

019231 - MARILIA - SP Destino, 018836 - GARCA - SP

Dingent Data Prefixo Auxiliat

oth 13001-MARILIA A BOTUCATU

Profes 03439600

Politions.

Servico

CONVENCIONAL

Fipa Viagent

Agentia.

Usuano: Vendido

Horario Ordinário

GALIA - EP - SP

MKOSSISK

13/05/2024 11 09

Tipo de Passagemi NORMAL

Nº Bilhete 327100

510,41827274

METEROR

DOCRG

= 20d

Saida

PASSAGEIRO: AHBB

Localizador

Prefixo Aurillar

WILL TROUT-MARILIA A BOTUCATU Prefixo 03439600

Horario Ordinano CONVENCIONAL ing Viagent

GALIA . EP . SP MKOSSISK Agencia

13/06/2024 11 09 Tipo de Passagem NORMAL Usuario. Vendido

Localizador 010241827274 PASSAGEIRO AHBB 12 Billiete: 327093 DOCRG

THEFTITAL

edage

lara de Embarque o monto

19.0 -7 15

TAKE SHINDING

Herbagio

Segura

20110

000

さつ 0.00

> Jalov Total RS 2000

Valor a Pagar RS Descento RS

00 0 0,00

13.29 73 VALUE PAGO

FORMA DE PROMMENTO DRIFFERD

Série 002 Bpe nº 1581172 11000

000

PORMA DE PAGAMENTO

DIM EIRO

11000

Valor a Pagat RS

Jaios Total RS Desagning RS

13/06/2024 11 08:14. 3.34 (HS-4 346th 2300 0102 6300 2001 581) Normal Data de autorização:

PC 50 11 P505/90/C1

Date de autorização: Bpe n* 1581179

Tipo BPe

Normal

Serie 002



000018958027 维加回

0000189580293

回光光间

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-021E 535 013 247 110 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD CALIFORNIA PIRACICABA, SP CEP ARREST BA

0800 BB10144 13424700 SAC

SAC Pessoa dont Deficiencia 6888 848 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Horario: Origeni 019231 - MARILIA - SP Destina 018836 - GARCA - SP Data

Frefix Augustan Prefoc 03439600 Servico

Plataforma

Politona.

13001-MARILIA A BOTUCATU TEN CONVENCIONAL

Horario Ordinario GALIA - EP - SP Tupo Viagent

13/06/2024 11:09 MKOSSISK Tipo de Passagem, NORMAL Agencia Vendido Usuano

Localizador: D10_41827274 PASSAGEIRO AHBB Nº Bilhete: 327090

DOCKS DOC

133333311 Pedagio 81115

ava de Entharque Water Total RS engard Outros-

> 0.03 13,29 13.50

CALDE EAG.

00.0

0.00

CREAD DE PASSAMERIO Jalor a Pagar RS Pesconto RS DITHETRO)

13,29 0.00

WALDH PAGE

Serie 002 Bpe nº 1581169 Tipo BPc

13/06/2024 | Line 1.1 Normal Data de autouzação:



0000189580270

000331

VIACAO PIRACICABANA S A

ONP.) 54 366 623/0001-02 (E. 535 013 247 110 SAC Pessoa your Deficiency 0400 540 John ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JU CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP 0800.8810144 13474700

CUPOM DE EMBARQUE



Horano: Origent 019231 - MARILIA - SP Destino. 018836 - GARCA - SP Data

Plataforma Poltroni

Prefixo Auxidial 11001-MARILIA A BOTUCATU FIRM 03139600 Servico

Horario Ordinario GALIA - EP - SP CONVENCIONAL magety off. Agencia

13/06/2024 11 09 MKOSSISK Vendido Usuario

Tipo de Passagem: NORMAL 14 Billiete 32/096

Localizador 01024182-274 ARRESTELL PASSAGEIRO: AHBB DOCRG

Lanta 200

Dedago

as a de Embarque

19.0

Seguro

Valor a Pagar RS yator foral RS Descento RS Outros.

PURCHARIE PAGAMENTO DUNKERO Tionse

Serie 002

Bpe n. (581175

Normal

13/06/20.4 11 22 18 Data de autorização Tipo BPe"

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-021E 535 013 247 110 SAC Person com Deficiencia 0800 548 2535 ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD CALIFORNIA PIRACICABA, SP CEP 0800 8810144 3424700

CUPOM DE EMBARQUE



Origen: 019231 - MARILIA - SP Destino U18836 - GARCA - SP

Plataforma Horang

Poltrona

Prefixo Auxibar Servico:

THE ISUUT-MARILIA A BOTUCATU Parfec 034 19600

Horario Ordinario GO CONVENCIONAL Oppo Viagem?

13/06/2024 11:09 GALIA - EP - SP MKOSSISK Agentual Usuano

Tipo de Passagent NORMAL Vendido:

Localizador: 010241827274 PASSAGEIRO AHBB Nº Billiete: 327097

111111111

DOC RG

ara de Enlarque

Albr Load HS

lator a Pagat RS equores RS

> 13,29 13 29 000

VALUEPAGO

00.0 0.00 000

13.29 13 29 0.00

VALUE PAGE CHANG DE PAGRIMENTO DIMERCO

13,06/2024 11 09:20 Série 002 Normal Dala de autonzação: Bpe n° 1581176 Tipo BPe.



0000189580288 回は別の日

VIACAO PIRACICABANA SA

CNPJ 54 360 523/0001-02 IE 535 013 247 110 SAC Pesson cam Debolektia 8800 840 2335 CALIFORNIA PIRACICABA SPICEP 0800 8510144 13424700

CUPOM DE EMBARQUE



Horario Ongen, 319231 - MARILIA - SP Destino 018836 - GARCA - SP

Poltrona: Data

Plataforma

Prefect 03439600 Servico.

Prefixo Auxilian THE 13001-MARILIA A BOTUCATU TO NENCIONAL

Horário Ordinario GALIA - EP - SP MKOSSISK Tho Viagent Amenda Jsuano

3,06/1024 11 39 Tipo de Passagent NORMAL Vendido.

Localizator 310241827274 Nº Billiete: 327098

1111111111 PASSAGEIRO: AHBB DOCRG

ara de tritarque Pedagiu 11/1/19

Seguro Sollros

> 200 0.0

000

000 0.00

> FORMS DE PASSAMENTO Valor a Pagar RS alor Total RS Desconta RS

13,29

PALCH PAGO

13.24

Série 002 Spe nº 1581177 DINHEIRO

000

13/06/2014 1/1 00 23: Normal Data de autorização: Tipo BPe:



00033

0000189580289

回选道

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110 VIACAO PIRACICABANA S A

SAC Pessoa com Deficienda DBON 940 2515 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 335 JD CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP 0800 8810144 13424700 SAC: 01

CUPOM DE EMBARQUE



Horario: Origen: 019231 - MARILIA - SP

Destina 018835 - GARCA - SP

Plataforma Prefix Guadar Politrona Servico

THE TROBI-MARILIA A BOTUCATU CONVENCIONAL Prefes 03439600

Horaria Ordinario GALIA - EP - SP Tapa Vagent Agencia

13,05/2024 11 39 MKGSSISK Tipo de Passagent: NORMAL N* Billiete: 32709-1 Vendido Usuano

Lucalizados 010241827274 111111111 PASSAGEIRO AHBB DOCRG

DOC

Pedagic.

Fasa de Enthurque Seguro-

000

AMEN TURN HS. Descurin PS Outros

FORMS DE PAGAMENTO Vator a Pagar RS LINNHE IRK.

Serie 002 Bpe n 1581173 DOD!

13/06/2024 11:00:16 Data de autorização: Tipo BPe

Normal



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

0800 8810144

SAC Pessoa com Deficiencia 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Piataforma Prefue Auxiliar PARCIA UN139600 Poltruna: Servico

MALLIA A BOTUCATU THE CONVENCIONAL Horario Ordinario GALIA - EP - SP MKOSSISK Tho Viagem Agencia Ustrano

13/06/2024 1/1 09 Tipo de Passagem: NORMAL Veridida

010)241827274 PASSAGEIRO, AHBB N" Bilhete: 327095 Localizator

111111111 Sad the Finlantine DOCRG Pedagio

Jates Tolled RS equina Marcos.

00 0 00 0 0.00 13,29 13.29 VALOR PAGE

> GRMA DE PAGAMENTO Zalot a Pagar RS Pescoldo RS

> > 13.29

13,29 VALOR PAGO DIMPERO

Série 002 Bpe nº 1581174 Trpo BPe:

13/06/2024 11:09:17 Normal Data de autorização:



10000189580280

回遊獎回

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES 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 : ASSOCIAÇÃO 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: RS DEBITO EM: 07/06/2024

DOCUMENTO: 060702

AUTENTICACAO SISBB: C.377.2CD.6BB.00F.C4B





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 5825

Código de Verificação de Autenticidade 12YKO6KWF

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/06/2024 às 12:29:00

Chave de Acesso 2102883MOBJWKZQT2D25UYXHED88N1P2

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 Exigivel	Núme	ro 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 06/06/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	Fributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME EF	P) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

03.672.377/0001-85

315.025.489.118 001090289

000014427 Complemento

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro

Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305

LABIENOPOLIS

CEP 17404-296

Cidade Garça-SP Telefone 14-34061310 E-mail

Bairro

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento

VILA WILLIAMS

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06 Cod. IBGE

E-mail

CEP/Cod Postal Cidade/Pais 17400-000

GARCA - SP

3516705

Telefone 14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição Qtde.

Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

275,00

VIr. Unitário

R\$ 550,00

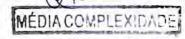
Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Civil
LC 116/2003: 16.01			Aliquota	Atividade Municipio	Codigo CNAE	Código da Obra Código ART
	oletivo municipal rodovlário,	2007 2004 2007 200 200 200		0000160000001	The same Union	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções 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 Impo	stos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	L)	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS	0,00	R\$ 0,00
Valor Liquido da NFS-	e: R\$ 550,00		Val. Aprox. Tributos Fed	teral (13.45%) R\$73,98 E	stadual (0,00%) RS	0,00 Municipal (2.45%) R\$13,48 - Fonte:

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5825 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 12YKO6KWF.

Data

Informações Complementares

CPF/RG



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 3°, do Art. 7° do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT DATA ENTREGA	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DAVID JEAN GREGORIO	UPA 24 HS	26		
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPSAD	20		

sociação Hospitalar Benefic

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.38 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

20.910-4 CONTA:

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ DEBITO EM: 07/06/2024 550,00

DOCUMENTO: 060703

AUTENTICACAO SISBB: E.AAA.A3F.02E.EAF.95D

06/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 60.610 2.038,0 336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L	8 D
06/06/2024	0000	13105 TED Transf Eletr Disponiv 60.611 12.117,0	0 D
06/06/2024	0000	260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI 13105 TED Transf, Eletr, Disponiv 60.612 2.300,0 403 0001 032668886000132 32.668.886 LA	0 D
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100.019.736 12.0 Cobrança referente 06/06/2024	0 D
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100.019.737 12,0 Cobrança referente 06/06/2024	0 D
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100.019.738 12,0 Cobrança referente 06/06/2024	00
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100.019.739 12.0 Cobrança referente 06/06/2024	0 D
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100.019.740 12.0 Cobrança referente 06/06/2024	0 D
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrónico 841.581.100.019.741 12,0	0 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrónico 841.581.100.019.742 12,0 Cobrança referente 06/06/2024	0 D
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581,100.019,743 12,0	0 D
06/06/2024	0000	Cobrança referente 06/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100,019.744 12,0 Cobrança referente 06/06/2024	0.0
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841,581.100.019,745 12,0 Cobrança referente 06/06/2024	0 D
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.581.100,019.746 12,0 Cobrança referente 06/06/2024	0 D
06/06/2024	0000	13113 Tar DOG/TED Eletrônico 841.581.100.019.747 12.0 Cobrança referente 06/06/2024	0 D
06/06/2024	0000	13113 Tar Pag Salar Cred Conta 841 581 100 124 864 482 8 Cobrança referente 06/06/2024	0 D
06/06/2024	0000		0 C 0,00 C
07/06/2024	3062		0 D
07/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 60.701 576.8 033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI	8 D
07/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 60.702 352.3 033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI	0 D
07/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 60.703 550,0 748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP	O D
07/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 60.704 448.0	0 D
07/06/2024	0000	237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 841.591.100.096.028 12.0	0 D
07/06/2024	0000		0 D
07/06/2024	0000		O D
07/06/2024	0000		00 D
07/06/2024	0000	Cobrança referente 07/06/2024 13113 Tar Pag Salár Créd Conta 841,591,100,213,685 190,4	0 D
07/06/2024	0000		8 C 0.00 C
10/06/2024	3062	Rende Facil 99015 Transferência enviada 550.290,000.100.460 39,5	0 D
10/06/2024	3062	10/06 16:34 THIAGO H G QUERO 99015 Transferência enviada 553.062.000.036.829 788,0	0 D
10/06/2024	0000	10/06 16:34 ASSOCIAÇÃO B BRASIL 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 61.001 2.326,6	0 D
10/06/2024	0000	033 0218 053968629000196 53.968.629 FE 13105 TED Transf, Eletr, Disponiv 61.002 189.5	0 D
10/06/2024	0000	756 3041 030675906000177 4US NACIONAIS 13105 TED Transf, Eletr, Disponiv 61,003 622,6	3 D

						000
10/02/0001	2000	40405	033 1600 019002553000101 AC		150 00 0	
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVI	61.004	459.00 D	
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.005	575,00 D	
10/00/2021	0000	10103	SHIELD CONTROLE DE PRAGA		373,00 E	
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61,006	120,00 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTD	A ME		
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.007	816,24 D	
			INDUSTRIA E C C GARCA LTD	A		
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.008	3.209,76 D	
	200		O M I COM E MAN EQ INFORM		4.272.2	
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.009	810,15 D	
10/06/2024	0000	12112	MED CENTER COMERCIAL LTI Tar DOC/TED Eletronico	861 621 100,042 340	12.00 D	
10/00/2024	0000	13113	Cobrança referente 10/06/2024	001021100,042,340	12,000	
10/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.621.100.042.341	12,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2024			
10/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.621.100.042.342	12,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2024			
10/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	9,992,78 C	0,00 C
			Rende Facil			
12/06/2024	0000		Folha de Pagamento	17.603	6.103,77 D	
12/06/2024	0000	13105	Impostos	61.201	613,40 D	
10/00/0001	0000	10305	PREFEITURA MUN GARCA	64 202	04 000 00 B	
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	61 203	5.512,96 D	
TE GOLDET	0000	10100	MESSER GASES LTDA	011200	0,012,00 D	
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.204	154,80 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTD	A ME		
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.205	259,92 D	
			PROFARMA DISTRIBUIDO			
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.206	350,14 D	
APACTACI	12225	Table 2	MERCADO GS DE GARCA LTD			
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.207	980,00 D	
12/06/2024	0000	12105	D G NAVARRO E CIA LTDA ME Pagamento de Boleto	61.208	2 082 88 D	
12/06/2024	0000	13105	S E COMERCIO DE PRODUTO		2.002.00 D	
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.209	637,91 D	
	2000	120	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA			
12/06/2024	0000	00000	BB Rende Facil	9.903	50.895,78 C	0.00 C
			Rende Facil			
13/06/2024	0000		Folha de Pagamento	18.952	4,660,93 D	
13/06/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	811.651.100.172.206	6,80 D	
1010000	200		Cobrança referente 13/06/2024	2222	Salara a	
13/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9,903	4.667.73 C	0.00 0
14/06/2024	0000	14175	Rende Facil TED-Credito em Conta	337.740.414	448,00 C	
(4/00/2024	0000	(4175	237 3054 13048503000189 TUR		- PHO,00 G	
14/06/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.661.100.178.150	6,80 D	
		200	Cobrança referente 14/06/2024	35.035.005.005.005.005.005.005.005.005.0		
14/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9,903	441,20 D	0,00 C
			Rende Facil			
17/06/2024	3062	99015	Transferência enviada	556,932,000,000,360	124,80 D	
			17/06 16:55 JOSE BRANCAGLIC			
17/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr Disponiv	61.701	2,860,84 D	
17/00/0001	0.000		033 0218 012965462000122 SA		2 440 0 404	
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.702	4.286,52 D	
17/06/2024	0000	19105	MESSER GASES LTDA Pagamento de Boleto	61 702	102.00 D	
11 Maria and and and and and and and and and an	0000	13103	ELETRO CENTER DE GARCA L	61.703 TDA	192,00 D	
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61,704	5.930,55 D	
			AUTO POSTO GUANABARA DE		2.550,000	
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61,705	139,60 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO			



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 guarenta 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 MONTEIRO PINOTTI MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO 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 a 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: ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 07/06/2024

448,00

DOCUMENTO: 060704

AUTENTICACAO SISBB: 3.B42.839.87A.2DC.A0D

MÉDIA COMPLEX 11401

RECEBEMUS DE THIA	GU PENRIQUE GO	ES DUCRO	DE PROGUTOS E S	CRVICUS FAMST	ANTES NA MEITA FI	SCAL PRINCADA AL LA	VOU.		NF-e
DATA OF RECEBBEN	TO IDENT	FICAÇÃO DE	ASSINATURA DO	RECERETOR					№ 4382
	_ -								Serie 1
	THE	GO HEN	RIQUE GOMES	T DA	NEE E	MI HO F DOFISCO			**********
		QU	ERO aquim Piza, 110	DOCUMENT	U AUXILIAR				
	IMAG	Suanabara	- 17400-084	T-BAIDA		3524050059	5823000107550	010000043	R218595R4626
diego us	Gard		one (14) 3406- 688	SET	tanz RIC 1 A 1 GE 1	Cont	suita en autentis, dade n suita en autentis, dade n	a patel hacienal	do Mi e
NATUREZA DA CPERA	vç4o					DESCRIPTION OF COLORORS			
Venda Dentro d INSCRIÇÃO ESTADLA			INSCRIÇÃO ESTA	DUAL DO SUBST		5240928364772			
315022718110				-		00	.595,823/0001-0)7	
DESTINATARIO EMP NOME PAZAD SOCIAL							21PL/UPF		DATA CE EMISSA
AHBB ASSOC	ACAO HOSPI	TALARE	BNEFICENTE		VDISTRITO	l	45.349.461/0009	1-60	03/05/2024 0414 DE ENTR 1
RUA DR ORLAN	VDO THIA GO		NTOS, 70	VLW	ILLIAMS	INS RIGADI	17400-000		04/05/2024 MORA ENTREAM
Garca		100	14) 3407-506	100	P	Ind. Shiphic	6-51 : a tay 64 1 6		
PATURA 001									
27'06'2024 (5.90									and the second
CALCULO DO IMPOS							Language	Tour sons me	K SWA S
CMS	VALOR DO ICMS 0,	00	JAY DOOR S	0 00 OK DE IENE SI	V IMP, IMPORTAÇA	OV KINS OF REMET.		NATON DO DE	0 00 PACOUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGU	RO DESCO	NTO DUT	HAS DESP.	VALOR DO PH	V ICAS UF DEST	V APROX.DO	VALOR DA CO	NEINS IN TOTAL DATA
0,00	0,	,00	0,00	0,00	0,0	0,0	0 TRIBUTO 12.55	5	0.00
TRANSPORTABOR/	VOLUMES TRAN	SPORTADO	S	-				No. leu	DJ Che
RAZÃO SOCIA				FRETE POR CO	1	CODIGO ANT	*C4		1312-7
ENDERECO				2 - Terce my		N.F.	MSG, EST	ADM (S)	
				I GHIST TO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARGA		NUMERAÇÃO		ESQ BRUTO	1150	LICK 1267
DADOS DO PRODU									
1500000000081 CAI	DI RIMBO TRODAT		O PRODUTO/SERV	içu		12 5102 UN 1:000 33	E UNIT VER. TOTALIBO 90 39.90 0.0		0.00 C
Executions GA	NIMBO TROUB	1311121313	30						
CALCULA DO JOSO									
INSCRIÇÃO MUNICIP		VALO	R TOTAL DOS SER	vidos		ASE DE CALCULO DO I	SSON		OR DO 15504
DADOS ADICIONAS	ė				0,00			0.00	
INFORMAÇÕES COM	PLEMENTARES	d to gat the				SERVA AGRISCO			
Pedido 18511; TERA DOCUMENTO EMITIC ODEDITO PISCAL DE	OPON ME OU EPP								
CREDITO FISCAL DE	iomo tost PL								
		Jo	nathan Will RG: 41.10	iam da Silva					
			RG: 41.10						

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:08 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
E CONTA CORPENDE D' 306203062

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37,216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

****************************** DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2024

NR. DOCUMENTO 550.290.000.100.460 39,90

VALOR TOTAL
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 Endereço: Av. Centenário

Número: 7405

Inscrição Estadual: Bairro: Nº Sra. da Salete

CEP: 88813325

THOMSON

REUTERS

Municipio: 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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues,

Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 5/2024.

Número: 303

Bairro: Jardim Ariano

CEP: 16400-400

Municipio: LINS E-mail: financeiro@ahbb.org.br Pais:

UF SP

Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor Unitário Qtd 1.066,50

Valor Serviço 1.066,50

Base de cálculo (%) ISS 1.066,50 x 2.00 = 21,33

Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH

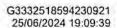
VENCIMENTOS: (10/06/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

		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	Aliquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33	
		OUTRAS INFORMAÇÕES		





Consultas - Emissão de comprovantes

25/06/2024 - BANCO DO BRASIL -19:09:13 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.003 DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 1.066,50 VALOR COBRADO 1.066,50

F.483.573.9F6.98C.E2B NR. AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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 Número da nota 3007080 3199382 Data da emissão da nota 15/05/2024 23:29:31 Data do fato gerador

Código de verificação

20KE-C6HWW

15/05/2024 20:08:42

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 00910509001305

Inscrição Municipal: 48.563

Telefone: ((**0x) x11)-5047

Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Endereço: Av. Centenário

Número: 7405 Bairro: Nº Sra. da Salete

Inscrição Estadual:

CEP: 88813325

THOMSON REUTERS

Municipio: CRICIÚMA

UF: SC

Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

E-mail: financeiro@ahbb.org.br

Inscrição Municipal:

E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br

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

UF: SP

Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor Unitário Qtd

Valor Serviço Base de cálculo (%) ISS

Dominio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp., 5/2024.

2.609,10 1

2.609,10

2.609.10 x 2.00 = 52.18



VENCIMENTOS: (10/06/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei n; 12.741/2012) R\$0,00.)

		RETENÇÕES FEDERAIS		
PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78.27	INSS RS 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09
	VALOR BRUTO DA	NOTA = RS 2.609.10	VALOR LÍQUIDO DA	NOTA = R\$ 2,487.78

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor ISS(R\$)	
0.00	2.609,10	2,00	52.18	
0,50	13.102.11	OUTRAS INFORMAÇÕES	02,10	

25/06/2024 - BANCO DO BRASIL -19:09:13 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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 10/06/2024 DATA DO PAGAMENTO 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 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	MEDIA COMPLEXIDAE	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**

9838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 AFFONSO:3623283 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 a 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

2 SEGUNDA VIA 0013 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37,216-1

________________________________ DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2024 NR. DOCUMENTO 553.062,000.036.829 788,00

788,00

VALOR TOTAL
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO

NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO

0.C8F.5A2.928.EA1.AE0



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

3516705225396862900019600000000001724047804129271

Número da NFS-e Número da DPS

Competência da NFS-e 26/04/2024

Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e

26/04/2024 15:01:19

Data e Hora da emissão da DPS

CONSERMAQFERNANDO@HOTMAIL.COM

Regime de Apuração Tributária pelo SN

26/04/2024 15:01:19

Inscrição Municipal

A autenticidade desta NFS-o 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 Servico

CNPJ / CPF / NIF

53,968,629/0001-96

Município

Garça - SP

(14) 9902-7023

Nome / Nome Empresaria

53,968,629 FERNANDO LUIZ ROBERTO

Endereco

LUIZ BRUNELLI, 29, NOVA GARCA

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Telefone

17404-086

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empreserial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS

E-mall

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

- 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

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço R\$ 4.653,20

BC ISSQN

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Desconto Incondicionado

Aliquota Aplicada

Município de Incidência do ISSQN

Garça - SP

Número Processo Suspensão

Total Deduções/Reduções

Retenção do ISSQN Não Retido

Cálculo do BM

Nenhum Beneficio Municipal

ISSON Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

PIS

CP

COFINS

CSLL

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

Regime Especial de Tributação

VALOR TOTAL DA NFS-E

IRRF, CP, CSLL - Retidos

Valor do Servico

R\$ 4.653,20

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado

ISSON Retido

Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.653,20

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

11415---

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.40 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 10/06/2024 2.326,60

DOCUMENTO: 061001

AUTENTICACAO SISBB: A.014.31A.C33.595.781

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000353

NF-e Nº 000.001.585 Série 001

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA



RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 -PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP: 17520-290

Fone: (14)3451-8825

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

> Nº 000.001.585 SÉRIE 001



PESO BRUTO

3524 0530 6759 0600 0177 5500 1000 0015 8515 4419 3530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

				FOLH.	AI		me.nazer	ida.gov.orp	min ou	no site	da Sciaz autoriza	dora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTO COM ST					PROT	OCOLO DE	ar arrest list	AO DE USO 5240993661	115 12/0)5/202	4 17:48:55		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110		INSCRIÇÃO	ESTADUAL D	o substituto	STITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 30.675.906/0001-77								
DESTINATÁRIO / REMETENT	E.												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALA	R BENEFICIENTE D	O BRASIL (28	8)			173	SPI/CPE 5.349.40	51/0009-60			DATA DA EMISSÃO 12/05/20	24	
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS	S SANTOS, 70 SALA	6, 06,			VILA WILL			CEI 1	, 7400-00	0	DATA DA SAIDA 12/05/20	24	
MUNICIPIÓ GARCA				UF SP	(14)3532-51	SCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAIDA 17:48:52				
Valor Original R\$ 189.50 Valor Desconto R\$ 0.00 ValorLiquido R\$ 189.50					·								
Número 001 Vencimento 11/06/2024 Valor R\$ 189,50	13			- *									
CÁLCULO DO IMPOSTO									A	-			
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,0	VALOR DO ICMS	DO ICMS SUBS	0,00 CMS SUBSTITUIÇÃO V			istituição 0.00	1 1 1 1 1 1 1 1 1	TOTAL D	OOS PRODUTOS	189.50			
VALOR DO FRETE 0.00 VALO	R DO SEGURO 0,00	0.00	OUTRAS DESPE	S DESPESAS ACESSORIAS VALOR DO IPI VALOR TO 0,00 0,00					TOTALD	DTAL DA NOTA 189,5			
TRANSPORTADOR / VOLUME	S TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL				100000000000000000000000000000000000000	OR CONTA CONTA EMETENTI	ODIGO AN	T	PLACA DO VE	icuto	UF	CNP1/CPF		
ENDEREÇO				MUNICI	PIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUA	d.	

ESPECIE

QUANTIDADE

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NEWSH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR	VALOR DESCONTO	VALOR	BASE DE CALC ICMS	VALOR	VALOR	ALIQU	OTA*
Lusascatus		L. Land		100	1		CHILICIAN	DESCUSIO	THE	CALL ILSIS	IL NO	10.4	ICMS	111
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

NUMERAÇÃO

MARCA

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado



INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0	BASE DE CALCULO DO ISSON	.0	VALOR TOTAL DO ISSQN	.0
DADOS ADICIONAIS						
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s) Boleto Bancario R\$189,50. Atendimento BALCAO Tith Aprox. R\$ 25,49 Federal R\$ 34,11 Estadual Fonte. IBPT Versao. 24 I D Chave. 244637 PEDIDO 1467 - Termo de Colaboração 03/2023 Orgao. Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)			RESERVADO AO FE	sco		

PESO LÍQUIDO

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.40 062 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 3062703062

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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

28.352-5 CONTA:

FAVORECIDO: 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.675.906/0001-77

VALOR: R\$

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 SERVICOS

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/CNP3: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - - CEP:17400-000

Municipio: GARCA UF: SP E-mail: wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br Telefone: ()

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. BANCO SANTANDER AGENCIA: 1600 CONTA CORRENTE

13000420-9 - VENCIMENTO:10/JUN/24

Tributåvel 51M	Item DOCTORID POR HORA PLANTAO	Qtde 1	Unitário R\$ 622,63	Total R\$ 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%): COFINS (0,0000%): INSS (0,0000%): IR (0,0000%):		CSLL (0,0000)%):

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 622,63

RS 0.00

Deduções Base Cálculo ISSQN: Miguota Efetiva ISSON ISSON Devido: RS 12,45 2,00% R\$ 0,00 2.00%

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

R\$ 0,00

Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO

R\$ 0,00

Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVE José Heitor Hiibner Plnoti Affonso

RS 0.00

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

RS 0.00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.40 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS

DEBITO EM: 10/06/2024

622,63

0830702555750205568655555555557655555555555555

DOCUMENTO: 061003

AUTENTICACAO SISBB: 0.F48.DBF.A05.A08.45E

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBULIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL NF-e ELETRÔNIC A INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/05/2024 VALOR TOTAL: RS 459,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIANS Garca-SP N". 000.023.550 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Série 001 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA L'IDA 0 - ENTRADA 1 RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 1 - SAÍDA CENTRO - 17400-082 3524 0502 1238 2100 0140 5500 1000 0235 5011 2350 2300 Garca - SP Fone/Fax: 1434061014 Nº. 000.023.550 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Série 001 Folha 1 1 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora NATUREZA DA OFERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA DE MERCADORIA 135240988683947 - 11/05/2024 10:15:14 INSCRIÇÃO ESTADUAI INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 315025201111 02.123.821/0001-40 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL CNPI CPI DATA DA EMISSÃO AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 11/05/2024 BAIRRO DISTRITO DATA DA SAIDA ENTRADA RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIANS 17400-000 11/05/2024 UF FONE FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA ENTRADA Garca SP 34075066 10:15:12 FATURA / DUPLICATA Num 001 10/06/2024 Vene Valor R\$ 459,00 CÁLCULO DO IMPOSTO V IMP, IMPORTAÇÃO V ICMS UF REMET HAST DECALE DOJEMS VALOR DOJEMS BASE DE CALC RUMS S.T. TVALOR DO ROMS SUBST. VALOR DO PIS 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 TOT TRIB VALOR DA COFINS V TOTAL DA NOTA 0,00 459,00 0,00 0,00 0, 00 0, 00 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME RAZÃO SOCIAL CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPL CP 9-Sem Transporte INSCRIÇÃO ESTADUAL UNDERFCO MUNICIPIO

ESPECII

сорібо раорито	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR	VALOR	B.CALC ICMS	VALOR	VALOR	ALIQ. ICMS	ALIQ
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 OLK 101	84716052	0102	5102	UN	6.0000	39,9000	239,40	0.00	0, 00	0,00	0,00	0,00	0.00

NUMERAÇÃO

DADOS ADICIONAIS

OUANTIDADE

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 IPL TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)

MARCA

RESERVADO AO FISCO

PESO BRUTO

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado



PESO LIQUIDO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.004
NOSSO NUMERO 35832260000001539
CONVENTO 03583226

 CONVENIO
 03583226

 DATA DE VENCIMENTO
 10/06/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 10/06/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 459,00

 VALOR COBRADO
 459,00

ND NUMBER OF SAME AND ADDRESS OF SAME AND ADDR

NR.AUTENTICACAO E.580.980.299.939.D68

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

3631 Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão 20/MAV2024 - 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

Municipio: São Carlos

E-mail: CONTATO@SHIELDCP.COM.BR

Insc. Municipal: 72104

Bairro: CENTRO

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-200

Pals: BRASIL

Telefone:

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:

Municipio: GARÇA

E-mail: null

Insc. Municipal:

Bairro: Villa Willians

UF: SP

UF: SP

Insc. Estadual:

CEP: 17.400-000 País: BRASIL

Pais: BRAS

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Média Complexidade

Boleto com vencimento em 10/06/2024

Local

MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇÃ

DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Dala

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 Incidência : SÃO CARLOS Local de Prestação: GARÇA - SP Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas Valor do COFINS Retido Valor do PIS Retido (R\$) Valor do CSLL Retido (R\$) Valor do IRRF Retido (R\$) Valor do INSS Retido (R\$) 0,00 (R\$) 0.00 0,00 0,00 0,00 Valor Liquido da Nota Valor do ISS (R\$) Base de Cálculo do ISS Aliquota Outras Retenções (R\$) Vir Deduções (R\$) 575,00 (R\$) 28,75 575.00 5,00 0,00 (R\$) 0,00 **OUTRAS INFORMAÇÕES** O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR. Empresa optante do Simples Nacional. Código de Verificação: A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS

Assinatura

Silva Mufalo

14173314HT

Número da Nota: 3631 02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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

61,005 NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024 DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024 VALOR DO DOCUMENTO 575,00 VALOR COBRADO 575,00 9.BAD.5E0.BE7.064.AD5 NR.AUTENTICACAO Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

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

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 OS DE GARCA LIDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10 05/2024 VALOR TOTAL: RS 120,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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



3524 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0205 7719 6419 5117

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE ALTORIZAÇÃO DE USO

135240980795071 - 10/05/2024 09:03:33 VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUAL CNPI INSCRIÇÃO MUNICIPAL 315079835114 04.694.388/0001-29 DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPI CPI DATA DA EMISSÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB 45.349.461/0009-60 10/05/2024 AIRRO DISTRITO DATA DA SAÍDA ENTRADA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 10/05/2024 VILA WILLIAMS 17400-000 FONE / FAX MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA ENTRADA SP GARCA 09:02:55 1435325198 CÁLCULO DO IMPOSTO

V. IMP. IMPORTAÇÃO ÍV. ICMS UF REMIT HASE DECALC DOTONS TVALOR DOTONS IV FOR UT DEST V. TOTAL PRODUTOS BASE DE CALC ICMS S T VALOR DOTEMS SUBST VALOR DO PIS 0,00 0,00 0,00 0,00 0, 00 0, 00 0,00 0,00 120,00 V TOT TRIB V. TOTAL DA NOTA VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IPI V. ICMS UF DEST VALOR DA COFINS 0,00 0,00 0,00 0,00 0, 00 0, 00 0,00 120,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME RAZÃO SOCIAL CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO CNPI CPE 9-Sem Transporte ENDEREÇO MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADI ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO VOLUMES 1,000 1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR DESC VALOR BUALC VALOR-ICMS VALOR ALÍQ. ILMS ALIQ IPI TÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO NCM/SH OCST CFOP UN QUANT TOTAL ICMS 00005432 GAS GLP P13 COZINHA A VISTA 27111910 060 5405 UN/I 1,0000 120,0000 120,00 0.00 0,00 0,00 0,00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00

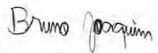
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: Contabil: 120,00 | Base Icms. 0.00 | ICMS: 0.00 | Complemento: 0.00

Venda Balcao:5978
Termo de Colaboração 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade),
AHBB ASSOCIACÃO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Nota Promissoria Bom Gas n 000923 Pagamento : Entidade: BOLETO Pare: 1 Vene, 09/06/2024 Valor: 120,00

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos 502.885,338-01 Auxiliar de Almoxarifado





02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: *************************************

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:

ASSOCIAÇÃO 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

atendimento.

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

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 L'IDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/05/2024 VALOR TOTAL: RS 816,24 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.020.989 Série 001

09:46:36

DENTIFICAÇÃ	O DO EMITENTE	

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 CENTRO - 17400-000 GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº. 000.020.989

Série 001

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

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

Folha 1/1 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP 135240988540165 - 11/05/2024 09:46:39 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 315002113114 48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL CNPI CPI DATA DA EMISSÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 11/05/2024 BAIRRO DISTRITO DATA DA SAIDAT NIRADA NDERECO 11/05/2024 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 17400-000 CASCATA MUNICIPIO UF FONE FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA ENTRADA GARCA 1434075066

SP

FATURA / DUPLICATA Num 001 10/06/2024 R\$ 816,24 Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO V. IMP. IMPORTAÇÃO V ICMS UF REMET VALOR DO ICMS BASE DE CALC ICMS S.T. VALOR DOTCMS SUBST. VALOR DO PIS BASE DE CALC DOTOMS 0,00 0,00 0,00 0,00 0, 00 0, 00 0.00 816.24 OUTRAS DESPESAS VALOR DO FREJE VALOR DO SEGURO VALOR TOTAL IPI V ICMS UF DEST V. IOI TRIB ALOR DA COFINS V. TOTAL DA NOTA DESCONTO 0.00 0.00 0,00 0.00 0,00 0, 00 233.09 0,00 816,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS SOME RAZÃO SOCIAL PRECE CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPI CPI 0-Por conta do Rem ENDERECO MUNICÍPIO INSCRICÃO ESTADUAL ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO QUANTIDADE PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS VALOR ALIQ ICMS ODIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO NCM/SH OCSOSN CFOP UN QUANT ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G 5405 UN 12:0000 18069000 0500 4,5000 54,00 0.00 0,00 0,00 0.00 206 0, 00 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18:00 VALOR ICMS ST=0,00 CREME DE LEITE 200G 252 04015021 0500 5405 UN 25,0000 3,9900 99.75 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00 256 FERMENTO EM PO ROYAL 100G 21023000 0101 5102 UN 7.0000 1 6500 75 55 0 00 0.00 0.00 O DO 0,00 OBB 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 IKG 25010020 0101 5102 UN 6,0000 1.8000 10.80 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G 1.5000 331 21032010 40,0000 60.00 0.00 (),()() 0101 5102 UN 0.00 0.00 0.00 0.00 SARDINHA NAUTIQUE COM OLEO 125G 0,00 0, 00 16041310 5,5000 16.50 0.00 0.00 0.00 0.00 341 0500 5405 UN 3,0000 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0.00 60,30 371 MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G 19021900 0101 5102 18,0000 3.3500 0.00 0,00 0, 00 0.00 0, 00 0.00 MARGARINA COM SAL 500G 15171000 14,0000 6,9900 97,86 0.00 0, 00 0, 00 0.00 0.00 0.00 808 0101 5102 UN 0,00 OVO BRANCO GRANDE C/30 UND 04079000 0101 5102 3,0000 20,9000 62.70 0.00 0,00 0.00 0,00 0.00 1115 CT 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 70 0000 1.0400 176.80 0.00 0, 00 0.00 0.00 0.00 0.00 MILHO VERDE FUGINI LATA 170G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00 2123 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

Int. Contribuinte: Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal RS 109,94, Estadual RS 123,15, Municipal RS 0.00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI, TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇÃ (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito RS 23.02) | Pedido 7523 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 92646 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS Valor Aproximado dos Tributos : RS 233,09

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

Brumo josquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200155083022610912671095797430000081624

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LIDA 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 DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

10/06/2024 DATA DO PAGAMENTO 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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Data e Hora da Competência 27/05/2024 às 10:19:22

Código de Verificação 2345-3641-0918

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ

Cod. Mobiliário 59643

Insc. 59643 Mun.

Autenticação

Nome

O. M. I. COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE

RG/IE 177,253,999,119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP



Situação Telefones

Optante do Simples Nacional (18) 3622-5803

E-Mail's

expediente@gtoquetoncontabil.com.br; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliario 0

Nome

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA-BAGUAÇU

SUMARE

ARAÇATUBA

Telefone

E-mail Inf. Comp.

Logradouro

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro Municipio VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

GARÇA

UF SP Pais BRASIL

Complemento

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 - RS3.209,76

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 (RS)

INSS (RS)

IR (RS)

CIDE (R\$)

IOF (RS)

CSLL (RS)

Outras Retenções (RS)

Outros Tributos (RS)

IPI (RS)

ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = RS 3.209,76

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsavel pelo imposto

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Sem incidencia de ISS

Dentro do Município

VIr. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

Aliquota (%)

Base de Cálc. (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,0000 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: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 17714 emitida em 27/05/2024 às 10:19:22 - Cód Verif 2345-3641-0918

Condições de Pagamento: Vencimento: 27/05/2024 Valor Total R\$ 3,209,76 Valor Líquido R\$ 3,209,76

em Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo Gerente Tec. Informação mandriolo@ahbb.org.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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

THE ACTION TO CACAD TO THE PROPERTY OF THE PRO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950 www.medcentercomercial.com.br

DANFE DOCUMENTO **AUXILIAR DA** NOTA FISCAL ELETRÔNICA

FOLHA:

1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 0500 8749 2900 0140 5500 1000 5460 6611 5788 0045

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Nº: 000546066 SÉRIE: 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108							OCOLO DE AUT 45973357145							
NSCRICÃO ESTADUAL 5259495840034			OUAL DE SI 91118	UBST TRIBUT			00.87	4.929/000	1-40					
DESTINATÁRIO (REMETENTE NOME / RAZÁO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC	X.W. 129					C.N.P.J 45.3	/CPF 49.461/0009	-60				1/05/2		
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				- 11 to	O / DISTR	Control of the contro		17400-	000			1/05/2	PARTER	JDA
MUNICIPIO		E / FAX	1000	1 710	UF		ÇÃO ESTADUAL		000		HOR	ADAS	AIDA	
GARCA FATURA / DUPLICATA	14	3407	5066		SP						1 1	5:22:2	27	
001 11/06/2024 810.15														Z
CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO I C.M.S. VALOR DO I C.M.S.		- IF	BASE DE C	ÁLCULO DO I	CMS ST	IVALOR I	DO I C M S SUB	STITUIÇÃO	IVA	LORT	OTAL DO	S PRC	OTUDO	s
767,56	52,	86			0,	00		0,0					810	,15
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 0,00 0,00	C	0,00	DUTRAS DE	ESP ACESSÓ	0,00		0,00 VALOR A	APROX TRIBU	tos	VALO	R TOTAL	DA NO	810	1,15
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL	Carrier and			RETE POR CO		CÓDIGO ANT	TT PLACA DO		UF		J/CPF		00	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GE ENDERECO	RALEIR	ELI		- Emitent	е				SP	1000	46316 RIÇÃO E			
AV 10, 1126				IO CLAR	0				SP	587	22028			
6 VOLUME(S)	RCA		NÜ	JMERO		57	6314 PESO E	BRUTO 34	4,742	2 Kg	PESO L		1,742	. Kg
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS NOM	CX C	CST QU	ANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR	VALOR BRUTO B CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALO		VALOR IPI	APROX TRIBUTOS	ALIQUE	NIPI
00318800 BOTA DE UNNA 10,2CMX9,2 (BANDAGEM 021,10.20 ELAST) - A230124/FAB.0Y0Y24/VAL.30/0Y26	0 6	040	2 RL	21,295000	0,00%	42,59	42,59 0,00	0,00		0,00	0,00		12.00	
01074200 COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT- 819 10.00 LC2310486C/FAB.10/04/24/VAL.30/04/29		5108	CX	92,300000	0,00%	276,90	276,90 276,90	0.00		33,23	0,00		12,00	
01482500 ELETRODO PIMONIT ADULTO -	2.300	108	46 PC	9,625000	0,00%	442,75	442,75 442,75	0.00		17.71	0.00		4,00	0,00
018 19 90 23DIX1913/FAB.01/07/23/VAL.30/07/26 C/ 50 UN 01352800 SERINGA 1ML SLIP S/AG - 018 31 11 6289202215/FAB.01/04/22/VAL.30/04/27		108 200	cx	47,910000	0,00% 0,00	47,91	47.91 47.91	0,00		1.92	0,00		4.00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 4. JULI 1024 MÉDIA COMPLEXIDADE														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 347462230.1 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garça@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 I 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 TERMOLABEIS Valor ICMS UF Destino R\$: 85,31

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40 306203062 0000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

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

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

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

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



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 1.374,86(um mil trezentos e setenta e quatro reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das munhas 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 GARCA

MARIA ANGELICA MANCUSO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.40 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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.

B- "



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

		VISO PRÉVIO DE FÉR	RIAS
		NOTIFICAÇÃO	
Nome do empregado ÁNA CAROLINA MELO DE ANI	DRADE		Numero Carteira Professional Série 072995 00431
		PERÍODOS	
De Aquitição 08/10/2022 A 07/10/2023	De Gozo das Férias 17/06/2024 A 16/07/	2024 = 30 Dias	De Abona
BASE PARA CÁ	LCULO	PRO	ROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00 Saláno Base: 3.796,34 Média Horas 373,80 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 282,40 TOTAL BASE CALCULO: 4.452,54		Férias: 1/3 das Férias: Abono de Férias: 1/3 do Abono de Fé Adicional do Dobro 1/3 do Dobro das Fé Salário Familia: 1* Parcela 13° Salár Desconto da Previdi Desconto do impost TOTAL DOS PROVE TOTAL DOS DESCO	o das Férias: 0,00 Férias: 0,00 o,00 ario: 0,00 dência; 649,95 D sto de Renda: 557,86 D
Pelo presente comunicamos-lhi importância liquida de R\$ 4,728 CIENTE, ANA CAROLINA MELO DE ANE	,91 (quatro mil setecentos e	vinte e orto reais e noventa e	pas relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica e um centavos) a ser paga adiantadamente Data: 17/05/20
The state of the s	71,702	ASSOCIAC	CAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
		RECIBO DE FÉRIAS	C

ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE

Data: 14/06/2024 GARCA 02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.40 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE CPF/CNPJ: 444.059.208-26 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X

DATA DO PAGAMENTO: 13/06/2024 VALOR: 4.728,91

NR. DOCUMENTO:

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.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

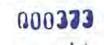
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



ACRESCIMOS

EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas



Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro 44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

70

Cadastro Módulo 002175819 Mobiliário

CPF/CNPJ Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro Cidade

17402-064 WILLIAMS GARÇA-SP

Base de Cálculo	Qide Notas	Vencimento 26/06/2024	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 20.745,43 Código de Baixa	Cadastro	26/06/2024	5/2024 Módulo	Declaração Tomador	0,00 Receita Principal
2-1073983-3-5	002175819				30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 613,40	Correção R\$ 0,00		Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0.00	Valor Documento R\$ 613,40

Complemento

SALA 6

and the rewritten association (ISP) to a

Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35 Exercício: 2024 CPF/CNPJ ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 Numero Complemento Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP Cidade Bairro 17402-064 WILLIAMS GARÇA-SP Vencimento Código de Baixa Cadastro Modulo Receita Principal 26/06/2024 2-1073983-3-5 002175819 2 - Mobiliário 30 - ISS TOMADOR Valor Original Correção Multa Total Recebido R\$ 0,00 R\$ 613,40 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 DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.

Autenticação Mecânica





NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	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: ASSOCIAÇÃO 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 № 229686 Série 1, emitido em 03/06/2024

Numero da Nota

00014228

Data e Hora de Emissão 03/06/2024 08:15:14

Código de Venficação

JG1Q-NNHM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Municipio São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO 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 Municipio, 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 ALIMENTAÇÃO - MEDIA TOTAL BENEFICIOS: 34.199,00 TOTAL DO PEDIDO NO 48297 : 34200,00

Termo de Colaboração 03/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça.

	VALOR 1	OTAL DO SERVIÇO	= R\$ 1,00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (RE)	PIS/PASEP (R\$)
		41		
O3205 - Fornecimento e ac Valor Total das Deducões (R\$)	Iministração de vales- Base de Cálculo (R\$)		o, vales-transporte e sin Valer do ISS (R\$)	nilares Crédito (R\$)
0,00	Base de Calculo (RS)	Aliquota (%)	valur do 155 (H\$)	0,00
Municipio da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximad	o dos Tributos / Fonte
			•	
		ITDAS INFORMAÇÕI	EC	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e for 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;







CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: MEDIA Período: 01/06/2024 até 30/06/2024 Total Beneficios: R\$ 34.200,00 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 Beneficio Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 7037 Nome: ADRIANE JACOMINI CPF:476.103.868-39 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio QTD Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225.00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 2789 Nome: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ CPF:328.183.728-01 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio OTD Valor Unitário Total VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 2983 Nome: ALEX APARECIDO FERREIRA CPF:311,981,278-13 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 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 Beneficio QTD Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00

Assinatura:	Data://		
Matrícula: 6195	Nome: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		
CPF:439.857.138-80	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	i i	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: RS	
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 2494	Nome: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		
CPF:400.005.588-77	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		R\$ 225,00	R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEÃO - ARBB 225,00			225,00
		Total: R	\$ 225,00
Assinatura:	Data://		
Matricula: 7060	Nome: AMANDA HOLANDA LOUREN?O		
CPF:358.250.098-50	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficia	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	4	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R	
Assinatura;	Data: / /		
Assiliatura,			
Matrícula: 7845	Nome: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZE	TTI	
CPF:365.466.708-28	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	
Assinatura:	Data: / /		
Matricula: 7818	Nome: ANA CAROLINA DEMORI PERRI		
CPF:384.268.288-33	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA	continue to the section of	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R	
Accinatura	nui i		
Assinatura:	Data://		
Matricula: 4770	Nome: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIOR	E a	
CPF:489.500,668-90	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 🗎 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total

VALE	ALIMEN	TACAO	SODEXO	- AHBB	225.00
** **	C. Sternitz Committee	11 14110		7 11 100	220,00

R\$ 225,00

R\$ 225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura:	Data:/		
Matricula: 2498	Nome: ANA PAULA DA SILVA		
CPF:050.617.009-88	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
	Q.D		R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		R\$ 225,00	225,00
		Total: R	\$ 225,00
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 2499	Nome: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		
CPF:341.514.048-21	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		2.0
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: 5065	Nome: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		
CPF:293.766,368-05	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 🗐 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	4	R\$ 225,00	R\$
		Total: F	225,00 \$ 225,00
		Total. P	223,00
Assinatura:	Data:/		
Matricula: 8496	Nome: ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	n.	
CPF:435.163.028-01	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\$
		Total: F	225,00 \$ 225,00
Name and the second	- (2-2-)		
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 2627	Nome: ANDRE BONADIO CHAGAS		
CPF:312.759.068-77	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: N	\$ 225,00
Assinatura:	Data:/		
Matrícula: 2501	Nome: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		
CPE-087 690 988-83	Local de Trabalho: MEDIA		

Departamento: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Valor Unitário

Total R\$

QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		R\$ 225,00	225,00
		Total: R\$	
Assinatura:	Data: / /		
Matrícula: 5685	Nome: ANDRE MARTINELLI FERREIRA		
CPF:324.212.558-48	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA	111-111-11	1
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: 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		R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$	
Assinatura:	Data:/		
Matrícula: 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 ALMENTAÇÃO CODEVO. ALIBE 205 20		DC 005 00	R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		R\$ 225,00	225,00
		Total: R\$	225,00
Assinatura:	Data:/		
Matricula: 2656	Nome: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	A 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	Î	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\$	
Assinatura:	Data:/		
Matricula: 2508	Nome: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DO	S SANTOS	
CPF:441.276.388-93	Local de Trabalho: MEDIA		

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio QTD Valor Unitário RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 1 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 8238 Nome: BARBARA DA SILVA PESSOA CPF:417.351.078-08 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio Valor Unitário Total VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 1 R\$ 225.00 225.00 Total: R\$ 225,00 Data: / / Assinatura: Matricula: 2731 Nome: CARLOS ALEXANDRE VIDO CPF:302,766,818-86 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 6157 Nome: CAROLINE APARECIDA VISMARA CPF:360,766.508-77 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio QTD Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Data: Matricula: 2512 Nome: CELIA MARIA SILVA CAMPOS CPF:125.050.518-60 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio QTD Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225.00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Data: Matricula: 7047 Nome: CESAR ALVES PEREIRA CPF:385.294.788-00 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Data:

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=12761

31/05/2024, 21:29

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 RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 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 Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 2659 Nome: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO CPF:130.881.618-90 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Valor Unitário Beneficio QTD Total R\$ RS 225.00 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Data: Assinatura: Matrícula: 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 Valor Unitário Beneficio Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 Valor Unitário Total Beneficio QTD R\$ R\$ 225,00 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Data: / / Assinatura: Matricula: 5073 Nome: DAIANA SILVERIO CPF:361,248,888-07 Local de Trabalho: MEDIA

https://upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=12761

Departamento: MEDIA

QTD

1

Total: R\$ 225.00

Valor Unitário

R\$ 225,00

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

Beneficio

Assinatura:

Total R\$

225,00

31/05/2024, 21:29 upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=1276 Matricula: 2514 Nome: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA CPF:346.176.328-40 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio Valor Unitário QTD Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225.00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 2515 Nome: DANILO CORREA CPF:336.502.058-66 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio QTD Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 1 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Data: Assinatura: Matricula: 5093 Nome: DAVID JEAN GREGORIO CPF:374.711.678-74 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio QTD Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225.00 225,00 Total: R\$ 225.00 Assinatura: Nome: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA Matricula: 5245 CPF:390.398.498-11 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio QTD Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matrícula: 6125 Nome: DIEGO FERNANDO VIEIRA CPF:409.111.748-18 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio QTD Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Data: Matricula: 2661 Nome: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO CPF:343.535.408-90 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio QTD Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 1 R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: / /

225.00

Nome: EDILSON ALVES DE LIMA

Local de Trabalho: MEDIA

31/05/2024, 21:29

Matrícula: 7044

CPF:319.119.348-05

000384

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	11	R\$ 225,00	R\$
		Total: R\$ 2	225,00 225,00
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 8479	Nome: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MO	RETTI DE SOUZA	
CPF:170.561.688-76	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO CODEVO. ALIBB 205 00		DC 005 00	R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		RS 225,00	225,00
		Total: R\$	225,00
Assinatura:	Data: / /		
Matrícula: 2644	Nome: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SI	LVA CANTISANI	
CPF:222.226,928-81	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://		
Matrícula: 2645	Name of IZA KAZIDA NAKAMURA ALMERA	20400	
	Nome: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA I	-RADO	
CPF:585.686.201-59	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		455.4
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	di.	R\$ 225,00	225,00
		Total: R\$	
Assinatura:	Data: / /		
Assiratora.			
Matrícula: 8397	Nome: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MA	NZATO	
CPF:422,368,778-62	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\$
		Total: R\$	225,00 225.00
		3,500,500	
Assinatura:	Data:/		
Matrícula: 8467	Nome: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA		
CPF;401.216.538-03	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
			R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	T	R\$ 225,00	205.00

31/05/2024, 21:29 upbeneficios.com.br/Funda	acao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idClien	te=4757&idPedido=48297	&Depto=12761
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		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Tota
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 2	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	Tota
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 2	
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 2663	Nome: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		
CPF:045.217.288-80	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Tota
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$
		Total: R\$ 2	225,00 225,00
V. Carlos Company	#4		
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	AND CONTRACTORS	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Tota R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	225,00
		Total: R\$ 2	
Assinatura:	Data://		
Matricula: 5490	Nome: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	RIANO	
CPF:342.315.208-79	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Tota
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$
		Total: R\$ 2	225,00 225,00
Assinatura:	Data: / /		
Marianta 2004			
Matricula: 2664 CPF:147.217.738-03	Nome: FABIO CESAR BRANDAO		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Local de Trabalho: MEDIA		
Beneficio	Departamento: MEDIA QTD	Valor Unitário	7.4
	WID.		Total R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	225,00
		# 152 Chc - 175 ch	

Assinatura:	Data://		
Matrícula: 2629	Nome: FERNANDA CARVALHO ROBERTO POR	RTO	
CPF:289.460.198-08	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\$	
Assinatura:	Data://		
Matricula: 2987	Nome: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		
CPF:092.666.898-66	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	10	R\$ 225,00	R\$
		Total: R\$	225,00 225,00
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 2630	Nome: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		
CPF:058.535.928-82	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\$
		Total: R\$	225,00
		Total: R\$	223,00
Assinatura:	Data://		
Matricula: 8512	Nome: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES		
CPF:439.453.708-84	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		R\$ 225,00	R\$
THE PROPERTY OF THE PROPERTY O		Total: R\$	225,00
		iotai. Ka	225,00
Assinatura:	Data://		
Matricula: 2697	Nome: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENE	DONCA	
CPF:222.958.788-96	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\$
Section of the section of the section of		Total: R\$	225,00
			220,00
Assinatura:	Data:/		
Matrícula: 7796	Nome: GEORGE GOMES DA SILVA		
CPF:339.489.538-21	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00			R\$
THEE NEIMIEN INGRO SOUERO - MIDD 225,00		R\$ 225,00	2020

dido=48297&Depto=127
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		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$
		Total: R\$	225,00 225.00
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		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		DC 225 00	R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - ARBB 225,00		R\$ 225,00	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		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$
		Total: R\$	225,00 225.00
Assinatura:	Data://		
Matricula: 2517	Nome: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIAN	NO	
CPF:304.345,598-30	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\$
THE PREMIETAL PROPERTY AND SEE 180			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		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$
		Total: R\$	225,00 225,00
		, orall riv	220,00
Assinatura:	Data:/		
Matricula: 5087	Nome: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		
CPF:272.729.368-27	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL a 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
		and the same of the same of	

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$	
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 2542	Nome: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		
CPF:393.257.048-03	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	t	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$	225,00
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 7175	Nome: HELOISA APARECIDA DE LUCA		
CPF:327.325.488-20	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$	225,00
Assinatura:	//		
Matricula: 2544	Nome: HUGO ISSAO TIZURA		
CPF:229.695.808-70	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
TO SECURE AND A SECURE AND A SECURE		Authorities (1977)	R\$

Assinatura:

Matricula: 2525 Nome: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO

CPF:456.012.718-28 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

Valor Unitário Beneficio Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura:

Matrícula: 2548 Nome: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

CPF:159.344.668-36 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício Valor Unitário Total

Departamento: MEDIA

R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225,00

Total: R\$ 225,00

RS 225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura:

Matricula: 2631

Nome: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA CPF:127.512.938-24 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

225,00

225,00

Total RS

Valor Unitário

31/05/2024, 21:29

CPF:294.929.978-43

Beneficio

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=12761

QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 Valor Unitário OTD Total VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225.00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Data: / / Assinatura: Matrícula: 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 Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225.00 225,00 Total: R\$ 225.00 Assinatura: Matrícula: 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 Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 OTD Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225.00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 2666 Nome: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

Local de Trabalho: MEDIA

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 Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00

Nome: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

Total: R\$ 225,00

Data: / /

Matricula: 5523

31/05/2024, 21:29 upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=12761 CPF:333.138.538-70 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio OTD Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Data: Matricula: 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 Valor Unitário Total RS. VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 RS. VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225.00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Data: Matricula: 4909 Nome: JULIA GIOLO JORGE CPF:444.387.048-20 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio Valor Unitário Total OTD R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225.00 225.00 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 RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: / /

Matricula: 5522 Nome: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

CPF:317.019.408-92 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

https://upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=12761

Assinatura:	Data: / /
CARCO CARCON AND CARCON	

31/05/2024, 21:29

Assinatura:

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=1276

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 Valor Unitário OTD Total VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225.00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matrícula: 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 Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Data: / Assinatura: ___ 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 Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matrícula: 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 R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225,00 225,00

Data:

Nome: LEANDRO PEDROSO TOME

Local de Trabalho: MEDIA

Matrícula: 7030

CPF:397.543.588-77

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	RS 225,00	R\$ 225,00
		Total: R	
Assinatura:			
Matrícula: 2561	Nome: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SIL	VA	
CPF:402.364.068-92	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	4	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R	
Assinatura:	Data://		
Matricula: 5559	Nome: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT	os	
CPF:393.340.338-35	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	10	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R	
Assinatura:	Data: / /		
Matricula: 2634	Nome: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		
CPF:191.034.568-70	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://		
Newtonian ADEG	Nome: LUCILENE CATIA MUNHOZ		
Matricula: 4958 CPF:283.161.818-51	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\$
		Total: R	225,00 \$ 225,00
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 2636	Nome: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	5	
CPF:274.192.978-51	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 🗃 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		R\$ 225,00	R\$ 225,00
			220,00

31/05/2024, 21:29 upbeneficios.com.br/Funda	icao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCl	iente=4757&idPedido=48297	&Depto=12761
Assinatura:	Data://		
Matricula: 3948	Nome: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SII	1/4	
CPF:296.981.418-80	Local de Trabalho: MEDIA	-VA	
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
	QID	valor dilitario	R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	225.00
		Total: R\$	
Assinatura:	Data: / /		
Matricula: 7149 CPF:303.206.928-92	Nome: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERN	ANDES	
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Local de Trabalho: MEDIA		
Beneficio	Departamento: MEDIA QTD	Valor Unitário	Total
Belleticio	QID	valor Unitario	R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1.	R\$ 225,00	225,00
		Total: R\$	
Assinatura:	Data: / /		
Assiratora.			
Matricula: 5548	Nome: MARCELA CRISTINA SARAIVA COR	REIA	
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		DC 225 00	R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - ARBB 225,00		R\$ 225,00	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
			R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	225,00
		Total: R\$	225,00
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 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\$
		Total: R\$	225,00
		Total. No	225,00
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 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		DC 225 00	R\$
		R\$ 225,00	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)			
Beneficio	Departamento: MEDIA QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		R\$ 225,00	R\$
		Total: R	225,00 \$ 225.00
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 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		R\$ 225.00	R\$
VALE ALIMENTAÇÃO GODEÃO - ALIBB 220,00			225,00
		Total: R	\$ 225,00
Assinatura:	Data:/		
Matricula: 2693	Nome: MARIA ELENA VIANA SALAZAR		
CPF:084.928.028-12	Local de Trabalho: MEDIA		
	The state of the s		
Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s) Beneficio	Departamento: MEDIA QTD	Valor Unitário	Total
	QID		R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	225,00
		Total: R	\$ 225,00
Assinatura:	Data:/		
Matrícula: 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	
Assinatura:	Data: / /		
Matrícula: 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	
Assinatura:	Data: / /		
	Date		
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	0	R\$ 225,00	R\$
		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	225 00

Total: R\$ 225,00

Assinatura:	Data://		
Matricula: 2677	Nome: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	'ERRA	
CPF:415.151.788-03	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	RS 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$	
Assinatura:			
Matricula: 7908	Nome: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS		
CPF:418.923.618-76	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	j.	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$	
Acciontura	D-1		
Assinatura:	Data://		
Matrícula: 2678	Nome: MARLY APARECIDA LUIZ		
CPF:262.757.998-38	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\$	
Assinatura:	Data: / /		
Matrícula: 7182	Nome: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	ATERCA	
CPF:452,753,938-81	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	225,00
		Total: R\$	225,00
Assinatura:	Data://		
Matricula: 3010	Nome: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		
CPF:446.953.278-99	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	j	R\$ 225,00	R\$
		Total: R\$	225,00 225.00
			1305.
Assinatura:			
Matricula: 7010	Nome: NEMUEL CAMPANARI		
CPF:336.308.858-29	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total

000397

R\$

225,00

R\$ 225,00

31/05/2024, 21:29

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=12761

		Total: R\$	225,00
Assinatura:	Data:/		
Matricula: 7776	Nome: PATRICIA MANTUANI		
CPF:415.039.498-93	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
			R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		R\$ 225,00	225,00
		Total: R\$	
Assinatura:	Data: / /		
Matricula: 8413	Nome: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	D	
CPF:221.721.108-09	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R	
Assinatura:	Data: / /		
Matricula: 2732	Nome: PAULO SERGIO DA SILVA		
CPF:204,053,708-22	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Benefício	Departamento: MEDIA	Male a Depart	-7.70
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	225,00
		Total: RS	
			220,00
Assinatura:	Data:/		
Matricula: 2683	Nome: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		
CPF:421.488.098-65	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		R\$ 225,00	R\$
		Total: RS	225,00 225,00
	122		
Assinatura:	Data://		
Matrícula; 7795	Nome: POLYANA HELY DIAS		
CPF:464.409.968-60	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	i i	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: RS	
Assinatura:	Data: / /		
A. A. Paris			
Matrícula: 2769	Nome: PRISCILA VENTURA PIRES		
CPF:286.860.588-50	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		

000398

31/05/2024, 21:29

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=12761

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$
		Total: R\$ 2	225,00 225,00
Assinatura:	Data: / /		
Matricula: 5650	Nome: RAFAELA FAVERO DA SILVA		
CPF:424.449.448-01	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s) Beneficio	Departamento: MEDIA	Malan Hallater	+-14
Beneticio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 2	
Assinatura:	Data:/		
wanti in Data		and the same of th	
Matrícula: 7012	Nome: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MO	DRALES	
CPF:283.633.948-90 Escala: GERAL	Local de Trabalho: MEDIA		
Beneficio	Departamento: MEDIA QTD	Valor Unitário	Total
			R\$
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00		R\$ 225,00	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		
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: 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		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1.	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$	
ACCIONATION			
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		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$
		Total: R\$	225,00 225,00
A STATE OF THE STA			
Assinatura:	Data://		
Matricula: 7147	Nome: RENATA RIBEIRO BRANCO		
CPF:167.509.138-22	Local de Trabalho: MEDIA		

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio QTD Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 1 R\$ 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 Valor Unitário Total VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 2605 Nome: ROSELY VASCO CPF:132.934.408-19 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 7839

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=12761

31/05/2024, 21:29

Nome: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO

000400

CPF:232.428.728-51 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio Valor Unitário QTD Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 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 R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Nome: SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA Matricula: 8501 CPF:488.099.198-82 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio QTD Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225.00 225,00 Total: R\$ 225,00 Data: Assinatura: 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 Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: 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 RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 1 RS 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=1276

31/05/2024, 21:29

Assinatura:

31/05/2024, 21:29 upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=1276 Matricula: 2639 Nome: SUELY MIDORI HANDA CPF:130.895.098-57 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Valor Unitário Beneficio QTD Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225.00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 2759 Nome: TAMARA CRISTINA OSHIRO CPF:392.664.038-30 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio Valor Unitário Total RS. VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: _ Data: Matricula: 2692 Nome: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA CPF:067.977.968-06 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio Valor Unitário QTD Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 RS 225,00 225,00 Total: R\$ 225.00 Assinatura: Matricula: 2984 Nome: THIAGO APARECIDO FERREIRA CPF:358.227.538-84 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio QTD Valor Unitário Total R\$ VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 5092 Nome: VALERIA APARECIDA LOPES CPF:289.413.338-30 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00 Assinatura: Matricula: 8469 Nome: VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL CPF:427.767.868-83 Local de Trabalho: MEDIA Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA Beneficio Valor Unitário Total RS VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00 R\$ 225,00 225,00 Total: R\$ 225,00

Data:

Assinatura:

Nome: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

Local de Trabalho: MEDIA

31/05/2024, 21:29

Matricula: 6072

CPF:376.151.978-80

Escala: GERAL 🗐 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	RS 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$	
Assinatura:	Data:/		
Matrícula: 2694	Nome: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BAF	RROS	
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		R\$ 225,00	RS
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		Total: R\$	225,00 225.00
) (102 mm/m)	202.62
Assinatura:	Data:/		
Matricula: 2695	Nome: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SAI	NTOS	
CPF:395.994.458-64	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA	27-3 - 22-40-40-40-40-40-40-40-40-40-40-40-40-40-	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$	
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	1/4	R\$ 225,00	R\$
			225,00
		Total: R\$	225,00
Assinatura:	Data:/		
Matrícula: 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\$	
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\$	

000403

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 -306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61,202 01/07/2024 DATA DE VENCIMENTO 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

PROCESPROADE REPORTED FOR THE PROCESS OF THE PROCES

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

Column C	MESSER GASES LTDA ENDEREÇO: Rodovia Cónego Domenico Rangoni S.N. Km BANTRO: Perequé ANTRICIO: Cubulão TELEFONE: (13)3797-7100 CCP: 1137-3-00 NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento PNSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110 NOME: RAZÃO SOCIAL 283.022.347-110 NOME: RAZÃO SOCIAL 283.022.347-110 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO SI dias da data BASE CALCULO DO ICMS CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	•					
Note 1979	NATUREZA DE OPERAÇÃO CEP: 11573-000 NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA PIOO. estab. efet. fora estabelecimento NSCRIÇÃO ESTADUA. 283.022.347-110 NONIE RAZÃO SOCIAL SANCOLACAO HOSP BENEF DO BRASIL. SANCOR CIACAO HOSP BENEF DO BRASIL. SANCOR CIACAO HOSP BENEF DO BRASIL. SANCOR OFFICE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO SANCOR ANTOR DO IGNS SANCOR OFFICE RAZÃO SOCIAL RAZÃO S			CHAVE DE ACESSO 3524 0.	560 6192 0200 480	1 5503 2000 037	9 7513 4691 4274
NATIONAL Control Con	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento INSCRIÇÃO ESTADIAL SAS.022.347-110 NOME RAZÃO SOCIAL NOME RAZÃO SOCIAL NOME RAZÃO SOCIAL RODUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS RENDERÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS AUXINICIPIO GARCA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONDIÇÃO DE PAGAMENTO SALOR DO FRETE 171,19 VALOR DO SEGURO RAZÃO SOCIAL RAZÃO SOCIAL RAZÃO SOCIAL RAZÃO SOCIAL RANSPORTES LTDA ENDERÇO V ANHANGUERA SN. KM 114	N° 0000379 SÉRIE 32	OLHA 1/1	www.nfe.	ulta de autenticid: azenda.gov.br/por	tat ou nortal ga	isebaz Autorizadora
STATE STAT	PISCRICGO ESTADUAL 283.022.347-110 NOME RAZÃO SOCIAL NOME RAZÃO SOCIAL NOME RAZÃO SOCIAL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS RENDECA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO GARCA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data BASE CALCULO DO ICAIS VALOR DO FRETE 171,19 VALOR DO SEGURO RAZÃO SOCIAL RAZÃO SOC			DADOS DA NF-e			
ASSOCIACIO DEL CANDO THIAGO SANTOS ASSOCIACIO DEL CAS ASSOCIACION		SCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO		9.202/0048-01		135241067947	7928 / 21.05.2024 - 15:
Productor or collection Productor or col	ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO S NUNCIPIO GARCA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data BASE CALCULO DO ICNS 5.505,62 VALOR DO FRETE 171,19 KAZÃO SOCTAL RAZÃO SO		AO LUCAS HSL		CNPJ/CPF 45.349.461	09-6000/	21.05.202
NAME PARTICION PARTICION	MUNICIPIO GARCA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 11 dias da data BASE CÁLCULO DO ICNIS 5.505,62 VALOR DO FRETE 171,19 KAZÃO SOCIAL RAZÃO SOCIAL ENDERGO VA DIMÁNICUERA SN. KM 114	70, SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS			T7400-000	DATA DE SAIDA / EN
Didition of a control of the contr	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data BASE CALCULO DO ICNIS 5.505,62 VALOR DO FRETE 171,19 VALOR I RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA ENDERGO V ANHANGUERA SN. KM 114		86	SP	INSCRICTO	ESTADUAL	
Multiplier 1711 174 17	NALOR DO FROTE 5.505,62 VALOR DO FRETE 171,19 VALOR I RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO VA NHANGUERA SN. KM 114		in all	4	12	T VENCINE.	SX.
CONGRO NOT NET 171,19 WALOR DO SECTIO OLD DESCOYTO OLD OUT TAKE DISTRICTAL DO IN OUT TAKE DISTRICTAL D	NAZÃO SOCIAL ICTRANSPORTES LTDA ENDERGO ENDERGO EN ANHANGUERA SN. KM.	10,166	E DE CALCULO ICMS ST		DO ICMS ST		
CONGROANT PARTICAL PARTICAL	RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES ENDERECO V ANHANGUERA		_		_	00'0	1000
STATEMENT STAT	ENDERECO V ANHANGUERA	FRETE POR CONTA 0		Ĺ	PLACA LHP1120		CNPJ/CPF 49.871.213/0001-88
STATE STATE STATE NARCA NOTICE NARCA NOTICE NOTICE		MUNICÍPIO SUMARE				7	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
FERONOGICA OF THE PROPERTY OF	VOLUME(S)		NUMER	o	PESO BRUTO	_	
PARENCES STATE PROPERTY P	7	CST CPOP UN	4	V. TOTAL			V.PI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IET REDUZIDO A ZEGO CET DECRETO 2092 de 1996 COAIGO de Cilente, 01000/1500 a sato adequadamente classificados, adentificados, a estivados para supertar os ciscos les aperações de transporte e que atendem às exigências da Paquiamentação"	BALOUDOSGOS CHU IDIS UNICERIO, LIQUIDO BEFRICIPADO 2.5	2904, 40.00 5100 H3		\$4.48 \$4.48			
INFORMAÇOES COMPLEMENTARES IPT REDUZIDO A ZEGO CET DECENTO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: O100015210 . Remessa: 2004958946 NFe Cobertura: 000366770-031 . Loto do produto a granol: 10435279 . Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004958946 NFe Cobertura: 000366770-031 . Loto do produto a granol: 10435279 . Declaro que os produtos parigosos estãs adaquadmente classificados, identificados, a estivados para suportar os riscoss des operações de transporte e que atondem às exigências da Pagulamentação"	INSCRIÇÃO MUNICIPAL.	ALOR SERVIÇOS	BASE D	E CALCULO ISS	-	VALOR DO ISS	
	and the contract of	Fe Cobertura: 000366770-031 . 1 s classificados, enhalados, iden sa da Fegulamentação"	Lote do produto a granel. Lificados, a estivados p	. 10455279 .		Matheus Silve	Múfalo; 276-5.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRAST

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.203 11/06/2024 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024 VALOR DO DOCUMENTO 5.505,62 JUROS/MULTA 7,34 VALOR COBRADO 5.512,96 NR.AUTENTICAÇÃO 3.17F.D51.35A.03E.9F1 Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA L'IDA 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

MUNICIPIO

GARCA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.020.592 Série 001

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:16:15

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 - SAÍDA

FONE / FAX

1435325198

N°. 000.020.592 Série 001 Folha 1/1



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

NSCRIÇÃO ESTADUAL

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR 135240997478101 - 13/05/2024 09:16:23 INSCRIÇÃO ESTADUAI INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 315079835114 04.694.388/0001-29 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB 13/05/2024 45.349.461/0009-60 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS 17400-000 13/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALC. DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLC, ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTAÇÃO V. FCP UF DEST. V. TOTAL PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 154,80 DESCONTO VALOR DA COFINS VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS V TOT TRIB VALOR TOTAL IPI V. ICMS HE DEST V. TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0.00 0.00 0.00 154,80 0.00 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL

CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF 9-Sem Transporte ENDERECO MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL ESPÉCIE OUANTIDADE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 120 VOLUMES 120,000 120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR TOTAL CÓDIGO PRODUTO VALOR VALOR B.CALC ICMS VALOR ALIQ. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM/SH O/CST CFOP UN OUANT UNIT DESC **ICMS** IPI IPI AGUA MINERAL CRISTALINS S/GAS 510ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 03895092 1.290 22011000 060 5405 UN/I 120 0000 154 8

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 154,80 | Base Iems: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00

Venda Balcao:

TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE), N
5981, Cod. Vendador: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 13/05/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO
HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Pagamento: Entidade: BOLETO Pare: 1 Venc. 12/06/2024 Valor: 154,80

RESERVADO AO FISCO

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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120021763022710106111031397450000015480

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LIDA 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:

ASSOCIAÇÃO 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.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 17-08239

:::Clicnie: 0000235746:::Esta NF foi enviada para o e-mail:compras.garca@ahbb.org.br;::::REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO 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: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.205 14/06/2024 DATA DE VENCIMENTO 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.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala Informações, reclamações, 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: 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N°. 000.020.599 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

Folha 1/1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

N°. 000.020.599 Série 001



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

RESERVADO AO FISCO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

135241018021933 - 15/05/2024 10:20:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPI DATA DA EMISSÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB 349.461/0009-60 15/05/2024 45 DATA DA SAÍDA/ENTRADA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS 17400-000 15/05/2024 MUNICÍPIO SCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA GARCA 1435325198 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 0,00 350,14 0,00 VALOR DO SEGURO DESCONTO VALOR DO FRETE OUTRAS DES VALOR TOTAL IPI V. TOT. TRIB. VALOR DA COFINS V. TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0,00 0.00 0,00 0,00 350,14 11,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF UF 9-Sem Transporte ENDERECO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRITTO PESO LÍQUIDO 47 VOLUMES 40.970 40,140

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO ALOR DESC DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO ICM5 ALIQ IPI NCM/SH O/CST CFOP UN QUANT ICMS IPI TOTAL ICMS ALHO GRANEL KG Total dos Tributos: Importado: RS 0,00 (36,93%) -Nacional: RS 1,05 (26,33%) - Estadual: RS 0,00 (0%) -Municipal: RS 0,00 (0%) pRedBC=61,11% 00002332 07032090 39.900 0.100 0.0 0,28 3,9 1,5 18,00 03764251 BATATA PALHA GOLD 500G 20052000 060 5405 UN/ 4,0000 18,2900 73,16 0,00 0,00 0,00 0,00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 00000062 CEBOLA GRAUDA KG 07031019 0,5000 040 5102 KG/1 11,0000 5.50 0,00 0,00 0,00 0,00 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%) CHEIRO VERDE UN 00003841 07099990 040 5102 UN/I 1,0000 4,9900 4,99 0.00 0,00 0,00 0,00 Total dos Tributos: Importado: RS 0,00 (36,93%) -Nacional: RS 1,31 (26,33%) - Estadual: RS 0,00 (0%) -Municipal: RS 0,00 (0%) CHOCOLATE GRANULADO DORI 500G 03719541 18069000 2.0000 060 5405 17.9500 35.90 0.00 0,00 UN/I 0,00 0,00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 COCO RALADO SOCOCO 100G 05003778 08011100 000 5102 UN/1 10,0000 6,4900 64,90 0,00 64,90 11,68 18,00 LEITE CONDENSADO ITALAC SEMI DESNATADO TP 395G 03754986 04029900 0,00 060 5405 UN/I 6,0000 7.3900 0.00 0, 00 0,00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 REFRIGERANTE SAO JOSE GUARANA PET 2LTS 05079827 22021000 060 5405 LIN/I 24,0000 4,8900 117.36 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

Inf. Contribuinte: Contabil: 350,14 | Base Icms: 66,45 | ICMS: 11,96 | Complemento: 12,93

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE), N 5982, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 15/05/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR | 30 - BOLETO

Pagamento: Entidade: BOLETO Pare: 1 Vene. 14/06/2024 Valor: 350,14
Total dos Tributos: Importado: RS 0,00- Nacional: RS 3,81- Estadual: RS 0,00- Municipal: RS 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,81

Bruna Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado



02/97/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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 L'TDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO 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 1.893.208.91A.87C.D88

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000007663 - 1

Autenticidade T3AB-3PZF

Fone: (14) 3532-5198

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: MARILIA 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: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR Município: GARÇA Pais:

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



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. VEICULOS

I.RENDA (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) CSLL (R\$) I.N.S.S. (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





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

Municipio: MARILIA 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: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064

Municipio: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DESCRIÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA



NOTA EXPLICATIVA

Art. 389 da Lei Complementar 888/2019

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.



02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -16:00:40 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO NOSSO NUMERO 28013290000004035 CONVENIO 02801329 DATA DE VENCIMENTO 14/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024 VALOR DO DOCUMENTO 980,00 VALOR COBRADO

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

Reclamações não solucionadas 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.

000416

receberros 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 - GARCA - SP. Emissão: 16/05/2024 Valor Total: R\$ 0,00.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.048.556 Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -BAURU - SP - CEP: 17023-874 Fone: (14)99652-0979

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 I - SAÍDA

N° 000.048.556 Série 001 Folha 1/1



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

Venda de produção do estabelecimento quando o produto esteja

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241026268738 16/05/2024 08:24:32 CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPI/CPF 45.349.461/0009-6	50	DATA DA EMISSÃO 16/05/2024
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		17400-000	DATA DA SAÍDA 16/05/2024	
MUNICIPIO GARCA	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTA	DUAL	HORA DA SAÍDA

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

Vencimento 14/06/2024 Valor R\$ 2.082,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICM	5		7.5	BASE DE CALCULO DO ICMS SU	BST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUT	OS.
	0,00			- 0	00,0		0,00	0,00		2.082,88
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	0.000 16	DUTRA		VALOF	DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	2 002 00
5,00		0,00		0,00		0,00	4 ===	0,00		2.082,88

NOME / RAZÃO S	OCIAL		0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 31	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	61,280	PESO LÍQUIDO 161,280

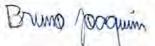
DADOS DOS BRODUTOS (SERVICOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN /CST	CFOP	UNID.	QTDE,	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE	VALOR	VALOR	-	Q. %
77120502	BACTER 11200 DESINFETANTE HOSPITALAR	38089419	3.79	5101	GL	5,0000			290,00	CÁLC. ICMS 0,00	0,00	0,00	0,00	-
DETNE0500	CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 96,66 (33,33%) 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
4:080504	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 ANTISSÉPTICO 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													

200 200		å.	
DADA			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto

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



Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

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.

03399004098330000002921193901010297470000208288

0339900409833000000029211939010107

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:

ASSOCIAÇÃO 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.

000418

RECEBEMOS DE CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 13/05/2024 VALOR TOTAL: RS 625,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO TIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N°. 000.064.939 Série 001

	IDENTIFICAÇÃO D	O EMITENT	r					-									-
					umento	NF Auxilia Eletrór	r da N	lota									
	RO INDUSTRIA COM			EIRELI O.	ENTR/	NDA		CIT	AVE DE ACES	20				770	200	A	
Ru	a Quinze de Novembr Centro - 175		XPS1 24	1	SAIDA												
	Marilia - SP Fone/Fr		10116		Nº. 00	0.064	.939		10.6-21	A BOARD OF BUILDING			217.00	000 0649 3	ic a composition	7.50	
					Sé	rie 00	1							ortal nacion			
					Fe	olha 1/1		-			-	70.0		site da Se	faz Auto	rizador	a
NATUREZA DA OPE			1000					PRO	STOCOLO DE								
NEW TRANSPORT	Venda de mei		as para Cons		inal	You	CONTO	O TOTAL	UAL DO SUE			792 ICN		15/2024	4:30:5	0	
INSCRIÇÃO ESTADO 438	8662653116	INS	CKICAO MUNICIPA	AL		I.S.	St KIL	MESTAL	MAL DO SUE	ST TRIBET		100		5.971.90	0/0001	-14	
DESTINATÁRIO	REMETENTE															100	
NOME RAZÃO SOC		to the co	- NEW 1 TO SEE 186	1.214.45	Table 1				CNPF CT	l'	(Carr		Tops o	DATAI	DA EMISSA	()	0
ASSOCIACA	O HOSPITALA	R BEN	EFICIENT	E DO BRA	SIL					45.349.4	161/0	0009	-60		13/05/	2024	100
ENDEREÇO					Tr.	AIRRO		YE		CLP				DATAI	DA SAIDAT		IA.
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70									JAMS		-	402-0			13/05/		
MUNICIPIO					- N		ONE I	AN		INSCRE	CAOF	STADI	AL.	HORA	DA SAIDA		14
Garca						SP						1900			14:30	:49	
	001 06/2024 625,00																
BASE DE CALC. DO ICM	S TVALOR DO ICMS	BASE DE C	ALC ICMS S.T. VALO	ICDOTCAS SUBST	V. IMP	IMPORT	TAÇÃO	V. ICMS	UF REMET	V. ECP L	DEST	Post.	VALOR	DO PIS	V. TOT.	AL PROI	MITO
0,0			0,00	0,0			0,00		0, 0			0, 00		0,0			25,0
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCON		RAS DESPESAS	2000	RTOTAL		451,000,000	UFDEST	V 101 1			10000	DA COFINS	V 101		
0,0			0,00	0,0	01		0,00		0, 0	U)	13	06,56		0,0	U	0,	25,0
	OR / VOLUMES TRAN	SPORTA			Tròpica	TANTI	-	Ti	PLACA DO VI	witte.		UF	Tenn c	'PL			
SOME RAZÃO SOCIAL PRETE O-Por conta do						TANLI		= 2	LACADOV	HE DEAT			T. W.				
LADIBECO					MUNIC	iPiO					1	1/F	INSCRI	CÃO ESTADI	'A1		
QUANTIDADE	ESPÉCIE Volume		MARCA		NUME	RAÇÃO			PESO BR	UTO				ESO LÍQUID	0		_
DADOS DOS PRO	DUTOS/SERVIÇOS								A 100 A		4						
ODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO	PRODUTO	SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR	VALOR	VAL		B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ:	ALR
	CONTRACTOR OF THE PARTY		C. Marian Carrier	0.000.000.000	010	2.602	Tree.	** 0000	25 0000	125.00	-	0.00	0.00	1		0.00	1

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 196,56 (31,45%) Federais R\$ 84,96 (13,45%) Estaduais R\$ 112,50 (18,00%) Fonte IBPT, Termo de Colaboração 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Email do Destinatário

financeiro garca a abbb org.br Valor Aproximado dos Tributos : RS 196,56

STORE A SECTION

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



02/87/2024 - 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:

ASSOCIAÇÃO 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, car

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Α	VISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
	NOTIFICAÇÃO		
DE PAULA		Numero Gartera Professional 036012	Serie 00298
	PERÍODOS		
De Gozo day Férias 17/06/2024 A 01/07/3	2024 = 15 Dias	De Abona	
.culo	PROVE	ENTOS E DESCONTOS	
00 2.381,54 0,00 0.00 282,40 2.663,94	1/3 do Dobro das Férias Salário Familia 1º Parcela 13º Salário Desconto da Previdência Desconto do imposto de TOTAL DOS PROVENTO	### ##################################	
que, de acordo com a Le 31 (um mil seiscentos e trin	i, ser-lhe-ão concedidas férias rel ta e sete reais e trinta e um centav	os) a ser paga adiantadamente.	disposição fica Data: 17/05/202
	De Gozo dan Férias 17/06/2024 A 01/07/3 CULO 00 2.381,54 0.00 0.00 282,40 2.663,94	PERÍODOS De Gozo das Férias 17/06/2024 A 01/07/2024 = 15 Dias CULO PROVE 00 Férias 2.381,54 0.00 Abono de Férias: 0.00 1/3 do Abono de Férias: 2.663,94 1/3 do Dobro das Férias Salário Familia: 1ª Parcela 13º Salário: Desconto do Imposto de TOTAL DOS PROVENT TOTAL DOS DESCONT TOTAL LIQUIDO:	Notificação Numero Cartera Professional 036012

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS. 70 em GARCA a importância de R\$ 1.637,31(um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas fenas 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 siente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data 14/06/2024 GARCA

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:

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 Número Carteira Profissiona VIVIANE BEZERRA MADUREIRA 96779 245 **PERÍODOS** De Gozo das Fénas De Abono 03/12/2022 A 02/12/2023 17/06/2024 A 01/07/2024 = 15 Dias BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DESCONTOS Faltas não justificadas Férias: 2.534,49 1 Salario Base 4.552,44 1/3 das Fenas: 844.83 Media Horas 34,14 Abono de Férias, 0,00 Media 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 Familia 0.00 1ª Parcela 13º Salário 0.00 Desconto da Previdência 304.33 D Desconto do imposto de Renda: 51,37 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 liquida de R\$ 3.023.62 (très mil vinte e très reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente. CIENTE. 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 GARCA a importância de RS 3,023,62(três mil vinte e três reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas ferias 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 GARCA

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIÇENTE DO BRASIL

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.40 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

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

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.

N°000.038.543 SÉRIE:

Jose Brancaglion Junior EPP



VI Carvalho CEP 17205-120 Jau - SP

Rua Humaita, 1523 Telefone: (14) 3624-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N°000.038.543 SÉRIE 001 FOLHA 01/01



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

1NSCRIÇÃO ESTABUAL 401066825118

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITAL	AR BENEFICENTE DO BRASIL		CPFICNFI 45.349.461	/0009-60	DATA DA EMISSÃO 15/05/2024
	THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		WILLIAMS	17402-064	15/05/2024
GARCA	(14) 3532-5198	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:56

001 15/06/24 124,80 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 124,80
0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR DO 1PT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 124,80

	sportes Urgentes Lt	da.	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	OF	53.577.961/0001-20
RUA CEL. MA	RQUES RIBEIRO	, 225	São Paulo			SP	188CRIÇÃO ESTADUAL 116945108113
QUANTIBADE 1	Volume	SINRCA	NUMERAÇÃO		еко висто 0,400		0,000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V.TOTAL	V. BESC.	BC ICMS	VICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ	
21002 Carga Tributaria: B Fonte da Carga Tri		84716053	060	5405	pe	1 4	12,70	50,80	0,00	0,00	0,00	0,00		ICMS 0	
18296 Carga Tributária: R Fonte da Carga Tri		85444200	060	5405	pe	2	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	00,00		0	
9777 Curga Tributària: R Fonte da Carga Tri		29319029	060	5405	рс	1	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00		[0]	

Bruno Joqquim dos Santos 502 885 338 01 Auxiliar de Amoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCU	LOD	O ISSQN
-------	-----	---------

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312 VALUR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido N°: 42899 - Comprador/Responsavel por Receber: Anderson.

Deposito bancario - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C.c. 360-3 / CHAVE PIX -> CNPI 74206467000129 - Jose Brancaglion Junior.

Homeio de entreja: Manha Tarde - Local do entreja: Ruz: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064.

Termo de Colaboração 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).

RESERVADO AO FISCO

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062 SEGUNDA VIA 16:55:20 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

******************* DATA DA TRANSFERENCIA 17/06/2024

556.932.000.000.360 NR. DOCUMENTO 124,80

VALOR TOTAL TRANSFERIDO PARA:

AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000 037 216

NR.AUTENTICACAO 1.8CC.3DA.18E.CA5.4F0

. SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 87/84/2814 VALOR TOTAL: 2.146/240 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO TIILAGO SANTOS, 78 , BAIRRO: WILLIANS, CLF: 1740-800 , CIDADE: GARÇA . RECEBEMOS DE SAC DESTINATÁRIO: ASS ESTADO: SP. NF-e 000001844 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1 DANEE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA DOCUMENTO RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS AUXILIAR DA NOTA FISCAL GARÇA/SP ELETRÔNICA CEP: 17404-312 N° 000001844 35240612965462000122550010000018441000499299 FONE: (14)34710336 SÉRIE 1 FOLHA Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz 0-ENTRADA 1 Autorizadora I-SAÍDA NATUREZA DE OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE 135241209919470 07/06/2024 17:39:54 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 315029067115 12.965.462/0001-22 DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA EMISSÃO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 07/06/2024 ENDERECO BAIRRO/ DISTRITO CFP DATA ENTRADA/SAÍD/ RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS 17400-000 07/06/2024 MUNICÍPIO FONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA GARÇA 34075066 SP ISENTO 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 CÓD. ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF em Transporte ENDEREÇO MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL UF QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS CÓD. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS NCM/SH CST CFOP UNID QUANT. VALOR VALOR BC ICMS VALOR VALOR ALIQUOTAS PRODUTO TOTAL UNITÁRIO ICMS IPI ICMS IPI 5876 ABACAXI PEROLA un 08043000 040 5929 UN 1.000 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 me 07051100 040 5929 UN 24.000 6.99 167.76 \$150 ALMEIRAO mo 040 5929 UN 4,000 4.99 19.96 2363 BANANA NANICA ke 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 5929 KG 15.790 3.86 60.92 6385 COUVE FLOR un 07041000 040 5929 UN 14,99 7,000 104,93 20770 COUVE MANT me 07041000 5929 UN 17,000 5.99 101.83 4701 HORTELA me 07129090 040 5929 UN 2 000 5,99 11,98 2479 LARANJA PERA RIO KR 08051000 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 ke 08072000 5929 KG 7,770 8.46 65,74 1046471 MANDIOCA CONG I KG 07141000 UN 5929 5,000 6.99 34.95 2448 MELANCIA kg 08071100 5929 KG 24,302 3.99 96,96 1977 MELAO AMARELO kg 08071900 5929 040 KG 5,605 6,99 39.17 1049787 OVOS VERMELHO GDE CART C/30 un 04071100

040

5929 UN

2,000

47,96

DESTINATARIO: ASSOCI	AO GARCA COMERCIAL LTDA E/OI IACAO HOSPITALAR BENEFICENTE ENTO IDENTIFICA	ÇÃO E ASSINATU				SANTOS	S, 70 , H	AIRRO:	WILLIANS,	CEP	17400-000 , CII	DADE: GA	RÇA,	300	F-e 000 RIE 1	00184	14
Ves	SACOLAO GARCA CO RUA JOÃO MANZANO, 4 GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyes	175 - LABIENO	POLIS		N° SÉI FOI	DA DOCU AUXI NOTA ELET 00000 RIE 1 LHA	LIAF FIS RÔN 01844 2/	NTO R DA CAL IICA	CHA 3524 Cons	061: ulta v.nfe	DE ACESS 296546200 de autenti e.fazenda.g	001225: icidade	no por	al nac	ional da	NF-e	
NATUREZA DE OPER		LUTINE LET							PRO	roc	OLO DE /	UTOR	IZAÇA	O DE	uso		
LANCAMENTO Inscrição estadu 315029067115	EFETUADO EM DECORI AL DO EMITENTE		MISSAO DI SCRIÇÃO EST						1352	C	09919470 ENPJ DO EM 12.965.462	ITENTE	7.7	7:39:5	4		
DESTINATÁRIO	Contract A ABOVE																7
NOME/RAZÃO SOCI/ ASSOCIACAO H	OSPITALAR BENEFICEN	TE DO BRAS	IL						45 340		/0009-60					/2024	D
ENDEREÇO		C 85 - 85 - 85 - 85 - 85 - 85 - 85 - 85			В	AIRRO	DIST	RITO	140.040,		13.115.55	EP		-	1-74-6	ENTRAI	DA/SAÍ
RUA DR ORLAN	DO THIAGO SANTOS, 70)	FONE/FAX		V	VILLI	ANS	- T-	Intern	rot	O ESTADUA	7400-0	000			/2024	21
GARÇA			34075066					UF SP	ISEN	- 4-	OESTADUA	L			HORA 17:39		
ATURA/ DUPL	ICATA							-					=			-	
ALOR DO FRETE RANSPORTAD OME/ RAZÃO SOCI	OR/ VOLUMES TRANS		SCONTO S	5	FRETE P	sporte					ALOR DO I		UF	CNPJ	CPF		
UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA			UMERAC					PE	SO BRUTO		,		Liquid		
DADOS DOS PRO	ODUTOS/SERVIÇOS																
A STATE OF THE PARTY OF	SCRIÇÃO DOS PRODUTO	S/SERVIÇOS	NCM/SH 07070000	CST 040	CFOP 5929	UNID	450	ANT.	UNITÁR		VALOR TOTAL 18,69	BC IC		LOR	VALOR IPI	ALÍQ	UOTA
2936 PERA kg			08083000	040	5929	KG		045		0,99	22,47	ite		Text.			
2387 PIMENT	AO VERMELHO kg		07096000	040	5929	KG	100	230 850		3,47	13,85						
2493 QUIABO	CALC THE STREET STREET		07099990	040	5929	KG	-	000		5,99	27,96						+
2813 REPOLI			07049000	040	5929	KG	8,3	855		5,27	46,64			= 1	<u></u>		İ
2356 TOMAT 3834 VAGEM	11.9		07020000	040	5929	KG	-	,805 461		7,23	92,53 36,52		4				
Br	17 JUIN 2024	M,	ouno Joaq 502,8 Auxiliar de DIA CC	85.33 Alm	88-01 oxarifa	ado											
DADOS ADICIO					- Allendaria		TIES.										
Venda operação pr Ref. CF-e-SAT: 10 14667, 14947, 163 Conforme artigo 1	ÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFE esencial para não contri 1 - COO: 57147, 57453,	buinte conform 57551, 57684,	e art.52 5	3º RIC	MS/SP	and the same			RESERVA	DO /	AO FISCO						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.40 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

-----FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

2.860,84 VALOR: R\$ DEBITO EM: 17/06/2024

DOCUMENTO: 061701

AUTENTICACAO SISBB: 3.8AC.7A5.94A.043.73C

NOTA ISCAL N° 00038384 SÉRIE 32 02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H E BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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:

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.702 17/06/2024 DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024 DATA DO PAGAMENTO 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 Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LIDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatario, 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão, 04.06.2024, Valor Total, RS 192,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.025.559 Série 001



ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 CENTRO - GARCA - SP Fone (14)3471-2324 CEP 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

Série 001

Folha 1/1

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrónica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

N° 000.025.559 Série 001



HAVE 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOED DE AU	TORIZAÇÃO DE USO	
VENDA			135241176527776 04/06/24 14:54:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTÁDUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNP2	
315096330114			09.649.917/0001-96	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME, RAZÃO SOCIAL 14471 - ATIBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D	OO BRASIL		45.349.461/00	09-60	04/06/2024
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS		17400-000	04/06/2024
MUNICIPIO GARCA	ur SP	TELEFONE PAR	MASCRIÇÃO E	TADUAL	HORA DA SAIDA

Numero 001 Vencimento 15/06/2024 Valor RS 192,00

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO	DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR D	O ICHS SUBSTITUICAD	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00		0.00		0.00		0.0	0	192,00
VALOR DO FRETE	VALOR D	O SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACCSSÓRIA	A.S	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00	0,0	0	192,00

PROPRIO			1 - DESTINATAR	CODISO ANTE	PLACA DO VEICULU	W	CNP1 CDF	
		CHIZINDM	(2)	INDORIÇÃO ESTABUAL				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃ	ū		PESD BRUTO		NEST DISHING

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMSH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DESCONTO	TOTAL	BASE DE GALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ICMS	
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\$0,000 - Fonte IBPT-empresometro com br	39162000	0500	5405	UN	8,00	10,00	0,00	80,00	-0,00	0.00	0,00	14-(10)	0300
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	85437000	0500	\$405	(S	4,00	28,00	6,60	1)2,00	-0.00	×0.00	0.00	ILIRE	1) 000

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSON	VALOR TOTAL DO ISSON
	0.00	0.00	00,0

DADOS	AD	CIO	VAIS	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1 I- DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- 2 II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 3 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023
- 4 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
- 5 (MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16:00:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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 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.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAI. ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5,936,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÁ‡Ã/O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VENDA COM ECF

000433

Nº. 000.010.130 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 GUANABARA - 17400-000 GARCA - SP Fone/Fax: 1434714181

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA I - SAIDA

1

Nº. 000.010.130 Série 001 Folha 1 1



3524 0607 5695 6300 0144 5500 1000 0101 3010 0012 1408

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241151997052 - 01/06/2024 09:46:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 315084077111 1600005-0 07.569.563/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL CNPL-CPI DATA DA EMISSÃO 45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇĀſO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASII 01/06/2024 RAIRRO DISTRITO DATA DA SAIDA ENTRADA 01/06/2024 17402-064 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS FONE FAN INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA/ENTRADA SP 09:45:25 GARCA

CÁLCULO DO IMPOSTO V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET VALOR DO PIS V. TOTAL PRODUTOS BASE DE CALC DOTOMS VALOR DO ICMS HASE DE CALC TOMS SIT VALOR DO R MS SUBST 0, 00 0,00 0.00 0,00 0.00 0,00 0, 00 0,00 5.930,55 OUTRAS DESPESAS CALOR DA COFINS V. TOTAL DA NOTA VALOR DO SEGURO VALOR TOTAL IPI VALOR DO FRETE DESCONIC 0,00 5.930,55 0.00 0,00 0,00 0,00 0. 00 1.963,97 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PLACA DO VEICULO CSPI/ CPI NOME: RAZÃO SOCIAL CODIGO ANTI 9-Sem Transporte INDERICO MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECII MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIOUTDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

OF DICO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOE	UN	QUANT	UNIT	VALOR TOTAL	DESC	ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ ICMS	ALIO
1 GA	ASOLINA COMUM	27101259	061	5929	t.	658,9633	5,6900	3.749,50	0,00	0,00	0, 00		0,00	115
90952 DIE	ESEL B S 500	27101921	061	5929	1	50,0110	5,9900	299,56	0.00	0,00	0, 00		0,00	12 G
4 DIF	ESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	27101921	061	5929	I.	305,4995	6,0900	1.860,49	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
Reti	UIDO FREIO DOT 3 200 ML tido na compra: BASE ICMS ST= 0,00 pSt=0.00 xLOR ICMS ST=0.00	38190000	060	5929	UN	1,0000	21.0000	21,00	0.00	0, 00	0, 00		0.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

35240507569563000144590004115644396926865709, 35240507569563000144590004115644398988757719 [ICMS monofasted sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. [ICMS as ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do Convenio ICMS nº 15/23 | Tributos aproximados: RS 646.27 (10.90%) Federal, RS 1317.70 (22.22%) Estadual, RS 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBFT - 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



AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 // UF: SP // Bairro: GUANABARA

Cidade: GARCA // CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:

CNPJ..: 07.569.563/0001 // 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

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos, conforme relação abaixo:

	Data	1	Documento)	Descricao	Observacao	1	Valor	Placa
1	03/05/2024	1	435899	1	NOTAS A PRAZO	1	. 1	258,04	SIM1198
	03/05/2024	1	435948	1	NOTAS A PRAZO	1	- 1	262,30	FYC9081
	06/05/2024	1	436184	1	NOTAS A PRAZO	1	U	196,65	DKI7B49
	06/05/2024	1	436204	1	NOTAS A PRAZO	30	(F)	28,45	GALAO
	08/05/2024	1	436478	-1	NOTAS A PRAZO	1	1	280,40	FUF7B32
	08/05/2024	1	436519	- 1	NOTAS A PRAZO	1	1	281,78	FYC9081
	08/05/2024	1	436539	1	NOTAS A PRAZO	1	1	132,41	SIM1198
	10/05/2024	1	436808	1	NOTAS A PRAZO	-10	- 0	226,01	SIM1198
	11/05/2024	1	437106	11	NOTAS A PRAZO	1	1	224,60	FYC9081
	13/05/2024	1	437286	1	NOTAS A PRAZO	1	1	200,46 1	DKI7B49
	13/05/2024	1	437374	ŭ	NOTAS A PRAZO	110	1	70,00 1	FUF7B32
	15/05/2024	ı	437643	1	NOTAS A PRAZO		T.	177,07	DKI7B49
	16/05/2024	i	437736	- 1	NOTAS A PRAZO	THE STATE OF THE S	1	136,50	SIM1198
	16/05/2024	1	437866	Î	NOTAS A PRAZO	T.	- 1	284,04	FUF7B32
	17/05/2024	1	437929	- 1	NOTAS A PRAZO	1	1	205,05	FYC9081
	17/05/2024	1	438019	1	NOTAS A PRAZO	1	1	70,00	SIM1198
	19/05/2024	1	438285	- 1	NOTAS A PRAZO	1	1	172,53	FYC9081
	20/05/2024	-10	438293	1	NOTAS A PRAZO	10	1	214,11	SIM1198
	22/05/2024	i	438607	1	NOTAS A PRAZO	1	1	286,04	SU04G42
	22/05/2024	i	438688	ı	NOTAS A PRAZO	di l	- 1	260,77	FYC9081
	23/05/2024		438785	i	NOTAS A PRAZO	i i	1	230,62	DKI7B49
	23/05/2024		438786	1	NOTAS A PRAZO	1	- 1	21,00	DKI7B49
	23/05/2024		438808	- i	NOTAS A PRAZO	1	1	266,46 1	SU04G42
	27/05/2024		439400		NOTAS A PRAZO	1	i.	299,56	GERADOR
	27/05/2024		439429		NOTAS A PRAZO	1	1	254,38 1	FYC9081
	27/05/2024	r c	439453	- 1	NOTAS A PRAZO	T.	1	189,19	SU04G42
	29/05/2024		439680		NOTAS A PRAZO	1	1	284,10	FUF7B32
	29/05/2024		439692		NOTAS A PRAZO	i i	1	218,95	DKI7B4
	30/05/2024		439898		NOTAS A PRAZO		1	199,08	FYC908
	TOTAL	-		29		***	+-		

VALOR DA FATURA: R\$ 5.930,55

GARÇA

, 01/06/2024

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

ANTREES AND SAIDS

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-

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 LIDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO 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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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



111111436 111726 Série 2

Nº RPS: 413156

Data de Emissão: 16/05/2024

Competência: 05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

CNPJ/CPF: 50429810000136 Inscrição Municipal 17758

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600**

Complemento

Bairro: SANTA FELICIA

Brasil

CEP: 13562-400

CEP: 17400-000

Municipio: SAO CARLOS 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

UF

Insc. Estadual

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Endereco:

Complemento: SALA 6

Bairro: VL WILLIAMS

Municipio: GARCA

País: Brasil

UF SP ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financelro.garca@ahbb.org.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024 PARC. 10/12 MAI/2024

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

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 retenção de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadação de Receitas Federals (Darf) eletronico efetuado por meio do Slafi. Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lel 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 30., IN SRF 459/04 Artigo 10., inciso 20.,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, cientificas e tecnicas 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 Relido (R\$)

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Valor Deduções (R\$)

Outras Retenções (R\$)

Valor de Cálculo ISS (R\$) Aliquota Valor do ISS (R\$) 2.79

ISS Reter Não

Valor Liquido da Nota (RS)

0,00

139,60 2.00

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

Local

Data

Assinatura

Número da Nota:

111726

Sarha Alfaro Micanda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0110243/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

produtos e servicos.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e serviços de Ouvidoria. RECEBEMOS DE REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODITIVIS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DE PLICATA(SECONFORME INDICADO NA FATURA DVIADERECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CFF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-c

SERIT

007629015



Identificação do emitente REVAL ATACADO DE PAPELARIA RUASANTO ANTONIO Nr., 1699 DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232 **ITAPUL/SP** Fone: 01436649811

DANFE

DOXEMENTO AUMILIAR DA NOTA FISCAL FLETRÔNICA

0-ENTRADA 1 I-SAÍDA

N. 007629015 SÉRIE I

3524 0452 4341 5600 0184 5500 1007 6290 1517 0836 7403

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazench.gov.hr/portal ou no site ch SEFAZ. Autorizach

NATURI	ZA DA OPERAÇÃO					OLAIN		OCOL	O DE A	UTOI	RIZACĀ	O DE U	SO					
VENDAS							13524					3:38-03:						V
INSCRI 3770021	ÇÃO ESTADUAL 80114			NSC. ES	TADUAL	DO SU	BST, TRIB.				1.00	NPJ 2.434.150	V0001-84	10				
	TÁRIO/REMETENTE													70.00				
*************	IAZÃO SOCIAL ACAO HOSPITALAR BENEFICI	ENTE BRASI			CNPJ/ 45,349	CPF 0.461/000	09-60						/	DATA 18/04/2	DE EMIS: 2024	SÃO		-
ENDERI R DOUT	ÇO OR ORLANDO THIAQO SANT	OS 70, SL 6		RRO/DI	ISTRITO IAMS	4			1111111111111	FP (400-0	00	1	26)	DATA 18/04/2	ENTRAD 2024	VSAID		
MUNIC GARCA	PIO		PONE/FAX 1435325198			UF SP		IN	SCRIÇ	ÃO E	STADU	n. /		HORA 02:40:0	ENTRAI	DA/SAÍD	IA.	1
FATURA											-							
001	18/05/2024 O DO IMPOSTO	2.096,33	10	Ю2	17/06/20)24		2.09	6,32		9.1							
BASEC	ALC ICMS VALOR ICMS 4.192,65 754,68		0,00		ST VLT		ROD VL 1 192,65	REIE 0,00	VI.SEC	URO 0,00	A Comment	ONTO 0,00	DESP AC	ES VALOI	0,00 V	HORB	OTAL SO	91A. 192,65
RAZÃO	ORTADOR/VOLUMES TRANS SOCIAL ATACADO DE PAPELARIA LI			PORCO	ONTA	CÓ	DIGO ANT		ACA V\$067		UF SP		PJ/CPF 434,156/00	M 94		R FS TA 0218011		
ENDERE		М	UNICIPIO APUI	ENTE	MAR	CA	UF SP	NU	MFRAC 0251882		QTD	E EST	ECIE LUME		BRUTO	PES	9 SO LIQU 1,460	IDO
and the second	DO PRODUTO/SERVIÇO						17	1-4			U-			1000			**************************************	
	DESCRIÇÃO DO PRODAS					V.ST.	NCM	CST	CFOP	-	QTD	V.UNI	V.TOT	BCJCM	V.ICM	V.IPI	AICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPEL 5 - SAO CARLOS	AO 35 X 13,	3 X 24,7 CM 2	40 G PC	T.C/2	0,00	48191000	000	5102	PE	-	64,50	64,50	64,50	11,61	0,00	18.00	0,00
102427	BOBINA TERMICA RELOC G. CX.C/06 2031 - SILFER	IO PONTO	57MM X300N	1 BRAN	CA 48	0,00	48119019	000	5102	CX	1	144,90	144,90	144,90	26.08	0.00	18.00	(A),(E)
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 LPCT.C/05 00052-11 - JANE	Table Libraria	RA STIFF 96 F	OLHAS	AZU	0,00	48202000	000	5102	PE.	1	20,40	20,40	20,40	3,67	0,00	18.00	(3,00)
096197	CANETA PARA TECIDO PI	RETA UNID	ADE CA0020	- BRW		0,00	96082000	200	5102	UN	2	5,50	11,00	11,00	1,98	00,00	18.00	0.00
063053	CLIPE GALVANIZADO AC 6-0 - BACCHI	O 2/0 LINH/	A LEVE 720 U	N CAIX	A 110	0,00	83059000	000	5102	CX	1	11,30	11,30	11,30	2,04	00,0	18.00	0.00
063057	CLIPE GALVANIZADO AC 0-7 - BACCHI	O 8/0 LINII/	N LEVE 170 U	N CALX	A 111	0,00	83059000	000	5102	CX	T	11,30	11,30	11,30	2,03	0,00	18.00	0.00
049489	ENVELOPE SACO BRANCO - FORONI	370X450 90	OGRS, 4500 C	X.C/250	2047	0,00	48171000	000	5102	CX	1.	265,00	265,00	265,00	47.70	0,00	18.00	0,00
067684	ENVELOPE SACO NATURA 24 - FORONI	AL 185X248	80GRS KN.24	CX.C/2	50 10	0,00	48171000	000	5102	CX	- 1	42,50	42,50	42.50	7,65	0,00	18.00	(),()(
048500	PAPEL FOTOGRAFICO IN 0004 - MASTERPRINT	KJET A4 GL	OSSY 180G P	CT.C/50	30201	0,00	48115129	200	5102	PE	20	14,90	298,00	298,00	53,64	0.00	18.00	()(00)
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAM 075CA4 - CHAMEX	EX 75G 101	PCTX500 FLS	CAIXA	CMX	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 LOFICIO CRISTAL	0.15MM PC	T.C/10 1134/	CR - AC	P	0.00	42021210	000	5102	PE		6,80	6,80	6,80	1,22	0,00	18:00	0,00
100872	TESOURA ERGONOMICA - BRW	CABO PRE	TO 21CM BL			0,00	82130000	-	5102	BL.	5	5,95		29,75	5,36	0,00	18.00	0,00
	Bruno Joaquim do 502.885.338-	Santos 01	Ww ₂	upat ex	Ewens Lores													
	Auxiliar de Almox	arifado	MÉDIA	COM	PLEX	IDAD	E											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240809314924

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 1467 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO: PREFETTURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Tribino, VI do Art 264 DO RICAS/2000 ContRegime Especial Eletronico 2665/ 2015 - Subst, Calculada Cont. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo-[0,00 1(1F)(18M) Valor Aproximado dos Tributos: RS 1072.67 (25.58%). Fenfe: IBP E

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -16:00:40 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

61.706

NR. DOCUMENTO NOSSO NUMERO 30778180008325731 CONVENIO 03077818 17/06/2024 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.096,32

2.096,32 VALOR COBRADO

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

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

THE WAS DE PROPERTY OF	Und I have a second												U	004	4
TA DO BECEBIMENTO IDEN	TIFICAÇÃO L ASSINATURA			(LADO):											F-E 249.
				=====				2 2 3						SERIE	27
ROFARMA DFARMA DISTRIBUIDORA DI W. profarma.com.br	PRODUTOS FARM/	ACÊUTICOS S	S.A.	Docui Nota 0 - E	DAN mento A Fiscal E ENTRAD	uxili: letrô	nica		ESSO 3524 0545 4	532 1400 10	042 5502 70	000 3224 93		722	
P: 0800 707 4143 LESSANDRO DI SALVO, № 311 D CARLOS - SP P: 13.571-291	- ANEXO			Nº SÈRIE FOLH	U-6/5/2					icidade no ov.br/por				rizador	a
UREZA DA OPERAÇÃO NDA PRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO EST/	ADUAL SI	UBST TRI	BUTÁRIA		PRO	rocoro i	DE AUTORIZA 13	(AO DE USO 52410705514 CNPJ	27 21/05/2024	1 21:16:29-03	3:00		
637117955110 STINATÁRIO/REMETENTE						-				A.U.		45,453,214/	0010-42		
ME / RAZÃO SOCIAL SOCIACAO HOSPITALAR BENE	FICENTE D				CNPI	CPF		45,349.4	51/0009-60	NSCRIÇÃO EST	IADUAL			IA DL EMIS 21/05/202	
PLREÇO OUTOR ORLANDO THIAGO SAN NICIPIO	ros			70	-	1	JAIRRO /ILA WILL	IAMS						9 I NIRAD 21/05/202	
RCA URA/DUPLICATA					0000	/FAX 00000	00000		UF SP	17400-00	0		110	DRA DE SA	IDA
001 VINCIMENTO 18/06/2024	VALOR 203,64	NÚM	IERO	V	ENCIMENT	o		VALOR		NÚMERO	VEN	NCIMENTO		VALOR	
CULO IMPOSTO I DECALCILO BOJEMS 203,64	VALOR DO ICMS	36,66	BASE DE	CALCULE) DOTCMS I	DE SUB	sтписхо о		R DO ICMS DE	SUBSTITUIÇĂ		ALOR TOTAL I	DOS PRODU		
	OR DO SEGURO 0.0	DESCONTO	2/	1,50 OUT	RAS DESPI	SAS A	O, CESSÓRIAS O,0	VALO	R TOTAL DO II	1	0.00	ALOR TOTAL	DANOTA		203,6
ANSPORTADOR/VOLUMES TRAY AO SOCIAL					FRETE POR	COSTA			CA DO VEÍCI	10	OF JONE		LINSCRIC	AO ESTADI	
RCIO RODRIGO DE PAULA RIBEI EREÇO	RO TRA		_	-	0 - Remete	nte			. 1335.00		06.209,0	025/0001-86 UF PESO			
ILARIO PESSARELLO 108 NIIDADE LSPE	CIE		MARCA	CRA	VINHOS	9	_	N	MERAÇÃO			SP	LíQUIDO		0,15
DOS DO PRODUTO / SERVIÇO												911			0.15
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SER	1277	roi		VST	SCM-SH		CLOP UN.	QNTD	v. USIT	VER UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V ICMS ST	ALI
D87 REGENCEL 10MU+25+5+5MG PON NEG Prz.28 Deseta 10.74 PMC:17.88			11907 le: 31/03/2	9026	30049059	500	5102 UN	17	13,4200	11,9788	228,14	203,64	36,66		18.0
502.8 Auxiliar de	uim dos Santos 85.338-01 Almoxarifado UN. 2024	DE]													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 21-08423

;;;Cliente: 0000235746;;;Esta NF foi enviada para o e-mail:compras garca@ahbb.org br;;;;REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADEIX:

RESERVADO AO EISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO 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.BOF.698.47B ******************************** Central de Atendimento BB

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

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

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

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

MGMED

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:

3124.0517.2173.6400.0120.5500.0000.0616.0314.2.

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

DADOS DA NE-e

131245973509813 - 21/05/2024 16:19:24

A DE	MER ADO	RECDT	ERC											
		C ESTADUAL	DO SUBST, TRIBUT	TARIO -	111111111111111111111111111111111111111		001-20							
RIO/R	EMETENT	E												
	CAO HOSPI	TALAR BE	NEFICENTE D	Ó BRAS	SIL					51/000	the state of the s			2024
DRLAN	DO T DO	S SANTO	S. 70 SALA 6			THE RESERVE OF THE PARTY OF			CEI		1	ATA DA SAII)A	2024
			FONE / FAX			UF SP					3 1 7	ORA DA SAÌI)A 16:1	9:22
DES DO	LOCAL DI	ENTREG	1				4						-	40
SOCIAL								CPF	CNPI			SCRIÇÃO ES	TADUAL	
					- 6	BAIRRO/DE	STRITO				C	EP ,		71
											اللت			
										- 1)F	ONE / FAX		
PLICAT	ras -													
8/06/24	- 458,00	61603/2	- 25/06/24 - 4	58,00	6160	03/3 - 02/0	7/24 - 45	8;00 ·						
OO IMPO	OSTO													
1.3	74,00 VA	LOR DO ICMS	164,88	BASET	E CÁLC	ULO DO ICMS :	0,00 VA	LOR DO ICM	IS ST .	0,00		TAL DOS PRO		,00
THE PERSON NAMED IN	VALOR DO SE	100 mg and	DESCONTO	0.00	OUTRAS	S DESPESAS AC		VAL	OR DO IPI	0.00		TAL DA NOT		00.1
	/ VOLUME		ORTADOS	5,00 1			,			0,00				4,54,5
	TES DE C	CARGAS I	EM G	* 0-EMITE	NIE	0	CÓDIGO A	NT PLAC	A DO VEÍCULA	UF	CNPJ/CPF 23.246	.316/0001	-63	T
		7. 4. 15. co. 17.		-14 (5)			1	1.		UF	INSCRIÇÃO	ESTADUAL		
10, 113	26			RIOC	LAR	0		4		SP				
1 ESPE	CIE	MARCA		NUMERA	ÇÃO			PESO BRUTO		,4500	PESO LÍQUI	DO	*5,4	500
PRODU	JTOS / SER	VIÇOS												
DESCRI	CÃO DO PRODU	TO/SERVIÇO		CFOP	UNID	. Gide	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL		ICMS/ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Lote BL-	010/23 - 31/01/2		AMP.C/2ML IM	6108	CX	1,0000	179,0000	0,0000 0,0000 %	179,00	179			12,00	0,00
Lote: 230	70627 - 31/07/20			000 6108	CX	10,0000	82,0000	0,0000 0,0000 %	820,00	820			12,00	0,00
AMPX3M Lote: BD	L -052/23 - 31/07/2	2025 Qtde: 1.00		500 6108	cx	1,0000	375,0000	0,000,0	375,00	375			12,00	0,00
NAIS	D OC	xchime.	Bruno Jo 50 Auxilia	2.885	338-0	1		J ZJZ4		ÉDIA	COMP	EXIDA	DE	
	DIVAL 3.756.00 RIO/R SOCIAL SOCIAL SOCIAL SOCIAL SOCIAL SOCIAL PLICAT 8/06/24 DO IMPO 1.0 DO 163 1.37 FF 0.00 TADOR NSPOR 10. 112 S PRODI DESCRI (c) PROM Lote BL-/CEST 1 (c) HYPL Lote: 230 /CEST 1 (c) ACID AMPASM Lote: BD Numero d	AND A CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROPER	ADUAL 3.756,0094 INSC. ESTADUAL SOCIAL SOCIAL SOCIAL INSC. ESTADUAL SOCIAL SOCIAL INSC. ESTADUAL BE SOCIAL INSC. ESTADUAL INSC. E	3.756.0094 ARIO / REMETENTE SOCIAL SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6 FONE / FAX (014)3532-5 DES DO LOCAL DE ENTREGA SOCIAL PLICATAS 8/06/24 - 458,00 61603/2 - 25/06/24 - 4 DO IMPOSTO ILO DO ICMS 1.374,00 VALOR DO ICMS 1.374,00 DESCONTO 0.00 DESCONTO 0	DUAL DISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	DOTAL DOTA	DUAL	DIAL DISC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNP 17.217.364/0001-20	DIAL DIAL DISC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	DIAL DISC ESTABUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNP 17.217.364/0001-20	DIAL DISC ESTADUAL DO SUIST TRIBUTARIO	STAGE STAG	DESCRIÇAD DISC ESTADUAL DO SCIERT TRIBUTARIO CMP 17.217.364/0001-20 T7.217.364/0001-20 T7.217.364/0001	NOTE NOTE

ID...347462230 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE). / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo 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 /

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

02/07/2024 16:00:40 - BANCO DO BRASIL 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.708 29223700000007027 NOSSO NUMERO CONVENIO 02922370 18/06/2024 DATA DE VENCIMENTO 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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 C Rua Doutor Cep: 18271	voluturamedicamentos.com.br Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira -210 Tatui/SP	DAN cumento Aux cal Eletrônica da: 1 rada: 2 . 175.08 RIE: 0 gina 1 de	dliar da	a Nota	352405 Consulta		0019355000 dade no portal			- T- P-1	gov br/par	000
	15) 3251-9494 (15) 3305-4787	gina i de				o de Autoriza 069735940	ção de Uso	21/05/2024	10:02			
VENDA	da Operação				155241	009733940		21/05/2024	19:03			
Inscrição	Estadual Y Inscrição Estadual	do Subst. Int	utano	CONF	·J		2					
687.161.9				C.	31.734/00	01-93						
ESTINA	TÁRIO/REMETENTE						,					
Nome/Ra		A		10.0			CNPJA	CPF	$\overline{}$	Data	da Emiss	ao
1.393 /	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN	EFICENTE	DO B	RASIL			45.34	9.461/0009-	60	21/0	5/2024	
RUA	R DR ORLANDO T DOS SANTO	2 70				Bairro/Distrito		Cep			de Saida	/Entrada
Municipio	TON ONEMIDO I DOS SANTO	Fone/Fax			- JUF	WILLIAMS	Inscrição	17400-00			5/2024 de Saida	
GARCA		(14)035		8	SF	,	ISENTO			riora	ue Salua	
ATURA												
RANSPO Razão Soc PVN AGE Indereço	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0	EIR Frete 1 - em 2 - des	por Co	nta Mu	пісіріо	0,00 Acessonas 0,00 Código A	Valor do IP	Placa do veid	0,00	Valor Total d UF Inscrição Est	CNPJ/Cl 12.270.7 adual	790,84 790,84 7- 45/0004-00
Quantidad		The first of section for	Marca	JUSU	IMARE		lumeração	SP	Peso	571495090	114 Peso L	iouida
7	CAIXAS						and year		7 030	41.000	7 ¢30 L	41.000
ADOS D	O PRODUTO/SERVIÇO											
Cod Produto / Serviço	Descrição da Produto/Serviça	NGMISH	cst	CFOR	UNID	Q10	VLRUNIT	VLR TOTAL	BOICMS	VLR ICMS	VLR (P)	ALIO AL
570482	COMPRESSA DE GAZE 7.5X7.5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN Lote: 131/24 Val 31/01/20		000	5102	PCT	800,00	0,487000	389,60	389,60	70,13	I	16,0
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRIC EG C/7 MAXI CONFORT Lote : 7649 Val. 06/05/20		060	5405	PCT	29.00 29,00	11,081700	321,37	0,00	0.00	4	
50489	CIPROFLOXACINO 0,35% + DEXA 0,1% SOL OFT 5ML "GENERICO" GEOLAB Lote: 2400203 Val. 28/02/20	30042019 26	000	5102	FR	2,00	10,469900	20,94	20,94	2.51	j	12,0
				-	_			58,93				

D & JUN. 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885,338-01 Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Recebemos de Futura Com. Prod. Médicos Hosp. Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

175.087 No.

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatul/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1 Entrada: 2

175.087 No.

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 Autorização de Uso

135241069735940

21/05/2024 19:03

Natureza da Operação

VENDA

Înscrição Estadual 687.161.985.111

Inscrção Estadual do Subst. Inbutano

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Total dos Serviços

Base de Calculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Inscrição Municipal

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.198.728

Reservado ao FISCO

PEDIDO 347482230 1 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

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:

ASSOCIAÇÃO 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 FROM DESCRIPTION DE LA COMPTENZA DE LA COMPTEN

NR.AUTENTICACAO

A.3C2.D22.A46.A40.568

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

RIOCIO	CIRURGIC	A RIOCLARENS	E LTDA		0 – E	NTR	ADA	AUXILL ELETRO	AR DA ONICA	CHAVE	DE ACE	SSO	0 7	A		8280	
PC EMILIO MAI CEP 13916-074 -	RCONATO 1000	GALPAO 21 e 27 - 14	ARDIM PRIMAVERA - JAGU	ARIUNA – SP	100		663	FL 1	/1	Consul	ta de a	utenticidade	no portal i	nacional da	NF-e	adara	5
	DA OPERAÇA		0		SER	EI				PROTO	COLO D	E AUTORIZAÇ	ÃO DE US	0	107 A 75	auuia	
INSCRIÇÃO	ESTADUAL	O ESTAD		. SUBS. TRIB	UTÁRIO	-						F FIN	21/05/2			1.7	_
3950601						-			67.	729.17	8/000	14-91			0009	1 12 1	
ASSOC ENDEREÇO		HOSPITAL	AR BENEFICI	ENTE D	O BRAS	IL	BA	URRO /	DISTRI	10	a 1000 0	5.349.461/	0009-6	0	21/05/	2024	fra
R DOUT	FOR OR	LANDO TI	HIAGO SANTO	OS 70	Poster	(=15	V			JAMS		1740		1 11 15	21/05/	2024	W.A.
GARCA					100000000000000000000000000000000000000	112.5.22.2				SP	IN:	SCRIÇÃO ESTA	DUAL	HOR	A DE SAID/	1	
FATURA/DUPLI FATURA/DU	The second second	ENCIMENTO	VALOR	FATURA	DUPLIC.	VE	NCIME	NTO		VALOR	1 5	ATURA/DUPL	ic V	NCIMENTO		/A1 OP	
187066	3/1	18/06/2024	O - ENTRADA 1 - SAIDA 1														
CÁLCULO DO P		Comparison															
BASE DE CA		The second secon	ALRENS LITA 1 - S.AIDA 1														
VALOR DO F	A CHARLES	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	A STATE OF STREET, STR		The state of the s					No. of the last of		and the second s			TOTAL DA	NOTA	
	OR / VOLUMES	200				0,00				0,0	2.70	5755		0		1.14	1,89
NOME/RAZ		ETO LOG	FTDANCD		117725455.50		CÓDIO	GO AN	TT		PLACA	DO VEICULO	UF		104/000	1 70	
ENDEREÇO		aro boo	L IMANSI.							السد			TITE				- 4
R MARI				SAO					О				0.00	647598	751114		
5,00	100 Land 100		MAK	LA		1000					PESO	BRUTO	9.78		QUIDO	9.	785
CÓDIGO	DUTOS/SERV		PRODUTO / SERVICO		INCM/SU	Icer	CEOP	Irayl	OULAN	r v	Lon	L varon 1			Luuran		
015744	I mod ini		J. 1775, J. 1975		1,199	1.1	10.4	10		UNI	TÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	
015744					30039053	000	5102	FA	2	5,00	4,9898	124,75	124,7	22,46	0,00	18,00	0,00
010329				RMA) L:	30039053	000	5102	AP	10	0,00	0,9763	97,63	97,6	17,57	0,00	18,00	0,00
030494				7291 Q:	30039099	000	5102	FR	2	4,00	1,7027	40,86	40,8	6 7,35	0,00	18,00	0,00
019947				TEUTO)	30043933	000	5102	FA	15	0,00	4,2305	634,58	634,5	8 114,23	0,00	18,00	0,00
027951	Brui	00) L: 24020613 (00) Doaquim 502.885.3	2: 50,0000 F: 06/03/24 00 S S Milos 38-01		30039099	000	5102	AP	51	0,00	4,8813	244,07	244,0	7 29,29	0,00	12,00	0,00
		xiliar de Ain	noxarirado														
CÁLCULO DO IS INSCRIÇÃO I		5505160		DOS SERVIÇ		0,00		SE DE	CALCUL	O DO ISSO)N	0,00	VALOR D	OO ISSQN		0	0,00
	S COMPLEMEN		To Donally on a new	107.6	100					BECER	VADO M	PISCO					
PREFEITURA Autorização de não receba entr	MUNICIPA COmpra(Pedia re em contato a 7 ** AE, 1,22: antasia. AHBB	ths DO RECEBIE DE GARCA do Cliente): 28405 traves do e-mail b 375-2 ** ASS: 13(MENTO, PEDIDO 3474 (MEDIA COMPLEXID, 335 *** O pagamento de oletos@rioclarense.com b 02/16 Validade: 06/05/202	62230 TERM ADE) DATA era ser realiza er ou no telefor	O DE COLA ENTREGA: do atraves do ne (19)3522-5	22/0 bolet 800. S	ACAO 5/2024 o anexo Setor de	Pedido a nota Cobran	284053 fiscal, case ca Privado	5							
	IMEL	JIA COMF	LEXIDADE														00

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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

 CONVENTO
 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, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

		1			Z I	-	+	
\$50 \$50	adora	0000	01-29		VALOR IPI			
06 0719 9333	cional da NF-e	04 15-51.40	04.694.388/0001-29		VALOR ICMS 0,00	17,63	000	00'0
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 Aumeisadorea	00/30/31	CAPI CPE 15/05/2024 15:51:49 [CAPI / CPF 04.694.388/00]		B.CÁLC ICMS	97,95	000	00 00
943 8800 0129	de autenticida	021369807	CNP1/CP		VALOR DESC 0,00	00'0	000	000
3524 0504 6	Consulta www.nfe.faze	2AÇÃO DE USO 135241	147001		159,80	251,86	FC 80F	671.76
CHAVE DE ACESSO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1357	ST. TRIBUT.	1	7,9900	5,9900	\$ 1900	27,9900
			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		20,0000	30,0000	00000	24,0000
DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica -ENTRADA -SAÍDA Nº 000 020 607	Série 001 Folha 2/2		INSCRIÇÃO		N IN	CNVI	UN/I	ON/I
DA Documento Aux Elet 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº ONG	Séri		Н	1	S102	<u>\$40\$</u> \$102	5405	5102
Docu 0 - ENT 1 - SAÍI		more		7,000	0/40	0/20	09/0	0/40
		CONSILM			07133399	15079011	04012010	10063021
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME RUA OSCAR MONTEMOR, 20 JD SAO RAFAEL. 17401-020 GARCA - SP FoneFax: 1434713360	DOCCI LCEL VILLIAN IS ANNUAL	ACAGO VENDA DE MERCADORIA PARA CONSITM	3150798351	UTOS / SERVIÇOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: RS 0,00 (36,93%) - Nacional: RS 42,08 (26,33%) - Estadual: RS 0,00 (0%) - Municipal: RS 0,00 (0%)	01.E0 LIZA DE SOJA 900ML ACUCAR GLOBO CRISTAL SKG Total dos Tributos: Importado: RS 0,00 (50,88%) - Nacional: RS 86,34 (34,28%) - Estadual: RS 0,00 (0%) - Municipal: RS 0,00 (0%)	LEITE HERCULES INTEGRAL ILT	ARROZ REI DA PANELA TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: RS 0,00 (28,33%) - Nacional: RS 105,67 (15,73%) - Estadual: RS 0,00 (0%) - Municipal: RS 0,00 (0%)
		NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DADOS DOS PROD	03820926	05016808	05108497	03741122

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 37.216-1 CONTA:

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120022653022810106111098497480000193753

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA L'TDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO 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, informações e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Duvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

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

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L'IDA 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

N°. 000.247.208 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Avenida TRES, 283 PARQUE NORTE - 33203-144 Vespasiano - MG Fone/Fax: 3125228170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA I - SAÍDA



N°. 000.247.208 Série 001 Folha 1/1



CNPJ / CPI

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

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

131245973346703 - 21/05/2024 15:19:03 CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

0624859180029

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 813015392110

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

1435325198

DATA DA EMISSÃO

BAIRRO / DISTRITO

SP

45.349.461/0009-60

21/05/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SAL

VILA WILLIAMS

17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

21/05/2024 DA SAÍDA/ENTRADA

15:18:45

FATURA / DUPLICATA

Vene Valor

Garca

18/06/2024 RS 665,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS		BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
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.	TOTAL STREET,	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 FRETE CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF 0-Por conta do Rem 06.321.409/0013-20 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD JUNICIPIO RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JA SP 122819217110 Campinas NUMERAÇÃO QUANTIDADE PESO BRUTO PESO LÍQUIDO CAIXA 2,880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ. ICMS	ALIQ.
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	FENITOINA SODICA (GENERICO) *C1* 50 MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML	30049099	0/00	6108	сx	1,0000	166,4000	166,40	0,00	166,40	19,97	0,00	12,00	0,00
	n (
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado				2									
	Brumo goodum													
	MÉDIA COMPLEXIDADI			ľ										
													1.7	

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 Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)Não 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 - Operação contratada na modalidade não presencial. Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 79.87

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 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:

ASSOCIAÇÃO 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.

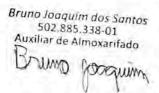
0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE		dulos medico i			assinatura d			OTATIO	CAE II IDIO	NOM NO EN				— r	NF-e 1° 0030 Série 1	
Data de recebim	ento		_44	idenuiicação i	assinatora o	o recebet	ioi								Seite 1	1
***********								******				man.		******	******	
(2	Medicinali Hospitalar RUA ANTO ANEXO B, 14.140-000 Fone (16) 2 medicinali	res LTDA ONIO DUR , ALVORA) - Cravinh 2122-9999	AO, 76, DA os - SP	Docume da N	a 3099	iliar I	chave de		jov.br/porta	portal		4 9 9 77 77	914 410	1589	
Natureza da ope	mata.			Ip,	tocolo de aut	onzacão o	teuso				_					
Venda de merca	6.5.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.				52408225611			40:32								
Inscrição Estadu: 279.051.035.110			In	scr.est. do sul	ost,trib.					CNPJ 33.190.250	/0001-9	90				
Destinatário/F	Remetente															
Nome / Razão So		orverier in	F 00 00	A PU				I/CPF 19.461/0	na.enn	in:	crição l	Estadual			emissão 1/2024	
ASSOCIAÇÃO Endereço	HOSPITALAR	BENEFICENI	E DO BR	ASIL			Bairri		003-00	C	P				saida	
R DOUTOR OR	LANDO THIAG	O SANTOS, 7	70 - SALA	6				WILLIA	MS	-	.400-00	00			1/2024	
Município							Fone	Fax 3532-51	no	SF				14:4	saida 1:21	
Garça						_	[(14)	3332-31	50		-			1 200		=
Faturas Número	Vencimento	- K	alor	Número	Ven	cimento		Val	or	Número		Vencin	nento		Valor	
001	19/05/2024		57,50	002		6/2024		_	,50	003		18/07/2			857,50	
004	17/08/2024	8	57,50		⊒41 07	1		411							124	
Cálculo do im	posto															
Base de cálculo	do ICMS	Valor do ICN	37 1 53	The Control of the Co	do ICMS Sub	st.	The second second		MS Subst	0.00	r do FC	PST	Valor t 3.430.	otal dos p	rodutos	
0,00 Valor do frete	Water	0,00 to seguro		00 Desconto	Outras de	spesas a	0,0 cessórias				do IPI			al da nota		
0.00	0,00	to acquio	11 46	0,00	0,00					0,00			3,430,00)		
Transportado	r/Volumes tr	ansportado	s													
Nome			Fre 0 - 0		Frete por conta c	to Códig	o ANTT		Pla	aca do veic	ulo		UF	CNPJ/CF	PF	
Endereço		Mu	unicípio	netente (CIF)		UF		Inscriç	ão Estadua	ı						
Quantidade		Espécie		Marca	Num	eração			Peso b	ruto			eso liquid	0		
1		CAIXA		Marca		Cittan			0,000			0	,000	_		
Itens da nota	fiscal								12	1				al ver- un	l wiene	0/1
CFOP5102 DE	crição do pro		MEDDEL		NCM/SH 0 85364900	OSOSN 0102	5.102 U	N Qtde			0,00	0,00	Vir.ICM:			-
CFOP5102 SER	RRA ELETRICA	PARA GESS	SO 120V (OSCILAN	84659190	0102		1.1		AT THE WAR AND THE PARTY AND T		0,00	0,0		0,000	0,
Cálculo do IS			- 10	Valor total dos	enniere		IRae	e de cále	culo do ISS	ON		IVa	lor do ISS	ON		
Inscrição Munici	pai		11419	- MOT WILL GOS	- Latriyos	0,0	0.0				0	.00	4414	CAN DE	2.17	0,00
Dados adicio	nais							++								
Observações MEDICINALLI, DEPÓSITO EM C/C. 700-0, PIX Total aproximad	EMPRESA OP CONTA: BANG : 33.190.250/00	CO CAIXA EC 001-90. 8\$ 393,43 (11,	ONÓMIC. 47%) .	A FEDERAL	OP. 003, AG		Reservad	ao fisco	0							

19/04/2024 14:40:51





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:

atendimento.

ASSOCIAÇÃO 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

TENTERCHOO /.AST.JAS.F60.32D.F62

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e serviços transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº. 000.122.145

Série 001

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1221 4510 2368 7179

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

Folha 1/1 NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA

135241068977837 - 21/05/2024 17:13:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 582596876113

04.274.988/0001-38 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPI

DATA DA EMISSÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASII 45.349.461/0009-60 21/05/2024 BAIRRO / DISTRITO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070 17400-000 VILA WILLIAMS

MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA UF FONE / FAX GARCA SP 1434075062

FATURA / DUPLICATA 001 RS 1.020,43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CALCICMS S.T. BASE CALCICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS-FCP VALOR ICMS S.T. VALOR ICMS S.T-FCP TOTAL PRODUTOS 150,05 0,00 961,75 0,00 0,00 0,00 1.020,43 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS TOTAL DA NOTA VALOR TOTAL IPI VALOR IMPORTAÇÃO 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1.020,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RETE POR CONTA CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO 0-Remetente 12.270.745/0004-00 PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA MUNICIPIO UF ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330 SUMARE 671495090114 QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 19,150 6 Volumes 19,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR UNIT PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UN QUANT VALOR TOTAL VALOR ICMS VALOR IPI VALOR ST+FCP ALIQ IQ BASE ICMS AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 90183219 200 5102 UN 52135 2.000 0.0456 91,20 91.20 10.94 12.00 100/SOL-MILLENNIUM Lote: 02110030 Qt: 2000 Fab: 01/12/21 Val: 30/11/26 CATETER PERIF IV 18G 1,30MM X 32MM DESC CX 90183929 C/ 100 DESCARPACK Lote: 2CTPAA016B Qt: 100 Fab: 01/03/23 Val: 28/02/28 48723 5102 UN 0,6114 200 100 61,14 61,14 11,01 18,00 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 32434 30049062 5102 AP 0.8800 211,20 211,20 25.34 000 240 12,00 32967 CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP 30039099 020 5102 AP 0,2347 140,82 82,14 9.86 12,00 600 FARMACE O+ PMC: 1.35 Lote: 24C8282C Qt: 600 Fab: 17/03/24 Val: 17/02/26 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 1,0649 511,15 48301 AP 30049099 000 5102 480 511.15 92.01 18.00 32454 VERTIGIUM 10MG CT C/50 CP 30049069 500 5102 CP 50 0,0984 4,92 4,92 0.89 18,00 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 347462230
Termo de Colaboração 03/2023 Orgão 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 L'IDA 1d 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: R\$ 122,45 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

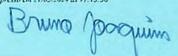
Impresso em 21/05/2024 as 17:13:56

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

2 8 MAIO 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.geweb.com.br



RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -16:00:40 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

------NR. DOCUMENTO 61.714 DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024 17/06/2024 DATA DO PAGAMENTO 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 regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

2-Entrada

Chave de Acesso

No. 269832 3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2698.3210.0486.7635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

	Se	érie	l		www	w.nfe,fazer	nda.gov.br/por	tal ou no site	da Sefaz Au	torizadora			
	de Operação					olo de autoriz							E 1
nscrição	a de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros Estadual 187.579.110	Inser Estadu	d do subs	Tribut	1_13	<u>52410693</u>	288//	O5.847	7.630/0001-	10			
	TÁRIO / REMETENTE												
ASSO ASSO	eial OCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	ASIL				3	C	NPJ/CPF 45.349.461	/0009-60		Data Emis		5/2024
Indereço	DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	CAI	A 6		Bairro / Distr		10.012.101	CEP 17 400-0		Data de E		
Municipie	Fone /		5.4	Ab	-	UF	VILLIAMS Inscrição Estadua		17.400-		Hora de E	ntrada / 1	Saida
GAR					-	SP	ISENTO						-
	DUPLICATA 832-A			1			-	1				-	-
18/06	/2024 42,70								9				
ADOS E	O PEDIDO		DAI	OS BAN	CÁRIO	S							
Numero 4216	Empenho Vendec		Bo	leto Ba	ncario	1-							
	D DO IMPOSTO												
dase de C	alculo do ICMS Valor do ICMS	141.11	Base de	Calculo d	o ICMS	Substituição 0.00	Valor do ICMS S	ubstituição	0.00 Valor	Total dos Produ	tos	-1	042.70
Valor do		Valor do Des	conto O.0		is Despe		Valor do IPI V 0.00	/alor Aprox de Tr 2'		Fotal da Nota			042.70
	ORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS												
Razão So BR4	cial TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		or Conta 0-Rem	etente (CIF	Código Al	TT	laca do Veiculo	UF	CNPJ/CPF 23.246.3	16/000	1-63	
Endereço		0.00	Municip		2.1. /				UF	Inscrição Esta	dual		- 41
ROD	D WASHINGTON LUIZ. de / Volumes Espécie	KM 172	RIC Marca	CLAR	0	Numeração		Peso Bruto	SP	587.220 Peso Liquido		5 Cubage	es Tand
8	Especie		Marca			Numeração		27,270	(NE)		27,270		of 100a
	O DE ENTREGA					D in the	20		cen				
	DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		LA6		Bairro / Dist	WILLIAMS		CEP 17,400-0	000			- 7
Municipi GAF			UF										
	OOS PRODUTOS / SERVIÇOS				,								
Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	VIrICMS	Vr IPI	IPI	10115
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. Aprox RS 35.51 Federal # 35.11 Establial Fonte IBPT	30049099	000	5102	AMP	1200,000	0,22000	264,00	264,00	31,68	0,00	6,00	12,00
R\$9	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR NEVOA Lote 0100223 03/04/2028 Fabr: 03/04/2023 Cod.Fabr. 101 Reg.MS: 80304960001 EAN13: 7898952148061 Deer. Trib. Aprox RS: 21.39 Federal & 28.62 Estadual Eonte IBPT	30059090	000	5102	RI.	12,000	13,25000	159,00	159,00	28,62	0,00	0,00	18,00
58985	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote	30049099	000	5102	CP	500,000	0,02440	12,20	12,20	1,46	00,00	0,00	12,60
57768	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/MI. AMPOLA 2MI. NITROP HYPOFARMA Lote: 24010436 31/01/2026 Fabr. 28/01/2024 Cod Fabr. 4101 0241 Reg.MS: 1038700120011 EAN13 SEM GTIN Decr. Tub. Appor NS. 13. U. Federal & 11.70 Estadual Conte.10PT	30039099	600	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: 4101 0259 Reg.MS: 103870058061 EAN13: SEM GTIN Decr. 55 Trib_Acrox RS: 67.25 Federal & 60.00 Estadual Forue 18PT	30039079	000	5102	AMP	400,000	1,25000	500,00	500,00	60,00	0,00	00,1	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. Trb. Aprix RS: L33/Edgole L33/Estabol/Lotte 10PT	90183929	000	5102	PC	10,000	1,00000	10,00	10,00	1,80	0,00	0,00	18,00
							AND RESIDENCE OF THE PARTY OF T	the second of the second of the second of	A COLUMN TO A STREET OF THE STREET	and the second section of the second			

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 2 8 MMJ 2024

Brumo gooquin

Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

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:

ASSOCIAÇÃO 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

atendimento.

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

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



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

11864252

NATI REZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

1



CHAVE DE ACESSO

1.540,94

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0737 1861 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

0.00

Nº 000 073 718	1
	ı
Folha 1/2	П
	Nº. 000.073.718 Série 001

633240002397993 - 21/05/2024 16:48:00

VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 819016879114

0.00

NPJ / CPI 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME (RAZAO SOCIAL			CNPI CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS	IL		45	5.349.461/0009-60	21/05/2024
ENDFREÇO	BAIRR	O/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	1	VILA WILLL	AMS	17400-000	21/05/2024
MUNICIPIO		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075	066		17:48:00
FATURA / DUPLICATA					

100 18/06/2024 RS 1.540,94 Valor CÁLCULO DO IMPOSTO BASECALCICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS-FCP BASE CÁLCICMS S.T. VALOR ICMS S.T. VALOR ICMS S.T-ECP 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO CNPJ / CPF 0-Remetente PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIREI 12.270.745/0004-00 ENDERECO MUNICIPIO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330 SUMARE SP 671495090114 PESO BRUTO DUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO LÍQUIDO 36,510 36,510 Volumes

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR ICMS DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH VALOR UNIT VALOR TOTAL VALOR IPI VALOR ST+FCP ALIQ ICMS CST CFOP UN BASEICMS ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 1836.10 34931 30051090 000 6108 10,2200 61.33 61.33 7,36 12,00 Lote: 16080224 Qt. 6 Val. 08/02/29 ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 409,14 Lore: 15140324 Qt; 10 Val; 31/03/29 34930 30051090 000 6108 PT 10 7.7980 77,98 77.98 9.36 12,00 ATADURA GESSADA N/EST 13F, 10 CM X 3M 34960 90211020 040 6108 CX 31,6540 158,27 0,00 0,00 0,00 C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 022024 Qt; 5 Nal: 31/01/28 34962 ATADURA GESSADA N/EST 13F, 15 CM X 3M 90211020 6108 45,1800 225,90 040 CX 0.00 0,00 0, 00 C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 032024 Qt: 5 Val: 01/02/27

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO BIONEXO 347462230 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garca (Media 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
PEDDO DE COMPRA PDC#347462230#BIONEXO

ATE/DE COMPRA: PDC#347462230#BIONEXO ATE/NDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFF: AUTORZ/MS: 1.18507.0 AFF: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFF 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco:

Inf. Contribuinte

III. (1880). Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 211,03 Estadual: R\$ 289,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Valor Dispensado R\$ 62,50. (A) Venda para consumo final

(B) Iseneao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(D) Verida para consumo final.
Aliquota do Iems conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

Niquota do tenta conforme Resolucia do Senado Federal fro 13/2012.

Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196 000077/2023.

Valor ICMS prestado destino: R\$ 67.20

Valor ICMS prestado destino: R\$ 0.00

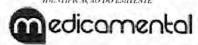
Valor ICMS prestado destino: R\$ 0.00

Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art10, inciso III e anexo III ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO CONTINGÉNCIA SVC-AN Entrada em contingência (2024-05-21 T.6-48:00-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTIGENCIA

62,50

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

> N°. 000.073.718 Série 001 Folha 2/2

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1 CHAVE

CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0737 1861 4722 6496

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

633240002397993 - 21/05/2024 16:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL.

VENDA DE MERCADORIA

[INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.]

CNPJ/CPF

nos r	11864252 POS PRODUTOS / SERVIÇOS		8	19010	10/9	114			31	378.288	0004-0	19	
ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
4963	ATADURA GESSADA N/EST 13F, 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 032024 Qc: 1 Val: 01/02/28	90211020	040	6108	CX	1	74,2400	74,24	0,00	0, 00	IPI	STATE	0,00
4009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4.5M/MISSNER Lote: NSI107401 Qr; 48 Val; 30/04/26 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	48	7,4681	358,47	358,47	43,02			12,00
2522	LABCAINA 2% GELEIA EST C/100 BG 30GR/PHARLAB S+ Lote: 240979 Qr. 1-Val; 28/02/26	30049043	000	6108	CX		419,4400	419,44	419,44	50,33	*****		12,00
995	PAPEL LENCOL 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
512	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7.5 SOLIDOR/LABOR IMPORT Lore: 29023081 Qt. 10 Val: 31/08/28	90183929	200	6108	PC	10	2,8380	28,38	28,38	1.14			4,00
780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM/MEDSONDA Lote: 75445 Qt: 20 Val: 31/03/28	90183929	000	6108	UN	20	1,0040	20,08	20,08	2,41			12,00
798	SONDA URETRAL EM PVC N.18 40CM/MEDSONDA Lote: 76011 Qr. 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 2 3 MAIO 2074 MÉDIA COMPLEXIDADE												

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO 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 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

Nº. 000.018.886

Série 001

Folha 1/1

0-ENTRADA 1 - SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

135241067920585 - 21/05/2024 15:27:58

CNPL/CPF

44.672.062/0001-15 797833036116 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL. DATA DA EMISSÃO CNPI CPI 45.349.461/0009-60 21/05/2024 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASII BAIRRO/ DISTRITO DATA DA SAIDA/ENTRADA **ENDEREÇO** 17400-000 VILA WILLIAMS R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6 HORA DA SAIDA/ENTRADA INSCRICAO ESTADUAL MUNICIPIO 1434075066 GARCA

FATURA / DUPLICATA 001 18/06/2024 Venc R\$ 6.598,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO TOTAL PRODUTOS VALOR DO ICMS-FCP BASE CALCICMS S.T. VALOR ICMS S.T. VALOR ICMS S.T-FCP VALOR DO ICMS BASE CÁLCICMS 6.598,00 791,76 0,00 0,00 0.00 6.598,00 OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IPI VALOR IMPORTAÇÃO TOTAL DA NOTA VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 0.00 6.598,00 0,00 0,00 0,00 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

PLACA DO VEICULO FRETE POR CONTA CODIGO ANTI NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente 12.270.745/0004-00 PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIREI MUNICIPIO 671495090114 SUMARE ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33 PESO LIQUIDO NUMERAÇÃO PESO BRUTO ESPÉCIE MARCA 32 Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	VALOR	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX Of Lote: 2412600 Qt: 14 Vat: 11/04/26 Lote: 2412602 Qt: 16 Vat: 12/04/26 FCL: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:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	CX	2	189,0000	378,00	378,00	45,36			12.00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinter PEDIDO BIONEXO 347462230

Brumo

PEDIDO BIONEXO 347462230
CONTATO ANDERSON
Termo de Colaboração 03/2023 Orgão 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.

REJUDO (CONSENSE.)

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8

Inf. fisco:

INI. ISSO: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 887,43 Estadual: R\$ 791,76 Municipal: R\$ 0,00 Foute: 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 I DIA

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BOO 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:

ASSOCIAÇÃO 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

PERSONAL REPORT OF THE PERSONAL REPORT OF THE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

01 CNPJ/CEI		Social/Nome		EMPREG/	777.14				
45.349.461/0009-60 03 Endereço (logradouro, r			SPITALAR E	ENEFIC	ENTE	DO BRASI	-	Dal	
Rua DR ORLANDO T	HIAGO DOS	SANTOS,	70					Bairro /ILLIANS	
05 Município GARCA		06 UF SP	07 CEP 17,400	-000	08 CN 8610-	The second second	09	CNPJ/CEI	Tomador/Obra
		1.5.07	ICAÇÃO DO T	100212		1/02	_		
10 PIS/PASEP 209 74268.62-8	11 Nome MARCE	LA TORRE	ES FACHINI		900				
12 Endereço (logradouro, r Rua FLORIANO PEIX	n°, andar, apartam (OTO, 178 - Al	ento) P 43 BARB	BOSA			12=1		Bairro ARBOSA	
14 Município MARILIA		15 UF SP	16 CEP 17.501-442		PS (n°, s	série, UF) 877		18 0	PF 3.509.458-77
19 Data de Nascimento 20/02/1999	20 Nome da M CASSIA AD		SOUZA TOP	RRES FA	CHINI				
			ADOS DO CO		<u> </u>				
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalh	o por prazo inc	determinad	lo						
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a	pedido do em	pregado					,		
23 Remuneração Mês Ant. 4.128,74	24 Data 04/10/	de Admissă	o 25 Data do A 12/04/2024		The Property of the	ta de Afastan	nento		
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pen	2022 são Alim. (%)	FGTS	30 Categor	a do Tr	1/2024 abalhador		SJ1 C60	l. Saque: NAC
0,00 31 Código Sindical	0,00 32 CNF	J e Nome da	Entidade Sindic	01 - Emp	regad	0			
479.980.083.40200-5	46.08	7.854/0001	I-58 SIND D	OS TRAI			AS	AUDE DE	GARÇA
/ERBAS RESCISÓRIAS	DIS	CRIMINAC	ÃO DAS VER	BAS RES	CISÓR	IAS			
Rubrica	Valor	Rubrica		Valor		Rubrica			Valor
50 Saldo de 12/dias Salário líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 36,00	51 Comissõ	omissões		\$ 0,00	52 Gratificação		R\$ 0,0	
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %		R	R\$ 0,00		55 Adlc. Notumo horas		
66.1 Horas Extres horas a%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R	\$ 0,00	58 Descanso Remunerado			R\$ 0,0	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	A CONTRACTOR	L 477 § 8°/CLT		\$ 0,00	A STATE OF THE PARTY OF			R\$ 0,0
32 Salário-Família	R\$ 0,00	and the second second		R	\$ 0,00	64.1 13° Sal /12 avos	ário-	Exerc	R\$ 0,00
55 Férias Proporc/12	R\$ 0,00	11 a 1					68 Terço Constituc, de Férias		
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salái Indenizado)	rio (Aviso Prévio	R	\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)		Prévio	R\$ 0,00
				h =					
		99 Ajuste de	Saldo Devedor	R	\$ 0,00	TOTAL BR	UTC		R\$ 36,00
DEDUÇÕES	/2.					10000	5 70		1
Desconto 00 Pensão Alimentícia	Valor	Desconto		Valor	المس	Desconto			Valor
	R\$ 0,00		mento Salarial	R	\$ 0,00	Galario			R\$ 0,00
03 Aviso-Prévio	R\$ 0,00		ência Social		\$ 0,00	112.2 Prev. S Salário	Socia	I - 13°	R\$ 0,00
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF :	sobre 13º Salário	R	\$ 0,00				
						TOTAL DE	nuc.	ŎE¢.	R\$ 0,00
						. O IAL DE	Juy	UES	14 0,00

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

498.509.458-77 20/02/1999 CONTRATO 22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado 24 Data de Admissão 04/10/2022 12/04/2024 12/04/20	20 Nome da Mãe CASSIA ADRIANA DE SOUZA TORRES FACHINI amento 29 Pensão Alim. (%) FGTS
10 PIS/PASEP 209.74268.62-8 MARCELA TORRES FACHINI	20 Nome da Mãe CASSIA ADRIANA DE SOUZA TORRE FACHINI amento 29 Pensão Alim. (%) FGTS
209.74268.62-8 MARCELA TORRES FACHINI 17 CTPS (n°. série, UF) 498.509.458-77 18 CPF 498.509.458-77 19 Data de Nascimento 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 31 Cédigo Sindical 479.980.083.40200-5 As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contratua/SRT n° 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no cando pedido de moregadoro de moregadoro de moregado.	CASSIA ADRIANA DE SOUZA TORRE FACHINI amento 29 Pensão Alim. (%) FGTS
498.509.458-77 498.509.458-77 20/02/1999 CONTRATO 22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado 24 Data de Admissão 04/10/2022 12/04/2024 25 Data do Aviso Prévio 12/04/2024 26 Data de Afastamento 27 Cod. Afastam 04/10/2022 12/04/2024 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado 31 Código Sindical 479.980.083.40200-5 As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010.	CASSIA ADRIANA DE SOUZA TORRE FACHINI amento 29 Pensão Alim. (%) EGTS
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado 24 Data de Admissão 04/10/2022 12/04/2024 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado 31 Código Sindical 479.980.083.40200-5 As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no calegoria do Trabalhador pleitear judicialmente os direitos informador pleitear judicialmente do Tra	amento 29 Pensão Alim. (%) FGTS
Rescisão contratual a pedido do empregado 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cod. Afastam 04/10/2022 12/04/2024 12/04/2024 SJ1 Cód. Sat 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado 31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 479.980.083.40200-5 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALI 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALI 479.980.083.40200-5 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALI 479.980.083.40200-5 46.087.854/0001-58 46.0	amento 29 Pensão Alim. (%) FGTS aque: NÃO 0,00
04/10/2022 12/04/2024 12/04/2024 12/04/2024 SJ1 Cód. Said Said Said Said Said Said Said Said	amento 29 Pensão Alim. (%) FGTS aque: NÃO 0,00
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 TRABALI As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no ca de	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALI As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no canda de	
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no ca /	
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas contrativa/SRT nº 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no ca /	LHADORES DA SAÚDE DE GARCA
51 Assinatura do Trabalhador	
102 A	Assinatura do Responsável Legal do Trabalhad
53 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 N	Nome do Órgão Homologador
55 Ressalvas	
"Fica a ressalva que até a presente	
data o (a) celaborador (a) não	
compareceu ao Departamento	
l'essoal para nomologação,"	

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 37.216-1 NR. DOCUMENTO:

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 Capítais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

ISAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

		1.				VALOR LÍC		R\$ 75,01
						TOTAL DE	DUÇÕES	R\$ 0,00
				1		A		
	2 - 2				-1			
114 1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF s	sobre 13º Salár	0	\$ 0,00		-3	-
103 Aviso-Prévio ndenizado/dias	R\$ 0,00	112.1 Previde	ência Social	F	\$ 0,00	112.2 Prev. S Salário	Social - 13°	R\$ 0,0
100 Pensão Alimenticia	R\$ 0,00	200	mento Salarial	F	\$ 0,00	102 Adiantar Salário		R\$ 0,0
Desconto	Valor	Desconto		Valor		Desconto	100	Valor
DEDUÇÕES		99 Ajuste de	Saldo Devedor	F	\$ 0,00	TOTAL BR	ито	R\$ 75,0
/dias	K\$ 0,00	Indenizado)				71 Férias (A Indenizado)		1,40,0
avos 59 - Aviso-Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13° Salári	io (Aviso Prévio	_				R\$ 0,0
65 Férias Proporc/12	R\$ 0,00	/12 avos 66.1 Férias \	Venc. Per. Aquis	, F	\$ 0,00	/12 avos 68 Terço Co	nstituc. de Féria	
Salário Variável 32 Salário-Família			io Proporcional			64.1 13° Sal /12 avos	ário-Exerc	- R\$ 0,0
a% 59 Reflexo do DSR sobre		60 Multa Art.	477 § 8°/CLT	The second second	\$ 0,00	Remunerado 61 Multa Art.	(DSR) 479/CLT	R\$ 0,0
% 56.1 Horas Extras horas	R\$ 0,00	% 57 Gorjetas		-		EQ Desense	Semanal	R\$ 0,0
53 Adic. de Insalubridade	R\$ 0,00		Periculosidade		\$ 0,00	55 Adic. Not	umo horas	R\$ 0,0
50 Saldo de 25/dias Salário (Ilquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 75,01	51 Comissõe	es	10000	\$ 0,00	E2 Continue	-ão	R\$ 0,0
VERBAS RESCISÓRIAS	Valor	Rubrica		Valor		Rubrica		Valor
			ÃO DAS VER				, to tobe b	L Oration.
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5			Entidade Sindie		BALHA	DORES D	A SAÜDE D	E GARCA
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	0,00	ão Alim. (%)		30 Categor 01 - Emp				
4.153,75	03/08/	2023	26/03/2024	1	25/04	/2024		d. Saque: NÃ0
Rescisão contratual a p 23 Remuneração Mês Ant.		oregado de Admissão	25 Data do A	visa Právia	26 Det	a de Afastam	ento 27 Cod. A	fastamento
22 Causa do Afastamento								
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho	por prazo ind	eterminado	0					
17/07/1994	VERA LUCI/		DOS DO CO	NTRATO				
19 Data de Nascimento	20 Nome da Ma	ão .	17.523-260	00154	420000	00 - 00380	/ SF 43	0.024.498-73
14 Município MARILIA	NOULO I IIIA	15 UF SP	16 CEP	17 CT	PS (n°, s	érie, UF)		CPF
12 Endereço (logradouro, nº Rua RUA JOSE RODE	, andar, apartame	ento)	CANTOO			231	13 Bairro	ACIONAL
10 PIS/PASEP 204.87685.99-1	11 Nome MARIA A	LICE DOS		KABALI	ADUK			
GARCA		SP	17.400 CAÇÃO DO T	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	8610-	1/02	16.00	77723577
	HAGO DOS S	O6 UF	0 07 CEP		08 CN/	Œ	WILLIANS 09 CNPJ/CEI	Tomador/Obra
Rua DR ORLANDO TE 05 Município							OT Danie	
45.349.461/0009-60 03 Endereço (logradouro, nº Rua DR ORLANDO TH	, andar, apartame	ento)	SPITALAR B	ENEFIC	ENIE	DO BRASI	O4 Bairro	

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-		Razão Sociación		ITALAR BENEF	ICENTE DO P	DACII
TRABALHADOR		JOOOIAC	INO HOSP	HALAN DENE	IOLIVIE DO B	IVIOIL
10 PIS/PASEP 204.87685.99-1	N	Nome IARIA ALI	CE DOS S	ANTOS		
17 CTPS (n°, série, UF 00154200000 - 00		18 CPF	24.498-73	19 Data de Nascir	(12)(12) (12)(12)(13)(13)(13)(13)(13)(13)(13)(13)(13)(13	
CONTRATO	3307	430.02	4.480-73	17/07/1994	VERAL	UCIA DOS SANTOS
22 Causa do Afastamo Rescisão contratu		do empre	egado			
24 Data de Admissão 03/08/2023	26/03/202		26 Data de / 25/04/202	Afastamento 27 Co.	i. Afastamento Cód. Saque: NÃ	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Traba 01 - Empregado	lhador					
31 Código Sindical				tidade Sindical Lab		F.V. G.A. A.
479.980.083.4020	0-5	46.087.8	54/0001-5	8 SIND DOS T	RABALHADOR	RES DA SAUDE DE GARÇA
Fica ressalvado o direito	_1	de		de		
JOÃO PEDRO MONTEIRO DIRETOR PRESIDENTE 151 Assinatura do Traba		NSO			152 Assinatura	a do Responsável Legal do Trabalhad
153 Carimbo e Assinatu	us da Austria					A
155 Calimbo e Assinatu	a do Assistan	10			154 Nome do	Órgão Homologador
155 Ressalvas						
1	Fica a i	rpecal	J-7 - 444 4 10	até a pre	canta	
				rusi ir (a)		
				epartame		
				nologaçã		
	∍rçā,_				11.14	Ana Paula da Silv. Ag: 34 979 384 Assistante de Ri-
56 Informações à CAIXA	\ :			Land Artist	Y 47.	

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.

RECEBEMOS DE CIRURGICA NEVES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELE FRÓNICA INDICADA ÁBAIXO. EMISSÃO: 21/05/2024 VALOR TOTAL; RS 1.378,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB - R DOUTOR ORLÁNDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

YIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEIJEDOR

NF-e

Nº. 000.019.688 Série 003

IDENTIFICAÇÃO 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 Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

> N°. 000.019.688 Série 003 Folha 1 1



CNPI CPI

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 AUTORIZAÇÃO DE USO

135241068685763 - 21/05/2024 16:43:46

VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 438194872116 04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME | RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB

BAIRRO DISTRITO

1

DATA DA LMISSÃO

45.349.461/0009-60 21/05/2024 CIP DATA DA SAIDA I NTRADA

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS 17400-000 21/05/2024 MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE FAX HORA DA SAÍDA ENTRADA GARCA SP 16:43:23

FATURA / DUPLICATA

NDERECO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

001 18/06/2024 R\$ 1.378,00 Venc Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DECALC DORCMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS OF REMET.	V. FCP DE 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 UP DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	V TOTAL BANGIA
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		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	LIF	CNP1/CPF
O MESMO	1-Por conta do Dest				
UNDERUÇO		MUNICIPIO	190774	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

O MESMO O MESMO SP ESPECII MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESOLIQUIDO QUANTIDADI

Vol./Caixas Diversos

DADOS DOS PR	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR: IOTAL	VALOR DESC	R CALC ICMS	VALOR (CMS	VALOR	ALIQ ICMS	ALIQ
	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	9

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 => RS Fed: 189,20 Est: 183,27 Munic: 0,00

Venda Presencial DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIRELTO A CREDITO FISCAL DE IPI

IERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.
PEDIDO: 024707 VENDEDOR: CONDICÃO DE PAGTO: 28 DIAS COBRANCA CLIENTE: 901 Email do

Destinatário: clsato/a ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado



02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-------NR. DOCUMENTO

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024 18/06/2024 DATA DO PAGAMENTO 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.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, 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 Fiscals				
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	ero do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 17/04/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME ER	D) 03 - Sobra Esturament

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social 61.088.167/0001-40 001107889 000042460 R G MOREIRA - EPP

Logradouro

PRAÇA RUY BARBOSA, 53 CEP

17400-079 Garça-SP

Telefone

Bairro

FERRAROPOLIS

naturessencia@naturessencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60 2175819 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais

17400-000 GARCA - SP

SALA 06

Cod. IBGE Telefone

3516705 14 35325198

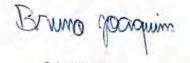
Complemento

Bairro VILA WILLIAMS

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição VIr. Unitário Tota 1,00 UN 20 ml acido tricloroacetico 44,00 R\$ 44,00



Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado



	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção (Civil
LC 116/2003: 04.07 SERVIÇOS FARMACĒUTII			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACEUTI	505.		3,3064%	0000040000007			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	De	sconto Condicionado
R\$ 44,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,00	R\$ 1,45	2 - Não	R\$	0,00
Retenções de Impo	stos						
PIS	COFINS	INSS	IRRE	CSI		Outroe P	

R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0,00

Valor Liquido 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 (MEDIA COMPLEXIDADE)

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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. EMISSÃO: 31/05/2024 VALOR TOTAL: RS 3.122,19 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.818 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRANCO e SARAUZA LTDA

R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 PAULISTA - 17400-001 GARCA - SP Fone/Fax: 1434061900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.000.818 Série 001



3524 0567 5042 1700 0100 5500 1000 0008 1810 1655 6322

CNPJ / CPF

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

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce
UAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL

135241146486864 31/05/2024 13:58:55 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

67.504.217/0001-00

315014510115 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 31/05/2024 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS 17400-000 31/05/2024 FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA GARCA SP 34075066 13:56:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC, DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALC, ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET V. TOTAL PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 VALOR DO SEGURO VALOR DO FRETE DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IPI V. ICMS UF DEST V. TOT. TRIB 0.00 0.00 0.00 0.00 0.000,00 0,00 3.122,19 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPI / CPF 0-Por conta do Rem ENDEREÇO MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS ÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO VALOR TOTAL NCM/SH O/CSOSN CFOP UN OUANT ALIQ FILE DE FRANGO 19023000 0/102 5102 KG 18,0000 36,0000 648,00 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 PATINHO 19023000 0/102 5102 462,00 0,00 KG 14,0000 33,0000 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 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 CALABRESA ACEM E MUSCUI 257 19023000 0/102 5102 KG 1,0000 26,0000 26,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 19023000 0/102 5102 KG 38,0000 28,0000 064,00 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 0,00 13,9986 79,68 0,00 0.00 0,00 0,00 0,00 24 COXINHA DA ASA 19023000 0/102 5102 15,0000 KG 1,6800 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0/102 5102 5102 6,3450 21 COXA SOBRECOXA 19023000 0,00 KG 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 693 COXA E SOBRE DES. 19023000 0/102 KG 1,7380 17,997 31.28 0,00 0,00 0,00 0.00 0,00 MÉDIA COMPLEXIDADE 17 JULY 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

DADOS	ADICIONAIS
*** * * * * * * * * * * * * * * * * * *	LANCE OF ALTER

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Termo de Colaboração 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade). Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:35:52 306203062 SEGUNDA VIA 0005 22 SEGUNDA VIA 0005 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 306203062

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2024 550.290.000.009.913 NR. DOCUMENTO

VALOR TOTAL
TRANSFERIDO PARA: 3.122,19

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR DOCUMENTO 553.062 000 037.216 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

E.91F.024.973.853.D3F NR.AUTENTICACAO

DATA DE RECE	BIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E AS	SSINATURA DO RE	CEBEDOR					SI	° 000.001. ÉRIE: 1			
	WELINTO	ON GONCA REIRA - MI CENTRO, Gar	E	0 - 1 - N'	umento Fiscal Entrada Saída	NFE Auxiliar da ! Eletrônica 1 01.898	Nota	Consulta d	so 0382 2300 (e autentic	0143 5500 1 cidade no	000 0018 98	110 6080	7007
				31		a 1 de 1		NF-e www da Sefaz A	nfe.faze utorizado	nda.gov.t ora	or/portal c	ou no s	site
VENDA							PR	OTOCOLO DE A			06/2024 16:5	3	
INSCRIÇÃO EST 31505155		IN	SCRIÇÃO ESTADI	AL DO SUBS	THIII	23.038.2	223/00						
DESTINATA NOME/RAZÃO S	ARIO/REMETENTE												
ASSOCI	AÇÃO HOSPITALA	AR BENEFICIE	ENTE DO					45.349	.461/000	09-60	05/06/2		
	UTOR ORLANDO	THIAGO SAN	TOS, 70 -		odistrito LA WIJ	LLIAMS			7400-00	00	05/06/2	TRADA/S	Alda
MUNICIPIO Garca				FONE	FAX		SP	INSCRIÇÃO	ESTADUAL.		16:00	-	AIDA
ATURA													
AZÃO SOCIAL	0,00 TADOR/VOLUMES TRAN	0,00 SSPORTADOS	FRETE FOR CON 9 - Sem Frei	OO I			0,00	VALOR DO IPI PLACA DO VE),00 VAL	OR TOTAL DA		86,48
RAZÃO SOCIAL	TADOR/VOLUMES TRAN		FRETE POR CON	00 	(1)	9	0,00	PLACA DO VEI		0,00 CNP		I,18	86,48
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE	TADOR/VOLUMES TRAN		FRETE FOR CON 9 - Sem Frei	OO I	(1)	DDIGO ANTI	0,00	PLACA DO VEI	CULO U	0,00 CNP	CPF RIÇÃO ESTADI	I,18	86,48
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE	TADOR/VOLUMES TRAN	SPORTADOS	FRETE FOR CON 9 - Sem Frei	OO I	Cuyo	DIGO ANTI NUMERAÇÃO	0,00	PLACA DO VEI	CULO U	0,00 CNP	CPF RIÇÂG ESTADI PESO LIQU	I.18	ALIC
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO OUANTIDADE DADOS DO CODIGO	ESPECIE PRODUTO/SERVICO DESCRIÇÃO DO PRO PAO FRANCES	SPORTADOS	FRETE FOR CON 9 - Sem Fred MARCA	MUNN	F UND	DIGO ANTI NUMERAÇÃO	0,00	PLACA DO VEI	CULO U	F CNPI	CPF RIÇÂG ESTADI PESO LIQU	I.18	ALIC
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO DUANTIDADE DADOS DO CODIGO 08	ESPECIE PRODUTO/SERVICO DESCRIÇÃO DO PRO	SPORTADOS	FRETE FOR CON 9 - Sem Fret MARCA NUMBER	TA de MUND	P UNID 2 KG	NUMERAÇÃO	0,00	PLACA DO VEI	CULO U	F CNPI	CPF RIÇÂG ESTADI PESO LIQU	I.18	ALIC
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO OUANTIDADE DADOS DO CODIGO 08 30	ESPECIE PRODUTO/SERVICO DESCRIÇÃO DO PRO PAO FRANCES	DDUTOSERVIÇO Santos	NCMSII 19059090 21069090 Bruno J	CST CFC 0400 510	P UND 2 KG 2 KG 405 Say, 202, 38-01	NUMERAÇÃO NUME	0,00	PLACA DO VEI VER TOTAL 938.40	CULO U	F CNPI	CPF RIÇÂG ESTADI PESO LIQU	I.18	ALIC
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO OUANTIDADE DADOS DO CODIGO 08 36	PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRO PAO FRANCES MORTADELA HEURA Jaquim dos S .085.338-01 Auxiliar de Almoxari	DDUTOSERVIÇO ODUTOSERVIÇO fado	NCMSII 19059090 21069090 Bruno J	CST CFC 0400 510 0400 510 02,885.3 rr de Alm	P UND 2 KG 2 KG 405 Say, 202, 38-01	NUMERAÇÃO NUME	0,00	PLACA DO VEI VER TOTAL 938.40	CULO U	F CNPI	CPF RIÇÂG ESTADI PESO LIQU	I.18	ALIC
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE DADOS DO CODIGO US 36	PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRO PAO FRANCES MORTADELA HELITA JAQQUÍM dos S085.338-01 AUXIII.dr de Almoxari	DDUTOSERVIÇO ODUTOSERVIÇO fado	PRETE POR CON 9 - Sem Fred MARCA NCMUSII 19059090 21069090 Bruno J SC Auxilia	CST CFC 0400 510 0400 510 02,885.3 rr de Alm	P UNDS 2 KG 2 KG M. 2020 dos Sa, 38-01 towarifu	NUMERAÇÃO NUME	0,00 LR UNIT 12,0000 28,0000	PLACA DO VEI VER TOTAL 938.40	PESO BRUTO BC ICMS	F CNPI	CPF RIÇÂG ESTADI PESO LIQU	I.18	ALIC
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO OHANTIDADE DADOS DO CODIGO 08 36	PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRO PAO FRANCES MORTADELA HEILA JORQUÍM dos S ABS. 3 8-01 AUAIHAT de Almoxari	DDUTOSERVIÇO Santos Ifado	PRETE POR CON 9 - Sem Fred MARCA NCMUSII 19059090 21069090 Bruno J SC Auxilia	CST CFC 0400 510 0400 510 02,885.3 rr de Alm	P UNDS 2 KG 2 KG M. 2020 dos Sa, 38-01 towarifu	NUMERAÇÃO STD VI 78,2000 8,8600	0,00 LR UNIT 12,0000 28,0000	PLACA DO VEI VER TOTAL 938.40	PESO BRUTO BC ICMS	VLR ICMS	CPF RIÇÂG ESTADI PESO LIQU	I.18	ALIC

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:35:52 306203062 SEGUNDA VIA 0001

2 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

********************************* 19/06/2024

DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2024 NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600

1.186,48

VALOR TOTAL
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



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 Jd, Prof. Tarcilia - Campinas - SP - CEP 13087-397 Inscrição Estadual: 244.163.955.115 Inscrição no CNPJ: 33,050,196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA **R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25** WILLIANS 17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal Nota riscai Conta de Energia Elétrica № 368913119 Série C Data de Emissão: 12/06/2024 Data de Apresentação: 13/06/2024

Pág: 01 de 01 Conta Contrato Nº 310126623607 Leitura Próximo Mês: 12/07/2024

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	F2C1.11A0.18FF.8CFF.367F.2AA2.567F.4669
633477	OVEN CHIENTER			

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a farifa 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.

			IDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25 WILLIANS 17400-000 GARCA - 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	60004424	INSTALAÇÃO	JUN/2024	20/06/2024	427,79

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 914702035424	Mås Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq.	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,76%	COFINS 3,50%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0505 Consum	no 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
100000	no - TE. Istribuldora DS DE OUTROS SERVICOS	JUN/24	410,000	kWh	0.41775610	171.28 366.60	171.26	18 00	30,63	140.45	1.07	4,92	21 Dias Verde 12 Dias

Total Consolidado	-					427,79	366,86	0	66,02	300	,78 2,	9 10,53	
HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh D	las	TARIFA A	NEEL		EQUIPAN	MENTOS	DE MEDI	ÇÃO / DA	AS DE L	EITURA	\$	
2024 JUN MAI MAI MAR MAR FEV JAN 2023 DEZ MOV OUT	410 465 495 496 382 451 533 416 445	33 29 29 33 26 29 33 31 29	Consumo kWh	TUSB 0.37439000	TE 0,32796600	N° 216616301	Energia Ativa	Leitura 12/06/2024 22921	Leitura 4 10/05/2024 22511	Fator Multipl. 1,00	Consumo [kWh] 410	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mér 12/07/2024
SET AGO JUL JUN	385 321 288 316	32 30 30 30 32										TO DE EN	

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hidrica 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



Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Nº 368913119 Série C

CódDébAut-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 - WILLIANS RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO





SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANÇO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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

19/06/2024 Valor em Dinheiro Data do pagamento 427,79 Valor em Cheque

0,00 427,79 Valor Total

DOCUMENTO: 061901

AUTENTICACAO SISBB: D.OBE.9E7.0A2.2D3.B62



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397 Inscrição Estaduai: 244.163.955.115 Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R BRIG MACHADO 391 WILLIANS 17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal

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

Pág: 01 de 01 Conta Contrato N° 310096475834 Leitura Próximo Mēs: 12/07/2024

Lote	Roteiro de leitura	N°. 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 disponiveis 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	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	JUN/2024	20/06/2024	499,37

od. 115	Descrição da Operação N° 900454613621	Môs 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%	3,50%	Bandeira: Tarifária: (Dias)
0605 Consun	no Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUN/24	490,000	kWh	0,47689796	233,68	233.68	18,00	42,06	191,62	1,46	6,71	Verde
	no - TE Instribuidora DS DE OUTROS SERVICOS	JUN/24	490,000	kWh	0.41775511	204,70 438,38	204.70	18 00	36.65	167,85	1,28	5,87	21 Dias Verde 12 Dias

Total Consolidado	-		and the		Samuel S.	499,37	438,38		78,91	359	,47 2,74	12,58	
HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh D	las	TARIFA A	NEEL		EQUIPAN	IENTOS E	DE MEDIO	ÃO / DA	TAS DE L	EITURAS		
2024 JUN MAI ABR MAR FEV JAN 2023 DEZ NOV	490 530 440 480 330 400 360 360	33 29 29 33 28 29 33 31	Consumo Consumo KWh	1USD 6.37439000	1E 0.32706000	N* 304927678	Energia Ativa	Leitura 12/06/2024 9352	Leitura 10/05/2024 9303	Fator Multipl. 10,00	ConsumoTa [kWh] 490	axa de Perda [%]	Leitura Próximo Més 12/07/2024
OUT SET AGO JUL	490 400 340 330 360	39 30 30 30 32				INDICAD Para c	tenting any state about				EGIMENT so site www	and the same of th	

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hidrica TUSD R\$ 2.52 TE R\$ 2.00 Custeio de lluminação 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 Brasit

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica N° 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





Autenticação Mecânica Matheus. SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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 LIO. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou servicos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Destinatário AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP. Emissão 20/05/2024 Valor Total: R\$ 475,00

NF-e

Nº 000.073.369 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

315016860117

Venda NSCRIÇÃO ESTADUAL IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART.

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280 PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca1@gmail.com

DANFE nento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 1 - SAIDA

Nº 000.073.369 Série 001 Folha 1/1



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

ROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USA

135241054288504 20/05/24 10:01:28

NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE DATA DA EMISSÃO CNPJ/CFF HOME / RAZÃO SOCIA 45.349.461/0009-60 20/05/2024 AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AIRRO / DISTRITO DATA DA SAIDA ENDERECO VILA WILLIANS 17400-000 20/05/2024 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA MUNICÍPIO

SP

(14)3407-5066

GARCA DUPLICATAS

Número 001 19/06/2024 Vencimento Valor RS 475,00

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 475,00 0,00 0,00 0.00 0,00 DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IN VALOR TOTAL DA NOTA VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00 475,00 0,00 0.00 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CNPJ / CPF PLACA DO VEÍCULO FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI 798.432.048-91 JOSE APARECIDO DA SILVA 0 - REMETENTE SCRIÇÃO ESTADUAL MUNICIPIO ENDEREÇO GARCA SP PESO LIQUIDO NUMERAÇÃO PESO BRUTO DUANTIDADE ESPÉCIE MARCA 12,134 12,134

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS BASE DE VALOF VALOR CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO ICMS IPI 0,00 0,00 0,00 0,00 45,4111 0,00 475,00 0,00 0102 5102 10,46 101 NITROGENIO (ONU 1977 NIT LIQ.REFR.2.2) 28043000 M3 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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO

2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO,

4: EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS

5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA 6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.

7: Termo de Colaboração 003/2023 - Orgão: Prefeitura Municipal

8: de Garca

RESERVADO AO FISCO



02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -16:00:41 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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 28020680000019674 NOSSO NUMERO CONVENIO 02802068 19/06/2024 DATA DE VENCIMENTO 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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

VENDA

ACACIO VIASSELI - ME

DANFE

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

3524 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0299 7410 0029 9430

F	UA CEL JO	AQUIM PIZA, 533	3
	CENTRO	- GARCA - SP	
Fone	: (14)3471-	4146 CEP: 17400-	000

Nº 000.029.974 Série 001 Folha 1/2

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

315.028.655.110	84 48		12.74	14.359/0001-52			
DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME (RAZÃO SOCIAL 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN	NEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/00	009-60	31/05/2024		
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 7	0 14-997491508-matheus	WILLAMS		17400-000	DATA DA SAÍDA 31/05/2024		
MUNICIPIO GARCA	ur SP	TELEFONE / FAX (14)98178-2520	INSCRIÇÃO E	STADUAL	HORA DA SAÍDA		
DUPLICATAS		130 M. S. S. S. S. S.					

NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Número 001 Vencimento 20/06/2024 Valor RS 803,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICAS	11	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	The case of the second section with	O,00	VALOR DO	CMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	803,46
VALOR DO FRETE	0,00	VALOREO	SEGURO 0	00 DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRU	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	803,46

PROPRIO	Jerre L			2 - TERCEIROS	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇ	Ao.		PESO BRUTO	1	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	BASE DE	VALOR	VALOR	ALKOU	Z ATO
100223120		1111		1	200	12.94	UNITARIO	DESCONTO	TOTAL	CALC, ICMS	KMS	PI	ICMS	(P)
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	00,00	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00
TPJ/AS*BRI	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R57,42 Estadual (18,00%) R59,93 Municipal (0,00%) R50,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br FCL: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	1,00	55,1392	0,00	55,14	0,00	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 FCI: 3B714\$46-E012-4F48-AFE8-85BC5BC4FC10		5500	5405	UN	1,00	43,4048	0,00	43,40	0,00	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		0500	5405	PC	1,00	192,5852	0,00	192,59	0,00	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	1	1500	5405	UN	1,00	83,59	0,00	83,59	0,00	0,00	00,0	0,00	0,00

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

5: (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA

6: COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE



VENDA

INSCHIÇÃO ESTADUAL

315,028.655.110

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533 CENTRO - GARCA - SP Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Nota Fiscal Eletrôni

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.029.974

Série 001

Folha 2/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

1

HAVE 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

1353411

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	CALC, ICMS	VALOR ICMS	VALOR	KMS	PI
046-01001	CENSI REPARO VALVULA HYDRA LUXO/MASTER REF1046 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,54%) R\$7,11 Estadual (18,00%)	84819010	5500	5405	UN	1,00	48,92	0,00	48,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
9.57	RSS,81 Municipal (0,00%) RS0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	3.2.2.		5.10				200		0.00	0,00	0,00	0,00	0,1
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	00,00	0,00	0,00	0,00	0,
5010002	FORTLEV FILTRO D'AGUA 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
0130257	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 cora br	39174090	0500	5405	PC	2,00	0,85	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0
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
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	00,00	0,00	0,00	0,00	0
10250207	FORTLEV TE SOLD 20MM Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) RS0,16 Estadual (18,00%) RS0,21 Municipal (0,00%) RS0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,18	0,00	1,18	00,0	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	
00000000001 1529	KRONA BUCHA RED ROSC 3/4X1/2 Val Aprox. Tributos. Federal (13,45%) RS0,21 Estadual (18,00%) RS0,28 Municipal (0,00%) RS0,00 - 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
633	LG ACABAMENTO 3814 P/ REGISTRO - C-31 - 3/4* Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) RS4,38 Estadual (18,00%) RS5,87 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 (
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	00,00	0,00	0,00	1
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
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
									r					

Matheus Silva Múfalo,



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 ORGÃO P COMPLEXIDADE)	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA
Para evitar qualquer razão fiscal, solicitamos acusar (en a via de V.S.a (s) ficar arquivada juntamente com a Not	m) o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo ta 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: ASSOCIAÇÃO 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 ASSOCIAÇÃO 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 regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informações e serviços transacionais.

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

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

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



DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429 Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO, Guarulhos - SP Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

N. 3.667 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

NE DE ACESSO 3524 0502 5208 2900 0493 5500 1000 0036 67 0 0 0 2 1 1

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

					FOLI	HA 1/1										
VDA ME	RC ADQ OU REC TERCEIROS								AUTORIZA 008961			24 17	1:16:27			
127678		INSC. ESTADUAL D	o subs	T. TRIE	UTARIO			02	.520.	829/0	0004-	-93				
DESTINATA	RIO/REMETENTE															
NOME/RAZAC ASSOCI	ACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	BRASIL				53	S55 CNPJ/CP 45.3		1/0009	-60				A EMISSA 05-202		
	OR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70	, SALA 6	6			WILLI	AMS			17.4	00-0	00	DATA D	A ENTRAD	MIAENA	
MUNICIPIO Garca		FONE/FAX +55 (14)	3532	-519	8		SP I	NSCRIÇÃO	ESTADUAL				HORA D	A SAIDA		
FATURA/DU	PLICATA															_
CALCULO DI	E DIPOSTO				_			-		_		7				
The state of the	ALCULO DO ICMS 3.516.00		ASE DE	CALCU	LO DO 1	ICMS ST		DO ICM	57				LOR TOTAL			
VALOR DO I	TRETE YALOR DO SEGURO	421,92				RAS DESPE	0,00		VALOR DO	IPI	0,0	1	VALOR TOTAL	L DA NO		
TRANSPORTA	0,00 0,0			0,0		_		0,00		-	0	,00			.516	,00
PAZÃO SOCI		TDA		0 - E			CODIGO ANTT	FLACA	DO VEICE	11.0	O.E.		J/CFF	16/00	01-6	3
R WASH	INGTÓN LUIZ N. KM172 LOTE A12	E A13		O CL				1			UF SP		722028			
CUANTIDADE	28,00 ESPÉCIE		21/02	MERO			PESO	BRUTO	44	5,741	10 K		riguido	428,	0050	Kg
DADOS DOS	PRODUTOS/SERVIÇOS										-					
cób. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	иси/ян	CST	crop	UN.	QUANT.	V, UNITARIO	V. DESC.	& DESC.	V. 101	AL BC	ICMS	V, ICMS	VALOR	ALIQ ICMS	IPI
9539	CETOPROFENO INJETAVEL IM 50MG/ML 2ML (G)	30049029	500	5102	AP	500	1,2000	0,00	0.00	600	.00	00,00	72,00	0.00	12.00	0,00
	Marca:HIPOLABOR 1134301950020 7898470683	594 Lote: BG-037	23 D.F	ab: 11/	23 D.V	al: 10/25	Val. aprox. tril	utos: R	\$80.70 (1:	3.45% F	ed Nac) R\$72	2.00 (12.00	% Est)		
14241	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	345	7,2000	0,00	0,00	2.484	,00 2.4	84,00	298,08	0,00	12,00	0,00
	Marca:EUROFARMA 1004310470062 789891944	7633 Lote: 912501	D.Fat	: 04/24	D.Val:	04/26 Va	l. aprox. tribu	tos: R\$3	34.10 (13.	45% Fe	d Nac)	R\$29	8.08 (12.00	% Est)		
14241	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	60	7,2000	0,00	0,00	432	.00	32,00	51,84	0,00	12.00	0.00

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

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)

MÉDIA COMPLEXIDADE

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DE	ISSON VALOR DO ISSON	
		0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DOCA 3	6 OC:443566	ERVADO AO FISCO	
CHAVE PIX - BANCODORRASTIAD	MASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSIT			
	DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.C LO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO			
	RETA. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ADOS ENTREGA - Nome: AHBB CNPJ: 45			
	S, 70 Complemento: SALA 6 Bairro:			
	Total aproximado de tributos da no			
		Ca; K94/2.90 [13.455 red		
Nacl R5421.92 (12.00% Est)				

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO 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 Ouvidoría.



TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua da Agnoultura, 1784 - Lot Industrial Santa Barbara D Óeste

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA

I - SAÍDA 1 Nº 000.008.253 SÉRIE 0001 FOLHA 1/1



35-24/05-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.253-1

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

NATUREZA DA OPERA	ição					-	PR	στοσοί	O DE AUTO	DRIZAÇÃO DE		5 22/05/20	024	13-49-01		-	
VENDA Inscrição estadua	L ···		INSCRIÇ	AO ESTADUAL DO SE	ustiture	TRIBUTA	RIO			CNPI	Exercise S		024	13.42.01			70
606354680111	D/REMETENTE					-				20.515.6	79/0001	-69			7	-	
NOME/RAZÃO	S/KEWETENTE	Tay Tay La								CNI	PJ/CPF	NAME OF		DAT	A DA EN		io.
THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE	HOSPITALAR BENE	FICENTE	E DO BRASIL						Inch		349,461/	0009-60	ler	n .	22/05/2		CAL
ENDEREÇO	ORLANDO THIAGO	SANTO	S 70 - SALA 6						11 12 14 15	RRO/DIST			CF 17	400-000	DAT/ 22/	05/20	
MUNICIPIO	OKLANDO THIAGC	J SAINTO.	3,70 - 3ALA 0		UF	TELE	FONE	FAX	1411	the same of the same of the same of	ÀO ESTA	DUAL.	-	IORA DA	-	01.121	-
GARCA					SP			66									
OCAL ENTRE													_				
CNPJ/CPF 15-340-461/000	ENDEREÇO 19-6 RUA DOUTOR (ORLAND	O THIAGO SA	NTOS 70 - SA	IAG.	VIIA	VIII	IAMS	- GARC	'A-SP-174	100000						
ATURA	o-o Kon boo lok	OKLAND	O THINGO SIN	141400, 247 - 157	11.0.10	* 11.2 *	******		Gillice								
NÚMERO DA FA	NTURA	11 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	OR ORIGINAL			VALOI	R DO	DESCO	ONTO			ALOR LÍQ	UIDO)			
PARCELAS		1080	0.00			0.00						080.00	_	_			
8253-1/I	19/06/2024 F	8\$1.080,0	0 1						-								
ALCULO DO	IMPOSTO					120											
BASE DE CALC		OR DO ICA	TOTAL CONTRACTOR OF THE PARTY O	BASE DE CÀLCI	ULO DO	ICMS S		and the second	MLOR DO) ICMS SU	0.00	VALOR TO	TAI	. DOS PR	ODUTO		80.00
VALOR DO FRE	1.080,00 TE VALOR DO	SEGURO	DESCONTO	OU	TRAS D	SPESA		.00	VALOR	IN DO IPI	0,00	VALOR T	OTA	L DA NO	TA	1,46	10.00
MAIN DOTTEL	0.00		0.00	0.00	THUID D			0.00	10,000	(regin)	0.00					1.08	30,00
	DOR/VOLUMES TRAN	SPORTAL	oos						100000				de la	on less	15 1 / C 1 1 5 1 7		
NOME/RAZÃO S	SOCIAL ORTES E SERVICOS	LTDA			RETEPO	40.00	IA		CODI	IGO ANTT		PLACA VI	ac		PJ/CPF 270.745	2000	4.00
ENDERECO	OKTES E SEKVICOS	LIDA		<u>la</u>		VICIPIO			1			UF		NSCRIC.	and the second of		
	CAMPO DALL ORT	O, 2200			SUN	AARE						SP		6714950			
QUANTIDAD	SPÉCIE		MARCA		NUN	MERAÇA	10			PESC	BRUTO			PESO LÍQ	UIDO		1 1100
3 DANGE DOG DE	RODUTOS/SERVIÇOS							-				0,0	000			U	1.000
CODIGO		CRIÇÃO DO PI	RODUTOS/SERVIÇO		NCM'S	H CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR	VALOR			VALOR	VALOR	ALIQU ICMS	
PRODUTO 3850	ATADURA DE CREPE TI	ETRA FARM	10CM X 1,80MT P	CT C/I2	300590	90 1 000	5101	PCT	50	UNITARIO 4,80	TOTAL 24		0,00	1CMS 43,20		13,00	0,00
3852 3853	ATADURA DE CREPE TI ATADURA DE CREPE TI	ETRA FARM	115CM X 1,80MT P	CT C/12	100590	90 000	5101		50	7.20 9,60			00,0	64,80 86,40		18,00	
		2 9 M	n dos Santos 338-01 moxarifado	ADE)													
CÁLCULO DO INSCRIÇÃO MUNICI	PAL.		VALOR TOTAL DOS	SERVIÇOS	- 1	0,00 BA	SE DE C	ALCULC	DO ISSON		0.00	VALOR TOTA	AL DO	ISSON			0,0
No Pedidos Ve ORDEM DE C	S COMPLEMENTARES nda: 4768 'OMPRA: 347462230. MUNICIPAL DE GÀ				_3 ORG	OAO			RESI	ERVADO A	NO FISCO						V

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 61.906

 NOSSO NUMERO
 29522600000007550

 CONVENIO
 02952260

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.

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



4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4139 9511 0930 0790

Nº 000.413.995 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e SERIE: 1 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE U

141240149498789 21/05/2024 16:52:50

00.339.246/0001-92

17400-000

VENDAS FORA DO ESTADO

601.28757-95

INSC EST DO SUBST THRUTANIC

DESTINATARIO REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

WHEO DISTRITO

45.349.461/0009-60

21/05/2024

000494

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

VILA WILLIAMS

CODIGO ANTI

UNID

UN

PCT

GARCA FATURA/DUPLICATA

20/06/24 R\$ 761,60 (14)3407-5066

SP

004

CALCULO DO IMPOSTO

761,60

VALOR DO ICMS VALOR DO SEGURO 0.00

BASE DE CALCULO DO ICAIS SUBSTITUIÇÃO 56,35 0,00

0,00 DESCONTO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 DUTHAS DE SPESAS AGESSÓRIAS 0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 244,39 0.00

761,60

761,60

VLR APROX

103,84

140,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

0-Rem (CIF) CAMBE

THETE POR CONTA

PLACA DO VEICULO

VALOR

QUANT

100

00.428.307/0013-21

MAMERACAD

CST

700

200

CFOP

6108

6108

NCMSH

39269030

63079010

PR 907.25478-00 23,000

VALOR

3,236 323,60 323,60

4,380 438,00 438,00

23,000

12

VALOR

38,83

17,52

DADOS DO PRODUTO SERVIÇO

26653

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO 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

MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA
COD-6500 PCT.C/50UN MEDIX

cProdANVISA=0080495519035 PMC=0,00

Lote=BSA006/24 FMW-BG Qld=100 Fab=30/01/2024 Val=30/01/2029 Cod Barras (cEan): 7898652373183

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

Bruma Mosquim

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃ BOLETO EM AT SUJEITO A PROTE APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

CALCULO DO ISSON

BASE DE CALCUI O DOS SERVICOS

VALIDADOUSSON

DADOS ADICIONAIS

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 Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 244,39 (32,09%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALIQUOTA 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

Resebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao Iado: Data de emissão:21/05/2024, Valor Total: 15/61,60, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA-SP

CONTRACTOR OF EAST AND ASSESSED.

WILNIA CAÇÃO E ASSICATURA DO RECEBEDOM

RESERVADO AO FISCO

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: ASSOCIAÇÃO 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 761,60 VALOR DO DOCUMENTO 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, informações e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NATUREZA DA OPERAÇÃO

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 LI 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 NE-c

131245973791821 - 21/05/2024 18:35:22

6108 VENI	DA DE MERO	ADQ OU RE	C DESTINA	DAAN	NAOC	CONTRIB				-	-			
INSCRIÇÃO EST. 016.18	9.241.0050	813015151	DO SUBST TRIBUT	ÁRIO	05.	ы 194.502/0	001-14		lor.		MIL	<u>r</u>		
DESTINATA	RIO/REMET	ENTE							MI	1	16 1 1			
NOME / RAZÃO ASSOCIACA		AR BENEFICEN	TE DO BRASII						45.349.40	51/0009		TA EMISSÃO 2	1/05/2	2024
ENDEREÇO			NITTOR TO C			BAIRRO/DI			CEI			A DA SAID		
MUNICIPIO	RORLANDO	THIAGO SA	FONE/FAX	ALA 6	-	UF UF	ILLIAM:	S O ESTADUAL	10.7	400-00		A DA SAÍD	21/05/	2024
Garca			(14)3407-50	66		SP	INSCRIÇA	O ESTADUAL			HOP	A DA SAID	18:3	5:15
INFORMAÇ	ÕES DO LOCA	L DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO	SOCIAL						-	CPF.	CNPI		INSC	RIÇÃO EST	ADUAL	
ENDEREÇO						BAIRRO/DIS	TRITO	INF	3		CEP			71
			100	NFI	RA	02 /	OL	50	1					
MUNICIPIO				CA	VAT	MAIS	UA			U	F FO	E/FAX		
FATURA/DU	PLICATAS			Bi.		TI	KE	13/	2					
356647/1 -	20/06/24 - 32:	58,29	1 1 1	100	Classic of		- CH AR	NAÇOE	S					
THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	DO IMPOSTO		NÃC	ACE	11741	MOS K	HIMEN	ITO	1					
BASE DE CALC		VALOR DO ICMS	390,99			LO DO ICMS S	T YA	LOR Đ O ICM	SST	0,00	VALOR TOTA	L DOS PRO		20
VALOR DO FRE	3.258,29 TE I VALOR	DO SEGURO	DESCONTO	1	W 27 7 7 7 7	DESPESAS AC		T VALO	R DO IPI	0,00	VALOR TOTA	L DA NOTA	3.258	,29
, and the	0,00	0,00	2007-0112	0,00			0,00		7.0	0,00			3.258	,29
TRANSPOR	TADOR / VOLU	MES TRANSPO	ORTADOS											
BR4 TRA	NSPORTES	DE CARGAS	EM G	0-EMITE 1-DESTE		0	CÓDIGO AN	NNT PLACA	DO VEICULO		23.246.3	200000000000000000000000000000000000000	-63	
ENDEREÇO				MUNICIP		777					INSCRIÇÃO ES			
		UIZ. KM 172	1	RIOC)	- 1	nesa patera		SP	587.220.2 PESO LIQUIDO			
QUANTIDADE	36 ESPÉCIE	MARCA		NUMERA	ÇÃO			PESO BRUTO		,0338	PESO LIQUIDO		416,0	338
	S PRODUTOS /	SERVIÇOS		_	_			Daniel Control			Lucia	Company of		1000
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO I	PRODUTO/SERVIÇO		CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR: DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁI ICMS	.C. VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALIQ. IPI
6130 44219900	ABAIXADOR DE I Lote: 062 - 30/10/20 Lista: DESCARTÁN Numero da FCI:	28 Qtde 700.00		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 Lote: 122368 - 30/1 Numero da FCI: / C	2/2024 Qtde: 28 00		000 6108	Срг	28,0000	0,0200	0,0000	0,56	0	,56 0,07 0,00	0,00	12,00	0,00
35224 30049099		ETO SODIO 0,9% 500 5/2026 Qtde: 700.00 EST 13 003 00	ML SIST FEC	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

Brumo	paquim
	1

502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

0 4 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 / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO 347462230 - Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Pedidos de Venda utilizados: 12253143 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 31,01/ ICMS Destino: R\$ 1,86 (100% cm 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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.908 NOSSO NUMERO 28166380000245029 CONVENTO 02816638 20/06/2024 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024 3.258,29 VALOR DO DOCUMENTO 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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

таенинсясао ао енисте SULMEDIC COMERCIO DE MED ICAMENTOS LTDA

AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAL/SP Fone: 4734738845

DANCE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA I-SAIDA

N. 000017115 SÉRIE 3 FOLHA 01/02



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241069491193 21/05/2024 18 18 30-03 00 000498

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF 09 944 371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE DATA DE EMISSÃO CNPJ CPF NOME/RAZÃO SOCIAL 21/05/2024 45 349 461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL DATA ENTRADA/SAIDA CEP BAIRRO/DISTRITO ENDERECO 21/05/2024 VILA WILLIAMS 17400-000 R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6 HORA ENTRADA/SAÍDA FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICIPIO 1434075066 SP GARCA

FATURA 001 20/06/2024

3.811,38

CALCULO DO IMPOSTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS 657,94 0.00 3 811.38 3 811.38 VALOR TOTAL DA NOTA OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS VALOR DO IPI DESCONTO VALOR DO SEGURO VALOR DO FRETE 3.811.38 0.00 0.00 0.00 0.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS CNPJ/CPF CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO FRETE POR CONTA RAZÃO SOCIAL 12 270 745/0004-00 PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA **0-REMETENTE** INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICIPIO UF ENDEREÇO 671495090114 SUMARE SP ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO! PESO BRUTO PESO LIQUIDO NUMERAÇÃO MARCA QUANTIDADE. ESPECIE 47.512 11 CX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO AJCMS AJPI V.TOTAL VICMS V.UNITARIO CST CFOP UN QUANT. DESCRIÇÃO DO PROD/SERV. NCM/SH COD PROD 209,5000 209,50 209,50 25,14 D,00 12 00° a 0 00° a 30042059 500 5102 CX 1.0000 CEFAZOLINA SODICA 1G - GEN-PO SOL I MILLE NJ IM/IV-50FA-INSTITUTO BIOCHIMICO-ANT LOTE 010065 - Val 31/12/2025Resoluc no do Senado Federal nº 13/12, Numo ro da FC1 10123888-3C88-4B3A-B027-5 SBIC1931AB0 . Fab 03/01/2024 0.00 (8.00% 0.00% 1 827.00 1.827,00 128,80 6,0900 AXIFLENNID IMG/ML - CETOPROFENO-SOL 30049099 000 \$102 BO 300 0000 MU1097 INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV LOTE 0000188093 - Val 13/02/2026, F ab 13/02/2024 0.00 (\$ 00%) 11 00% 829,00 829,00 149.22 829,0000 30045090 200 5102 CX 1,0000 DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML Millook +100MG/ML - DIMEN-PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE 12571745 - Val 29/07/2025, Fab 29/08/2023 0.00 12 00% 0.00% 31.08 129,5000 259,00 259.00 30049069 000 5102 CX MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - GEN-SOL INJ M11395 IM/IV/RETAL-50AMP IOML-TEUTO

CALCULO DO ISSON HASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL

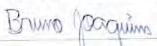
qualidade/a/sulmedic com Protocola 135241069491193

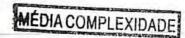
Pedido 020177 ID 347462230 Fermo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura

Municipal de Garca Media Complexidade ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 11, ART

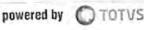
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

2 8 MAID 2024





RESERVADO AO FISCO





Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MED ICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAUSP Fone: 4734738845

DANFE OCUMENTO AUXILIAR I

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA (I-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.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS 135241069491193 21/05/2024 18 18 30-03 00 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 407872052119 09 944 371/0003-68 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD/SERV. COD, PROD NCMSH CST CFOP UN QUANT. V.UNITARIO V.TOTAL BC.ICMS VACMS AJCMS AJPI LOTE 68470349 - Val 18/02/2027, Fab 19/02/2024 C0400 SONDA URETRAL 14FR - PACOTE COM 50U 90183929 200 5102 PT 27,5000 55,00 0.00 18 00% 0 00% a N-MEDIX BRASIL LOTE 23715 - Val 30/10/2028, Fab. 3 0/11/2023 M10634 ANDROCORTIL 100MG - SUCC SOD HIDROC 30043210 000 5102 CX 4.0000 142,2500 569.00 569.00 102,42 0.00 18 00° a 0 00° a ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE 2595733 - Val 08/02/2026, Fab 09/02/2024 C0520 SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VI 90183921 700 5102 P1 20.9600 0.00 18 00% 0 00% 3,0000 62.88 62.88 11,32 AS 16FR - 10UN-BALAO 30ML-LARANJA-D ESCARPACK LOTE 2SFAAA006H - Val 31/01/2028, F ab 01/02/2023

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -16:00:41 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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:

ASSOCIAÇÃO 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 3.811,38 VALOR DO DOCUMENTO 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.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

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

CHAVE DE ACESSO 0 - ENTRADA

4324 0594 3894 0000 0184 5500 1000 5765 6610 0175 3535

1 1 - SAÍDA

FOLHA: 1/ 2

Nº: 576566

SÉRIE: 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 821013386110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240010348282 21/05/2024 16:55:41

CNPUCPE

CNPJ/CPI

VALOR

0,00

CNPJ 94.389.400/0001-84

DESTINATARIO REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60 CEP

DATA DA EMISSÃO 21/05/2024

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

WILLIANS

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO GARCA

FONE/ FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL SP

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60 RAIRRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

WILLIANS

17400-000 FONE/ FAX

MUNICÍPIO

3516705 - GARCA

SP

0,0

0.00

VALOR LÍQUIDO

FATURA DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo NÚMERO ORDEM VENCIMENTO NÚMERO DA FATURA 576566 VALO NÚMERO ORDEN

4.116,35

0,00

MARCA

4.116,35 VENCIMENTO

VALOR ORIGINAL

NÚMERO ORDEM

4.116,35 VENCIMENTO

001 CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE

ENDEREÇO

QUANTIDADE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 4.116,35

364,82 VALOR DO SEGURO DESCONTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST 0,00 OUTRAS DESPESAS

0,00 VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.116,35

VALOR TOTAL DA NOTA 4.116,35

24,436

THANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

0.00

NOME/ RAZÃO SOCIAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

AV PELOTAS, 309 ESPÉCIE FRETE POR CONTA MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO

NÚMERO

0,00

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO LIF

PESO BRUTO

VALOR DE DESCONTO

CNPJ/ CPF 00.428.307/0002-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL RS 1240256016

24,436

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVICOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	B.CALC	VALOR	VALOR	B.CALC	VALOR	ALIO	JOTAS
		109005501	507	0.0	Civil	QUANT.	UNIT.	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	ST	ST	IPI	/CMS	PI
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: 3107/2028 FABRICACAC:31/07/2023	90183926	200	6108	UN	700,0000	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. combr D11D7F 1-0TE, 5055351L OTD: 156,000 VALID: 35:122025 FABRICACAO:01/12/2023	30051030	000	6108	RL	156,0000	2,2500	351,00	0,00	351,00	42,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1962	SROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR 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 VAL/ID: 30/06/2025 FABRICACAO 27/07/2023	30044990	500	6108	FR	5,0000	1,3000	6,50	0,00	6,50	0,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 312223 Representante: DAIANA GONCALVES DA COSTA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autori
za a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94,389,400/0001-84) a recuperar tributos
incidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributaria aplicavel, qu
e porventura Lenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pe
lo poder judiciario, Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquota
s para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de al
iquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110
ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 124 CFE. ART. S4 INCISO XIX DO RICMS - "PP Termo de C
Diaboração 03/2023 Orgas Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) OC 317462230 Trib
aprox. nesta venda R9: 426,87 Fed e 133,64 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D1103F ICMSUFDe
at: R5248,00

st: R5249,00

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. 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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 576566 SÉRIE: 1

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



Prefeitura Municipal de Urupês

Pref. Mun. de Urupês

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Bairro

Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade ZW7UF4RLA

> Data e Hora de Emissão da NES-e 20/06/2024 às 09:21:06

Chave de Acesso 212886PQ10Z8KJD8QXXJHO0NYZ8RMOWJ

Para certificação da autenticidade acesse http://138.36,122.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais	V11			
Exigibilidade do ISS Exigivel	Núme	ro do Processo	Municipio de Incidência do ISS URUPES-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 1	ributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME EF	P) 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

R. ANTONIO PASCHOAL, 00100 PQ RES SAO LOURENCO

Cidade Telefone E-mail

15854-102 **URUPES-SP** (17) 9915-41515 gerencia@fiscomax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Logradouro

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Complemento Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams

CEP/Cod Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

17402-064 GARCA - SP 3516705

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição VIr. Unitário Total 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 à 31/05/2024. 1.00 R\$ 700.00 700.00

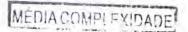
Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil Código CNAE LC 116/2003: 04.01 Atividade Município Código da Obra Código ART Aliquota 8630503 Medicina e blomedicina 2.01% 0000040000001 Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 700,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 700,00 R\$ 14,07 2 - Não R\$ 0,00 Retenções de Impostos 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 Liquido da NFS-e: R\$ 700,00 Val. Aprox Tributos Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-E DE NUMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZW7UF4RLA

Data CPF/RG Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00,41 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 1356-0 - URUPES 103.000-0 CONTA:

FAVORECIDO: RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 53.301.809/0001-10

VALOR: RS 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 2112190IBIBRV3IZWC0SD17XJ2EFIW5F

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132,27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigivel	Núme	ro 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 T	ributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	Empresa de Pequeno Porte (ME EF	P) 03 - Sobre Faturame

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

17400-158

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

2101918

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Complemento

000102256

Bairro

29.415.625/0001-04

Rua TAPAJOS, 51

CASCATA E-mail

CEP

Cidade Garça-SP Telefone (14) 3406-4918

SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

17402-064

Complemento

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

SALA 06

Williams E-mail

CEP/Cod Postal Cidade/Pais Cod. IBGE 3516705

14 35325198

Telefone

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

UN

1.00

Un. Medida Descrição

GARCA - SP

- Serviços médicos 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\$ 5.351,12 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

VIr. Unitário 5.351,12

R\$ 5.351.12

Total

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39,841.497-0 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Civil
LC 116/2003: 04.03			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LA	BORATÓRIOS, SANATÓRIOS,	MANICÓMIOS,CASAS DE S	AUDE,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 Impo	stos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	L	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. Tributes: Federal	(13,45%) R\$719,73 Est	adual (0,00%) R\$0	00 Municipal (2.31%) R\$123.61 - Fonto
Informações Comp	lementares					

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-8 DE NÚMERO 216 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WSCEFD75Z

CPF/RG



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE; 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS 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 0000000000026 - 1

Autenticidade DCMK-6W1V

> Data de Emissão 20/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

End:: AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000

Municipio: 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

Municipio: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 — Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Planet Affgaso 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 (RS)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (RS)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) 0,00 1.400,00 2,0100% 28,13 1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1,400,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS

1.400,00

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062119

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: contabilarnaut@gmail.com

Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

45.744.816/0001-68 558989



202400000000098

Data do Serviço

Código Verificador

20/06/2024

1cb165256

MUNICIPIO DE COSTA Subsecretária Municipal de Rec		Dt. de E	missão	Exigibilidade ISS	Tributado no	Município	
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.		20/06/	/2024	Exigivel	Costa Ri	Costa Rica/MS	
11 222	ADOR DO SERVIÇO			Município	de Prestação do S	erviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEI	NTE DO BRASIL			C	Costa Rica/MS		
odereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,7	0						
Cidade Garça	OF Fone SP (67) 3532-5198	17400-000					
JILA WILLIAMS	(or No.) approximate	111100 000					
CNPJ/CPF/NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
-mail							
777	INTERMEN	ÁRIO DO SERVICO	2				
Nome / Razão Social	INTERMEDI	CNPJ/CPF		Inscrição M	unicipal		
E-mail			Fone		Cidade		
DESCRIÇÃ	AO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO	
- Serviços médicos prestados na escala da Ui de Garça, em regime de plantão, no periodo de colaboração 003/2023 — Órgão Prefeitura I - Serviços médicos prestados em transportes 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de - R\$ 1500,00 - Termo de colaboração 003/20 Efetiva: 2,0000000000%.	le 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 1 Municipal de Garça. de pacientes da Unidade de Pronte 2 transporte, no período de 01/05/	5.981,39 - Termo o Atendimento UPA 2024 a 31/05/2024	17,481,39	2,00	349,63	Não	
Código do Serviço		Código NBS					
04.01 - Medicina e biomedicina. IDE COFINS COFI	NS Importação ICMS	IOF	[PI	PIS/PA	eco lever	AREDIN	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Base Calculo ISSON Próprio Valor do ISSON Próprio 349,63	0,00 Base Calculo ISSON Retido	Valor do ISSON Retido 0,00	Valor Total do 349,63	ISSON	Valor Dedução/Desconto: 0,00		

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$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



Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA		Número da NFS-e 20240000000098	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota	Fiscal Eletrônica índicada ao lado.	Competência 20/06/2024 NFS-e	José Heltar Hilbert Pinuti SG 3745-81 197-6 Fierry Forto Me
Data	Identificação e assinatura do recebedor	1cb165256	

Consulta realizada em 20/06/2024 às 11:27:39.



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL 37.216-1

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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 LIDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: RS

17.481,39

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062120

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

Código de Verificação de Autenticidade Q1F7XKHXX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2024 às 09:58:53 Chave de Acesso

2111367OMFDDSP2VVMZFAJ8I0UOKTWRE

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 Exigivel	Núme	ra da Processo	Municipio 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 Trib	utação	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

Alame das Resedas, 385 RESIDENCIAL DO BOSQUE SALA 1

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

DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAM PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

17400-000 GARCA - SP 3516705 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição VIr. Unitário 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 - RS 16.100,00 - TERMO 1.00 UN 16.100,00 R\$ 16.100.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003: 04.03 Aliquota Atividade Municipio Código CNAE Código da Obra Código ART HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-2,6996% 0000040000003 ISS Retido Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Total do ISS 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 COFINS INSS IRRE CSLL Outras Retenções

R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0,00

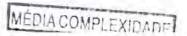
Valor Liquido da NFS-e: R\$ 16,100,00 Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos

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-0 DE NÚMERO 80 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q1F7XKHXX.

Data CPF/RG



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL

02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42

3062703062

SEGUNDA VIA

0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA: 3

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

Departamento de Rendas



82

Código de Venficação de Autenticidade **GBQFXDQA9**

Número da NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 10:37:04

Chave de Acesso 2111507GQKTCV5ZLCSUWF4BDR0N6B4B1

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação Exigivel GARCA-SP GARCA - SP Número do RPS Serie do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 20/06/2024 Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação 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

ogradouro Complemento

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

45.349.461/0009-60 2175819 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro Complemento

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 **VILA WILLIAMS**

Cod IBGE Telefone E-mail

17400-000 GARCA - SP 3516705 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida VIr. Unitário SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MÉDICA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS NO PERIODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 - R\$5.000,00 - TERMO UN 1.00 5.000.00 R\$ 5 000 00

DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAM PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003 04.03 Aliquota Atividade Municipio Código CNAE Código da Obra Codigo 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 Descento Condicionado R\$ 5.000,00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 5.000,00 RS 134.98 2 - Não R\$ 0.00 Retenções de Impostos

PIX: 46.707.353/0001-27

COFINS INSS IRRE CSLL Outras Retenções R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Valor Liquido da NFS-e: R\$ 5,000,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO CORA - 403 AG 0001 C/C 2589657-4

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GBQFXDQA9

CPF/RG



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

99.607-8 CONTA:

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062122

B.E49.F5F.1EB.C3D.8C7 AUTENTICACAO SISBB:



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade VCT4H853P

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 10:02:19

Chave de Acesso 2111386CNCCRN7J8TRZ0ZFOFKXW2JMC8

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 Exigivel	Núme	ro 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 1	ributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME EF	P) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

.ogradouro

CEP

46.707.353/0001-27

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

2413623

BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

000115091

SALA 1

Telefone

RESIDENCIAL DO BOSQUE E-mail

17402-086 Garça-SP

(11) 7798-0238

8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documenta 45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Alame das Resedas, 385

Cidade

Inscrição Municipal 2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

CEP/Cod.Postal

Complemento

Bairro

SALA 06

VILA WILLIAMS

Cod. IBGE

17400-000

Cidade/Pais GARCA - SP

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida UN

1 00

SERVIÇO MEDICO PRESTADO EM TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES. NO PERIODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 - R\$ 1,400,00 -

VIr. Unitário 1.400.00

R\$ 1,400.00

Tota

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003: 04.03 Aliquota Alividade Municipio Codigo CNAE Código da Obra Código ART HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-2,6996% 0000040000003 ISS Retido Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS 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 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 Liquido da NFS-e: R\$ 1,400,00

Val. Aprox. Tributos

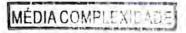
Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO CORA - 403 AG: 0001 C/C: 2589657-4 PIX: 46 707 353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS L'IDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VCT4H853P.

Data

CPF/RG



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:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 21/06/2024 1.400,00

DOCUMENTO: 062123

AUTENTICAÇÃO 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-OX25

> 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:

170 IE:

End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270

Municipio: 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

Municipio: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 1.400,00 - 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	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



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: ASSOCIAÇÃO 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

AUTENTICAÇÃO SISBB: 4.3D2.D98.F60.6D9.D1E



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade MUBTQARYF

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 09:20:13

Chave de Acesso 21113304U56QKLNUCV5FYV3GOU6LVBTE

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

CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigivel	Núme	ero 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 Tributa	ação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Em	presa de Permeno Porte (ME ES	P) 03 - Sohra Faturamen

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

Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693

Complemento **FERRAROPOLIS**

Logradouro

Cidade

Telefone

E-mail

17400-080 Garca-SP (14) 3316-4870

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

1.00

2175819

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

14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição Otde

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na 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\$ 4.911.64 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura

Municipal de Garça

Val. Aprox. Tributos

Total

R\$ 4.911.64

VIr. Unitário

4.911.64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003: 04.01 Código CNAE Aliquota Atividade Município 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 Descento 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 IRRE CSLL Outras Retenções R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 Valor Liquido da NFS-e: R\$ 4.911,64

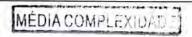
Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MUBTQARYF.

Data

CPF/RG



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LIDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: RS

4.911,64

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062125

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 2111336Y3MLCA4MCBPBTMU2CE96PKP4W

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 Exigivel	Núme	ro 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	Competència 20/06/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME E	P) 03 - Sobre Faturame

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

37.785.323/0001-48

2242820

000108317 AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007

ANEXO

FERRAROPOLIS

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17400-080 Garça-SP

(14) 99857-7990

TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal 2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

17400-000

Complemento

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06 Cod. IBGE **VILA WILLIAMS** E-mail

CEP/Cod.Postal

GARCA - SP

3516705

14 35325198

Telefone

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida 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

VIr. Unitário 1.400,00

R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Civil
LC 116/2003: 04.01 MEDICINA E BIOMEDICIN	Α.		Aliquota 2,7466%	Atividade Município 0000040000001	Codiga CNAE 8610102	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\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 38,45	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impo	stos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	Let D	Outras Relenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$	0.00	R\$ 0.00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 1.400,00 Informações Complementares

> José Heltor Hijbner Pinoti Affonso RG:(39,541,497-0 Relacionamento Médico

REGEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-® DE NÚMERO 173 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO D2QTBATFH

CPF/RG

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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS

1.400,00

DEBITO EM: 21/06/2024

REFERENCES DE LE CONTROL DE LA
DOCUMENTO: 062126

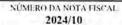
AUTENTICACAO SISBB: B.E8B.75F.96D.E34.F17



Município de Brasilândia de Minas - MG

Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Civica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e





Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município	Código de Autenticidade; 6674204e	Data de Emissão: 20/06/2024 09:27:56
Nº RPS:	Nº NFS-e; 2024/10	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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17,400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

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.

Côdigo CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	JR:	CSLL	OUTRAS
RS 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 0.00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo	
R\$ 3.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 3.850,00	
Aliquota	Valor do ISSQN	Valor Total	Valor Liquido		
2.00	R\$ 77,00	R\$ 3.850,00	RS 3.850,00		

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.					
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	2024/10			

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39:541.497-0 Relacionamento Médico



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

-----FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A. AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

16.699-5 CONTA:

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: RS 3.850,00

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062127

AUTENTICACAO SISBB: F.070.5AB.EE9.36C.D4B



PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA 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

UF:

Municipio

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

Municipio GARCA

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 - RS 700,00 - Termo de colaboração 003/2003 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Base de Cálculo	Desconto Incond.	Deduções	Valor do Serviço	
14,00	2,00	R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	
Outras Relenções	Retenção IRRF	Retenção CSLL	Retenção COFINS	Retenção PIS	Retenção INSS	Desconto Cond.
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
- Aliquota 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 Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade 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 Hiibner Pinoti Affonso RG; 39.541.497-0 Relacionamento Médico



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS 700,00

DEBITO EM: 21/06/2024

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

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 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 Tril	outação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e	Empresa de Pequeno Porte (ME ER	P) 03 - Sobre Faturament	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

Logradouro

17404-354

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

48.792.554/0001-03

2397722

000114498 PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

Complemento

Bairro

Alame VICENTE BERTONE, 63

CEP Cidade

Garça-SP

Telefone (14) 99848-7176

ESTACAO VELHA

ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

3516705

VILA WILLIAMS E-mail

CEP/Cod Postal 17400-000

GARCA - SP

Cod. IBGE Telefone 14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida 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 - RS 1,750,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura

1.750,00

Vlr. Unitário

R\$ 1.750,00

Val. Aprox. Tributos

Total

- '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 Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Civil	
LC 116/2003; 04.01 MEDICINA E BIOMEDICINA.			Alíquota 2,01%	Atvidade Município Código CNAE 0 0000040000001		Código da Obra Código ART	
Valor Total dos Serviços RS 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 RS 0.00	
Retenções de Impo	27.74.72				2 1100	140,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	L	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$	0,00	R\$ 0,00	

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 1.750,00 Informações Complementares

> José Heitor Hilbner Pinch Affonso RG: 39/41/497-40 Relacionamento Médico

RECEBI(EMOS) DE PARENTE CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-6 DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BAMERAYCA

Data

CPF/RG



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 21/06/2024

1.750,00

DOCUMENTO: 062129

AUTENTICACAO SISBB: A.D53.95D.142.810.C45



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 Fisca 167

Série: E Data Emissão: 20/06/2024

D613A-B3A70

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33,736,395/0001-44

Endereço: R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE Bairro: VILA FORMOSA

Municipio: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: arthurolcoelho@gmail.com

Insc. Municipal:

105484

Insc. Estadual:

Certificação:

N": 460 Compl.:

UF: SP CEP: 19050-430 Telefone: 18998117322

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro: VILA WILLIAMS Municipio: GARÇA

E-mail:

Insc. Municipal: Insc. Estadual:

70

Compl.; SALA 6 UF: SP CEP Telefone: CEP: 17400-000

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 Hilbrer Pinoti Affonso RG: 39 341.497-0 Relacionamento Médico

Tributável Sim	Qtde. 1.00	VI. Unitário R\$ 3850	Total R: 3 850 0
	Tributável Sim		1 9 1 1 0 1

Valor Tributável: R\$ 3.850,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00		UTO DA NOTA	R\$ 3.850,00	
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado	Base de Cálculo:	Aliquota: 2,1803%	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.850,00		R\$ 83,94
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0.00 Estaduais R\$ 0.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 3.850,00

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

ENQUADRAMENTO DO SERVICO

Mês de Competência: 06/2024 Recolhimento: Sem Retenção

Impresso em: 20/06/2024 às 10:14:19

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia:

20/06/2024 10:14:11

CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Observações

MEDIA COGPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÓNICA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. Número: 167 Certificação Data Assinatura do Recebedor D613A-B3A70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA 0.001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS 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

Fone:

End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160

Municipio: MARILIA

E-mail:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45,349,461/0009-60

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 2.105,82- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

> José Heitor Hiibner 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.

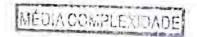
Contract of the Contract of th				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0.00	31,58	13.68	63.17	21.05

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



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 : ASSOCIAÇÃO 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

1.976,34 VALOR: RS

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:

End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747

Municipio: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala 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 Hilbrer 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.

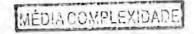
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0.00	0,00

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 10,50 350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00



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: 3

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social

ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

51.556.155/0001-40

5318

Endereço **RUA MARIA FLORINDA, 855** Complemento

Bairro CENTRO

Cidade/UE

CEP 15290-000 DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 20/06/2024 11:13

BURITAMA / SP

Competência 06/2024

No. Controle 00386982

No. NF Página 00000021 1 de 1

Chave de Segurança 1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-9E2C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Cidade/UF

GARCA / SP

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento SALA 6

Bairro VILA WILLIAMS

CEP

DDD/Fone

17400-000 (14) 3407,5065

Fatura N	Vencimento	Valor 0.00	Fatura N/	Vencimento	Valor 0.00	Fatura N/	Vencimento	Valor 0.00	Fatura N/	Vencimento	Valor 0.00
		0,00			0.00			0,00			0.00
		0,00			0,00			0,00			0.00

- Servicos medicos prestados na escala do Terceiro Medico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garca, em regime de plantao, no periodo de 01/05/2024 a 31/05/2024 - RS 3.150,00 - Termo de colaboracan DE3/2023 - Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

Local do servico prestado: GARCA/SP

Medico Plantonista: ISABELA MARQUEZ REIS - CRM 244514

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Dados bancarios: ISABELA MARQUES REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Banco Nubank (260)

Agencia 0001 - Conta 71096334-5 - CNPJ: 51.556.155/0001-40

Base de Cálculo das Retenções

0.00 % (PIS)	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 (-)
							-	20 2 2 2 2 2 2 2

-					valor Elquido a ragai				3.130,00
11 =				Valor do I	SSQN	63,32	Valor Total da Nota	-	3.150,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B Câlculo	Ativ. De	scrição da At	tividade		Aliq (%)	B Calculo

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), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

LFI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39,841,497-0 Relacionamento Médico

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA Secretaria Municipal da Fazenda Central Tributária - ISSQN RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691/9200

Recebi(emos) de: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA N/00000021

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança 1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-9E2C



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA: 3

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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



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

Fone:

End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270

E-mail:

Município: MARILIA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45,349.461/0009-60 IE: Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

> José Heltor Hilbyer 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\$) Valor do ISS (R\$) Aliquota (%) Valor Total da Nota (R\$) 0,00 1.050,00 3,0000% 31,50 1.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 985,43



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 0000000000202 - 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

Municipio: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS

- 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 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	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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

AUTENTICACAO SISBB: 1.697.F0C.225.B16.0D1



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 0000000000023 - 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

Pais:

UF: SP

E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

Tailor Of Tailor Of Tailor Conversion

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 Símples 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 (RS)
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



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA: 3

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: RS

1.050,00

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062136

AUTENTICAÇÃO SISBB:

A,1FA.015.32B.0EB.A72



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

34



SP

 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:
 GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 48.873.914/0001-93 Inscrição Municipal: 3989190 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF

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: fattorcontabil@fattorcontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

 CNPJ/CPF:
 45.349.461/0009-60
 Inscrição Municipal:
 Município:
 GARCA
 UF:
 SP

Endereço e CEP: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000

Complemento: SALA 6 Telefone: (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 periodo 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

Razão Social/Nome:

José Heitor Hiibner Pihoti Affonso RG: 39.541 A97-0 Relacionámento 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

		THOUGHT COC	ais		
PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):	
Detalhamento de Valores - F	Prestador dos Serviços	Outras Retenções	Cá	Iculo do ISSQN devido n	o Município
Valor dos Serviços R\$:	3.503,88	Natureza Operação	Valor dos Serviços	R\$	3.503,88
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no municip	Deduções/Deduções	s Permitidas em Lei	0.00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributa	ção Desconto Incondicio	Desconto Incondicionado:	
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Naciona	al (x) Alíquota %		2.01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	ISS a reter:	
		Incentivador Cultural		(Carrier of the	
		2-Não	(=) Valor do ISS	8 R\$:	

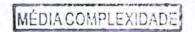
TOTAL DA NFS-e R\$:

3.503,88

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.

Avisos



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS DEBITO EM: 21/06/2024 3,503,88

535757675076768080808080808086565656565555588888

DOCUMENTO: 062137 AUTENTICAÇÃO SISBB:

A,CF4.127.954.65D.283



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 0000000000025 - 1

Autenticidade V67M-JHGA

E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

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

Município: GARÇA Pais: UF: SP

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS 1.750,00

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062138

5.D50.A5A.D5C.FE6.9BF AUTENTICACAO SISBB:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Municipio: Costa Rica - MS E-mail: contabilarnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF

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.

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

45.744.816/0001-68 558989



Número da NFS-e

202400000000097

Código Verificador

20/06/2024

4a9a32102

Subsecretária Municipal d	STA RICA - MS/MS	Dt. de E	missão	Exigibilidade ISS	Tributado no	Município
70 4 7/21	tarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	20/06	20/06/2024		Costa Ric	a/MS
	TOMADOR DO SERVIÇO			Município	l de Prestação do S	erviço
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE	FICENTE DO BRASIL			C	Costa Rica/MS	
ndereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SAN	TOS,70					
Garça	UF Fone SP (67) 3532-5198	CEP 17400-000				
Barro VILA WILLIAMS						
NPJ/CPF/NIF 45,349,461/0009-60	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
Email						
	INTERME	DIÁRIO DO SERVIÇ	0			
Iome Razão Social		CNPJ/CPF		Inscrição M	lunicipal	
-mail			Fone		Cidade	
DE	SCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
 Servicos medicos prestados na escala 			7.709,7	0 2,00	154,19	Não
 Serviços médicos prestados na escala UPA 24hrs, na cidade de Garça, em reg R\$ 7.709,70 - Termo de colaboração 00 Efetiva; 2,0000000000%. 						
UPA 24hrs, na cidade de Garça, em reg R\$ 7.709,70 - Termo de colaboração 00 Efetiva; 2,0000000000%.		e Garça Alíquota				
UPA 24hrs, na cidade de Garça, em reg R\$ 7.709,70 - Termo de colaboração 00 Efetiva: 2,0000000000%. Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.	03/2023 – Órgão Prefeitura Municipal d	e Garça Alíquota	IPI	PIS/P/	SSEP PIS/P	ASEP Importaçã
UPA 24hrs, na cidade de Garça, em rec R\$ 7.709,70 - Termo de colaboração 00 Efetiva: 2,0000000000%. Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.	03/2023 – Órgão Prefeitura Municipal d COFINS Importação ICMS 0,00 0,00	e Garça Alíquota	IPI 0,00 Valor Total d 154,19	0,00	ASEP PIS/P 0,00 Valor Dedução/Descontos 0,00	

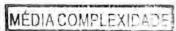
Consulta realizada em 20/06/2024 às 11:23:46.

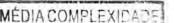
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDIO	COS LTDA	Número da NFS-e 202400000000097	Número de Controle do Municipio
os serviços constantes da Not.	a Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 20/06/2024	José Heltor Hilbner Pinoti Aff RG: 39:541.497-0
Data	Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 4a9a32102	Relacionamento Médic.

Consulta realizada em 20/06/2024 às 11:23:46. Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 1062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1 ***********************************

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

7.709,70 VALOR: RS

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062139

AUTENTICACAO SISBB: 5.622.C58.AAC.CFC.368



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- opaniamonto ao monado



Número da NFS-e 14

Código de Verificação de Autenticidade M63DA69HA

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/06/2024 às 12:11:54

Chave de Acesso 21123538U9Y40SK2HUAQ3LOBR9X51HPP

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 Exigivel	Núme	ro 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		
				30/05/2024		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	ributação	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/ MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60 2175819 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro Complemento Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod.IBGE Telefone E-mail

17400-000 GARCA - SP 3516705 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.Un. MedidaDescriçãoVIr. UnitárioTotal1,00UNServiços 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\$ 3,500,003,500,00

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção (Civil
LC 116/2003: 04.01 MEDICINA E BIOMEDICIN	A.		Aliquota 2,00%	Atividade Municipio 000004000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.500,00	Total do ISS R\$ 70,00	ISS Retido 2 - Não		sconto Condicionado 0,00
Retenções de Impo	stos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLI	L _L	Outras R	etenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ (0,00	R\$ 0,00	
Valor Liquido da NFS-	e: R\$ 3.500,00						Val. Aprox. Tribu
Informações Comp	lementares						

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M63DA69HA

Data CPF/RG Assinatura







Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade IA4AYB91H

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/06/2024 às 12:17:00

Chave de Acesso 2112356ZPE79UUYZ4GLIK8H3TZ5JQCV4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96,132,27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

Logradouro

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

2467824

Nome/Razão Social

000117263 ANNELIZE MARTINS LETRINTA

Complemento

Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567

WILLIAMS

17402-010

53.628.559/0001-27

Cidade Garça-SP Telefone (14) 9656-1998/

Telefone

E-mail

MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

45.349.461/0009-60

Complemento

Bairro Williams

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Cod IBGE

CEP/Cod Postal 17402-064

Cidade/Pais GARCA - SP

3516705

E-mail

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição 1,00

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transporte, no periodo de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça

VIr. Unitário 800.00

R\$ 800 00

Tota

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 Atividade Município Codigo CNAE Aliquota Código da Obra Código ART MEDICINA E BIOMEDICINA. 2.00% 0000040000001 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 800,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 800,00 R\$ 16,00 2 - Não R\$ 0.00 Retenções de Impostos INSS IRRE CSLL Outras Retenções R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Valor Liquido da NFS-e: R\$ 800,00 Val. Aprox. Tributos Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-E DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IA4AYB91H.

Data

CPF/RG

Assinatura





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



30/05/2024

Código de Verificação de Autenticidade

495EFUOTK Data e Hora de Emissão da NFS-e

Número da NFS-e

21/06/2024 às 12:22:50

Chave de Acesso 2112359HIZA46E3KTSTEY8DG8WJLKIHU

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132,27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

· COLO				
Informações Fisc	als			
Exigibilidade do ISS Exigivel	Nume	ero 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	Competênc

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 Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567 WILLIAMS

CEP Cidade Telefone E-mail

17402-010 MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM Garca-SP (14) 9656-1998/

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento Inscrição Municipal RG/Inscrição Estadual Nome/Razão Social

2175819 45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro Complemento Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS

Cod IBGE Telefone E-mail

17400-000 GARCA - SP LSILVA@AHBB.ORG.BR 14 35325198 3516705

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 Construção Civil LC 116/2003: 04.01 Atividade Municipio Codigo CNAE Código da Obra Código ART Aliquota MEDICINA E BIOMEDICINA. 2.00% 0000040000001 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 3.150,00 RS 63,00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 3.150.00 2 - Não RS 0.00 Retenções de Impostos 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 Liquido da NFS-e: R\$ 3.150,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

José Heitor Hiibner Pinoti Affanso RG: 39,541,497-0

RECEBI(EMOS) DE **ANNELIZE MARTINS LETRINTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **495EFUOTK**

Data CPF/RG



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

DEBITO EM: 21/06/2024 7.450,00

DOCUMENTO: 062140

AUTENTICACAO SISBB:

6.40A.F69.454.C6C.EFE



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

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

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos 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 Hilbher 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



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 108.622-7

FAVORECIDO: CAIO BORGHI SERVICOS MEDICOS LIDA

CPF/CNPJ: 54.344.209/0001-00

VALOR: RS

1.050,00

DEBITO EM: 21/06/2024

PARRESPARANTEMENTALISMENT DE CONTROCTO DE CO

DOCUMENTO: 062141 AUTENTICACAO SISBB:

6.CF0.F88.D53.854.A27

000674



Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



BAIRRODISTRITO

03 - Sobre Faturamento

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 441196LUEK6ZQV85NGUUYT7797QEIK1L

Criada em substituição à NFS-e 38549

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 Exigivel		ero do Processo 12330510898	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	Incentivo Fiscal	Regime Especial	Tributação	Tipo ISS

Não Possui

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

31.097.886/0001-67 ISENTO 000095568 000061083 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro NORDEN

2 - Não

RUA CONDE DO PINHAL, 739

2 - Não

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 Rairro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone

17400-000 GARCA - SP 16 33632200 jaopinotti@gmail.com 3516705

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0.65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Services de Qualquer Natureza - ISS

imposto sobre ser	viços de Qualquei Na	tureza - 100					Construção	-IVII
C 116/2003: 04.22				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Codigo ART
Planos de medicina de gr	incia médica,	2,00%	0000040000022					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálc	ulo	Total do ISS	ISS Retido	De	sconto Condicionado
R\$ 50,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,70		RS 1,01	2 - Não	RS	0,00
Retenções de Impo	ostos							
PIS	COFINS	INSS	18	IRRF	CSL	L	Outras R	etenções
R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00		R\$ 0.00	RS	0.00	R\$ 0.00	

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 50,70 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-O DE NÚMERO 38566 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DWOCIBUBY.

Data Assinatura



Construção Civil



AHBB - MEDIA

Usuario No	me	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00 GISLENE DOURA	DO 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	RS 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0829-00002													
0829-00002-00 RENATA RIBEIRO	BRANCO	16750913822	0034	2024-02-01	53.	Rs 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	Rs 0,00	RS 0,00	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0829-00001													
0829-00001 00 SQLANGE APARE	CIDA MONTEIRO	36150663833	0034	2024-02-01	37	Rs 16.90	R\$ 0.00	H\$ 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	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Quantidade de Beneficiános : 3													
TUTAL						NS 30,70	RS 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 0,80	R\$ 0,00	P\$ 0.00	Rs 50.70

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

 $\tt 00190000090365500100001006654170197580000005070$

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

 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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÓNICA - NFS-e



Número da NFS-e 38567 Código de Verificação de Autenticidade

2V2NAN8LR Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/06/2024 às 16:22:38

Chave de Acesso 441198FGFZBPNV91TTBHTCFW2PTG8WE1

Criada em substituição à 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 Exigivel	0.000	ro do Processo 2330510898	Municipio 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	Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	ributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui		03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 000095568

000061083

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Bairro

CENTRO

E-mail

NORDEN

31.097.886/0001-67 ogradouro

RUA CONDE DO PINHAL, 739

Cidade

IBATE-SP

ISENTO

Telefone

(16) 3363-2200

Complemento

financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal Nome/Razão Social

AHBB - MEDIA

Logradouro

17400-000

Complemento

Bairro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6

VILA WILLIAMS E-mail

CEP/Cod Postal Cidade/Pais

45.349.461/0009-60

GARCA - SP

CEP

14817-000

Cod. IBGE Telefone 3516705

16 33632200

jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12,741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS					Construção (Civil
LC 116/2003: 04.22 Planos de medicina de gr	upo ou individual e convênic	s para prestação de assistê	incia médica,	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálo	culo	Total do ISS	ISS Retido	De	sconto Condicionado
R\$ 2.853,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.853,9	4	R\$ 57,08	2 - Não	RS	0,00
Retenções de Impo	stos							
PIS	COFINS	INSS		IRRF	CSL	L	Outras R	etenções
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 Tributo
Informações Comp	lementares							

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-6 DE NÚMERO 38567 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2V2NANSLR

CPF/RG

Data

ssistente de



AHBB - MEDIA

Usuário Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalldade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001											Q.	
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	Rs 0.00	Rs 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
H26-00002												
ELISANGELA MARIA 0826-00002 00 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	Rs 0.00	Rs 0.00	Rs 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
826-00004												
826-00004 00 CISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	40	R\$ 181.10	R\$ 0.00	Rs 0.00	R\$ 184.10				
arcial					R\$184,10	R\$ 0,00	RS 0,00	R\$ 184,10				
826-00005 826-00005 00 HUGO ISSAO TIZURA Jarcial	22969580870	0045	2024-02-01	36	R\$ 184 10 R\$181,10	R\$ 0.00 R\$ 0,00	R\$ 0.00 R\$ 0,00	R\$ 0.00 R\$ 0.00	R\$ 0.00 R\$ 0,00	R\$ 0.00 R\$ 0.00		R\$ 184.10 R\$ 184,10
826-00006												
826-00006 00 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	0045	2024-02-01	55	R\$ 181.10	R\$ 0.00	Rs 0.00	R\$ 184.10				
arcial					R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10				
826-00003												
826-00003 00 JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848	0045	2024-02-01	10	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 20.55	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 204.65
arcial					R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
826-00007												
826-00007 00 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	0045	2024-02-01	59	R\$ 184 10	R\$ 0.00	Rs 0,00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	RS 0.00	R\$ 184:10
arcial					R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10				
826-00012												
826-00012 00 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	0045	2024-02-01	32	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ Q 00	R\$ 184.10				
arcial					R\$184,10	R\$ 0,00		R\$ 184,10				
826-00008												
925 ODGON DO RENATA RIBEIRO	16750913822	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
arcial BRANCO				5	R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 104,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 288,51
926 00000					, 11 to 100	1000					200	
826-00009 826-00009 00. ROSANA GENEROSO DE	14764046822	0045	2024-02-01	52	R\$ 184,10	R\$ 0.00	Rs 0,00	R\$ 184,10				
Parcial SOUZA	14704040022	11113	2024-01-01		R\$184,10	R\$ 0,00		R\$ 184,10				
					334234434	500 1000	117.2014		201 2112	111111111111111111111111111111111111111		42,151,02
825-00010 835-00010 on SHEILA DE FATIMA	14567614864	0015	2024.02.01	19	De 101 10	0 = 0 00	De II 00	De 20.02	ne and	me 0.00	no aras	D4 313 B2
VICENTI BELEM	14567914864		2024-02-01	48	R\$ 184.10	R\$ 0,00	R\$ 0.00	R\$ 29.87	R\$ 0.00	R\$ 0.00	K\$ 0.00	R\$ 213.97
826-00010 01 LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822	0045	2024-02-01	48	R\$ 184.10	R\$ 0.00	H\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00		R\$ 184.10
arcial					R\$368,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 398,07
825-00011												
826-00011 00 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2021-02-01	37	R\$ 184 10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 128.71	R\$ 0.00	R\$ 0.00		R\$ 312.81
Partial					R\$181,10	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												

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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 Capitaís e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

						080000
RECEREMOS DE THIAGO HEN DATA DE RECEBIMENTO	IRIQUE REMES QUERO OS PRODUTOS E SE IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO R		FIGGAL INDICADA AULAC	001		NF-e
A DE SEBERINE NI D	DEATERCAÇÃO DE ASSIMILIDES DO E	rceneuck				Nº 4400
					1000	Série I
	THIAGO HENRIQUE GOMES	DANFE	CONTROLE COFESCO			
	QUERO	DIXLIMENT JAHARIAR	Date of the last o			
12 lug Ox	Gunnabara - 17400-054	0 ENTRADA 1 SAIGA	DIAVE DE ACESSO	P33000407660	0400000440	03.000000007/34
Sunga uniment	Garca - SP - Fone (14) 3406- 2688	Nº 4400 SERIE 1 PAGINA 1 DE 1	Const	823000107550 ulta de pulentici dade na azenca gove sportoi au	pertal necessal d	6 NC=
NAT LIPEZA DA CPERAÇÃO			ROTOCOLO DE AUTORISA			
Venda Dentro do Esta NSCRIÇÃO ESTADUAL		UAL DO SUBST. TRIB.	35241039615981 CNP.			
315022718110 DESTINATÁRIO/EMITENTE			.00	595.823/0001-0	7	
KCME/RAZÁO SOXJAL	LICEDITAL AD DENETION OF C	× 201 01	1	IPJ-LPF		DAYA DE ERREGAL
EMDEREÇO	HOSPITALAR BENEFICENTE D	BARRODETRIA		5.349.461/0009	-60	DATA DE ENTR. FAIT
RUA DR ORLANDO T	FONE, FAX	VL WILLIAMS	MS-SPIGACEA	17400-000 TABUAL		18/05/2024 HOEA ENT BURDING
Garca	(14) 3407-5066	SP				
ATURA 001 04/58/9694						
Art.CO				<u> </u>		
CALCULO DO IMPOSTO DASE DE CÁLCI DO VALOR CAS			ÇÃO V, ICAS UF REMET,	VALOR DO LEP	VALOR DO PIS	M. TOTAL DE
0.00	0,00 0,00	00,0	0,00	0,00		.00 PRODUTOS 36.0
VALOR DO FRETE VALOR 0,00	0,00 DESCONTO OUTR	0,00 PT 0	V. ICMS UP hEST.	V, APRCX, DO TRIBUTO	VALORITA CONF	.00 36.0
RANSPORTADOR/VOLUM	ES TRANSPORTADOS			11.32		
RAZÁU SOCIÁL		FRETE POR CONTA	COCIGO ANTE PLAC	A	Ur CNPU	Cht
ENDEREÇQ		- Destinations 1 2 - Imparion MUNICIPIO	UF	INSC ESTA	DIEN	
	tor lines.					A 10.5
QUANTIDADE ESP	ÉCIE MARCA	NUMERAÇA	PES	OBAUTO.	FESQL	Q.10/3
04005 DO PRODUTO/SER	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NOWSH CST UFO	P UN QTO VUP, UNIT	AR TOTAL BOLICES	VIS ICLE IS B	tri Actor tegge Taccor
	A PARA CARIMBO COLOP 20/TRODAT 4			6.00 0.00	0.00 0.07	0:50
ALCULO DO ISSON INSCRIÇÃO MANICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVI	006	BASE DE CÁLCULO DO ISS	ON	VALOR.	DO ISSON
	• • 1 L. M	0.00			0.00	0,0
DADUS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMP. ENENT	TARES		RESERVA AD PISCO			
Pedidol 16503 TERMODE CO DOCUMENTO EMITIDO POR N	MABORACAD (03/2022) - ORGAU PREFEITU JE DU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIO	RA MUNICIPAL DE GARCA				
CREDITO FISCAL DE ICMS, IS						
	RG: 41.101.766	-4				

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:34 306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORDENAR D DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37,216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2024

550.290.000.100.460 NR. DOCUMENTO 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 142

Código de Verificação de Autenticidade TI9MTDNIO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/06/2024 às 09:30:01

Chave de Acesso 195773R22K7BQNWIG2NM96INPGVWW1EG

Para certificação da autenticidade acesse http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

2 - Não

Número do Processo

Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP

GARCA - SP

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

24/06/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

2 - Não

Série do RPS

Regime Especial Tributação

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

Local da Prestação

46.104.573/0001-66

542.031.308.118

6481

018438 Complemento

ALL SEG ENGENHARIA LTDA

ogradouro

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

1.00

45.349.461/0009-60

Complemento

E-mad

VILA WILLIANS

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

SALA 06 Cod IBGE

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais 17400-000 GARCA - SP

3516705

16 33748438

Telefone

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição Otde

UN

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Més de abril/2024/-termo de colaboração 03/2023- prefeitura municipal de Garca (referente ao convênio media complexidade

VIr. Unitário 2.800.00

R\$ 2.800.00

Total

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil C 116/2003: 04.01 Aliquota Atividade Municipio Código CNAE Código da Obra Código ART 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 RS 84 00 2 - Não RS 0.00 Retenções de Impostos

COFINS R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

IRRE R\$ 0.00 CSLL R\$ 0.00 Outras Retenções

R\$ 0.00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Conta para pagamento Banco inter- 077 Agencia -0001 CC 31798152-8 Allseg engenharia Itda

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 142 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TI9MTDNIO

Data

CPF/RG

INSS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS

2.800,00

DEBITO EM: 24/06/2024

DOCUMENTO: 062401

DOCUMENTO: 062401 AUTENTICACAO SISBB: F.15F.EED.75C.781.648



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA RUA HEITOR PENTEADO, 468 FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092 GARCA - SP Fone: (14) 3406-3140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135241073323221 - 22/05/2024 08:37:150 8 4

315040238113

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF DATA DE EMISSÃO AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 22/05/2024 ENDEREÇO BAIRRO DATA ENTRADA / SAÍDA RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS 17400-000 22/05/2024 MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAIDA GARCA (14) 3407-5066 SP 08:36:02

FATURA / DUPLICATA Número Vencimento: Valor: 001 21/06/2024 R\$ 399,55 CÁLCULG DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS VALOR DOTCMS BASE DE CALC, ICMS S.T VALOR DO ICMS SUBST ALOR DO PIS TOTAL PRODUTOS 0.00 0.00 0,00 0.00 0,00 399,55 VALOR DO FR' E ALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR IPI VALOR DO COFINS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 399,55 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF ENDERECO MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL UF QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0 0,000 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR UNIT. VALOR CODIGO B CALC ICMS VALOR ICMS VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM/SH OCSUS CFOR UN QUANTI. ALIQ. ICMS ALIQ. IPI PRODUTO 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 3 8716 ESPONJA PARA LOUCA - COD 66267 - ALKLIN 68053090 5,405 UN 0500 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 dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: 1 - 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 Colaboração 03/2023 Orgão; Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)
Email do Destinatário: financeiro.garça@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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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 ASSOCIAÇÃO 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.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia. SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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

0.00

0,00 0.00 0.00

RECEDEMOS DE DR BRASIL UN EM DATA DE RECEDIMENTO	FORMES LTDA OS PRODU SSÃO: 20/06/2024 - DE IDENTIFICAÇÃO E ASSIN	ST / REM.	ASSOCIAÇÃO HOSPIT				VALOR T	OTAL: R\$	157,70			N	NF-c * 000.001.069 SÉRIE 000
AV. F	SIL UNIFORMES	PALMITA	NO.	UMENT	VL ELE	E LIAR DA FRÓNICA		DE ACTSSO					
D M	17509-032 - MARILI/ (14)3301-1790	V-SP	1-	SAÍDA 0.001.0		1. 1 /1 0				icidac ife.faz	le no port enda gov		al da NF-e
NATUREZA DE OPERAÇÃO							PROTOC	OLO DE AU	IORIZAÇÃO DE US	0			
VENDA							1352		5813 20/06/20	024 1	5:51:34	2	
438,518,083,110			INSCRIÇÃO ESTAI	DUM DOSU	AST TRIK				38.541.200/0	0001-	-24		
DESTINATÁRIO / REMETE	NTE												
NOME RAZÃO SOCIAL									CNP/ CI	T)			DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOS	PITALAR BENEFI	CENTE D	O BR		_	10	AIRRO / DIST	18110	45.3	349.4	61/0009 CEP	-60	20/06/2024 DATA SAIDA / ENTRAIS
R. DR ORLANDO TI	HAGO SANTOS,	70		1			VILLA V	VILLIAN				0-000	20/06/2024
GARÇA				(14)9	99785-3	389		SP	INSCRIÇ	AOTS	ADEAL	= 1	15:51:27
OUPLICATAS				M. T	- 1								
N° DUPLICATA YENG 001 24/06/20		Nº DUPLIC	ATA VENC	VAL	OR	Nº DUPLICAT	A V	ENC	VALOR	N* D	DIPLICATA	VI	NC VALOR
ÁLCULO DO IMPOSTO	A			. 6.1				1		_		30	
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DOTOMS	100	BASE CALC ICMS SURS	2.701	VALORD	O ICMS SUBS		VALOR AL	ROX DOS TRIBUT	05	VALUE 10	HAL DOS P	RODUTOS
VALOR DO ERLITE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	MILBAS	DESP. ACTSS	0.00	VALOR DO	143,9)5	VALOR TO	TAL DA NO	457,70
0,00		0,00		0,00	34,110,13		0,00	1,000,00	0,0	00	YALOK I	TAL DA SE	457,70
FRANSPORTADOR / VOLU RAZÁG NOCIAL	MES TRANSPORTAD	os		1			1		1			1	
CAZAU SOCIAL					EM FR		CODIGO	AND	PLACADOSER	340	DE	I NPI A	11
ENDEREÇO				7-8	CMTK	MUNICIPIO					104	INSCRIC	AO ESTADOAL
OUANTIDADE ES	PEC IE		MARCA		NUM	BAÇÃO		Pi	ESO DRUTO			PESOLI	QUIDO
ADOS DO PRODUTO/SE	RVIÇOS				1	- 100						1	
CÁBICA NO	CRIÇÃO DO PRODUTO / SE	RVICO	NCM/SH CSOSN	CFOP UN	an or	ANT.	VALOR NITÁRIO	VALOR	DESCONTO		BASE C. ICMS	VALOR 1CMS	VALOR ALIQUO

61099000 0102 5101 PC

61099000 0102 5101 PC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PGTOS: BANCO 290 - PAGSEGURO - AG.001

C/C: 24811696-4 PIX:38541200/0001-24

'POLO - UNISSEX

'CAMISETA MC UNISSEX

I-DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL

II-NAO GERA DIREITO A CREDITOS FISCIAS ICMS, ISS E 1PI

MEDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA -SP

TRIB.APROX: FEDERAL: R\$61.56 ESTADUAL: R\$82,39 FONTE IBPT

RESERVADO AO LISCO

223,20

234,50



0.00

0.00

0,00

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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$

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

End: : ANTÔNIO AUGUSTO NETO, 204 - CEP: 17501280 Município: MARILIA

E-mail: BORGHI.LUUCA@GMAIL.COM

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

> José Heitor Hiibner 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\$ 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 21,00 4,55

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Valor do ISS (RS) Aliquota (%) Valor Total da Nota (R\$) 0,00 3,0000% 21,00 700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95





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 Fone:

End: : ANTÔNIO AUGUSTO NETO, 204 - CEP: 17501280

Município: MARILIA

E-mail: BORGHI.LUUCA@GMAIL,COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

> José Heitor Hilbner Pinoti Affunsa RG: 39.541.497-0 Relacionamento Medica

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 116,90 - Aliq: 16,70%

Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

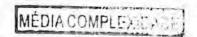
I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) CSLL (R\$) 0,00 10,50 4,55 21,00

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 3,0000% 21,00 700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95



7,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

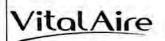
CPF/CNPJ: 53.589.946/0001-00 VALOR: RS

DEBITO EM: 24/06/2024

1,313,90

DOCUMENTO: 062404

AUTENTICAÇÃO SISBB: B.B22.499.E94.15c.84B



Industrial - Bauru - SP - 17034-290

CNPJ: 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: DOCTO: 20/05/2024 0018798 SERIE: LV

VENDEDOR: COND.OP: 433 Rodrigo de Almeida 58 - 28 DIAS DA DATA

VENCIMENTO:

17/06/2024

LOCATÁRIO:

627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

ENDEREÇO: Rua Do

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO

CEP:

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71

17400-000 - CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Tota
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 (Pr	30	9,437400	283,12
3	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (PI	82	9,437400	773,87
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (F	30	18,016600	540,50
5	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	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 (Pro		9,437400	4,303,49
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (F	30	18,016600	540.50
10	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE SL/MIN 127V (P.	233	9,437400	2.198,91
1	20060029	LOCACAO - CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata)	1 -	0,857850	25,74
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Prō Rata)	30	4,166667	125,00
		E DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/04/24 A 30/04/24 Caso contato com a central de cobrança pelos telefones: (11)	TOTAL	DESTA NO	ТА
)-771-6686 opção 4		R\$	13	3.140,5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42

3062703062

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. AGENCIA: 9115-4 - BAURU/VILA CARDIA

15.878-5 CONTA:

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

									เบบเหย่ง
RECEBEMOS DE NEUPHA	RMA DIST MATL MI	ED HOSPITALAR LTDA OS PRODUT	ros/serviços co	ONSTANTES NA NOTA	FISCAL INDICA	ADA AO	VALOR NOT RS 1.396,00	Α	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	DENTIFICAÇÃ	O E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ATÁRIO CAO HOSPITALAR BI		N°: 000.040.730 SÉRIE: 1			
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ARMA DIS OSPITALA	T MATL MED R LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 225 CASA VERD SAO PAUL	DOCUMEN DA NO ELE 2 0 - Entr	ANFE NTO AUXILIAR ITA FISCAL TRÔNICA	CHAVE DE A 3524 052	ACESSO			0 0407 3010 1499 9061
NEUPHARM.		S TEL/FAX: 112206112 CEP: 0252020	P 32 Nº	000.040.730 : 1	Cor	WW	utenticidade ov.nfe.Fazeno no site da S	la.gov.	etal nacional da NE-o Br/portal utorizadora
NATUREZA DA OPERAÇ 5102 VENDAS	ÃO						JTORIZAÇÃO 5691 - 23/05/		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111		INSCRIÇÃO ESTADI	UAL SUB, TRIBUT	TARIA	21.4	87.927/	0001-78		
DESTINATÁRIO/RI NOME/RAZÃO SOCIAL	EMETENTE					CNPJ/CPF		4	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO H ENDEREÇO R. DR. ORLANDO		BENEFICENTE DO B	BAIRRO	DISTRITO WILLIAMS		45.349.4	461/0009 CEP 17400-0	75.70	23/05/2024 DATA DE SAIDA/ENTRADA
MUNICIPIO GARCA				FONE/FAX (14) 3407-506	6 SP	INSCRI	ÃO ESTADU	AL	HORA DE SAÍDA
FATURA Número Data 001 22/06	Vcto Valor /2024 1,396,00								
BASE DE CÁLCULO DE IO 1,396,00		OR DO ICMS 167,52	BASE DE CÁLCU	JLO ICMS ST 0,00	VALOR DO IO	MS SUBSTI	TUIÇÃO	VALOF	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	LOR DO SEGURO 0,00	0,00	espesas acesso 0,00	ORIAS VALOR DO IPI 0,00	VALOR	0,00	S TRIBUTOS	1	7ALOR TOTAL DA NOTA 1.396,00
TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORT	Adam were		FRETE POR CO		r	PLACA DO	VEIC UF	1000	NPJ/CPF 2.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD, ADAUTO C.	AMPO DALL (ORTO N 2200 GALP 11B	KM 2.2		ICÍPIO MARE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃ	0	PESO	BRUTO	V	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PROD

1510011D

D 4 JUN. 2024

UNID

QUANT.

CST CFOP

Bruno Joaquim dos Santos 502,885,338-01 Auxiliar de Almoxarifado

VOLUMES

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML Lote 74TB0687 400,000 PC Validade

MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

1,396,00

DAD	ne /	OI	CIO	NA	10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de Compra: ID 347462230
ASSOCIAÇAD 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 COLABORAÇÃO 03/202 3 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA (MEDIA COMPLEXIDADE)
Pedido de Venda: 41790

RESERVADO AO FISCO

55,000

VALOR ICMS

VALOR IPI

B CALC ICMS

ALIQUOTAS

191

ICMS

VALOR APROX

DOS TRIBUTOS

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO 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, informações e serviços transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 ATAC	ADO DE PAPELARIA LIDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FAIURA
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NONE/CARIMBO/CFE) E ASSINATURA DO RECEBETOR

007690659



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

DANFE DOCUMENTO AUXILIARDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA | 1

I-SAÍDA

SÉRIE 1

N. 007690659

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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241081470845 23/05/2024 04:26:48-03:00 VENDAS INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. INSCRIÇÃO ESTADUAL

Fone: 01436649811

52,434,156/0001-84

377002180114 DESTINATÁRIO/REMEJENTE DATA DE EMISSÃO CNPJ/CPF NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL 45.349.461/0009-60 23/05/2024 BAIRRO/DISTRITO DATA ENTRADA/SAÍDA ENDERECO 17400-000 R DOUTOR ORLANDO THIACO SANTOS 70, SL 6 23/05/2024 VILA WILLIAMS INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA UF MUNICIPIO FO NE/FAX 04:25:00 1435325198 SP GARCA

FATURA 266.52 22/06/2024 001 CALCULO DO IMPOSTO

BASECALC ICMS VALOR ICMS BC ICMS SUBST VL ICMS SUBST VL TOTAL PROD VL FREIE VL SEGURO DESCONIO DESP ACES VALOR IPI VALOR TOTAL NOTA 0.00 0.00 0.00 0.00 266,52 0,00 47,97 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS INSCR ESTADUAL PLACA UF CNPJ/CPF CÓDIGO ANIT FREIE POR CONTA

RAZÃO SOCIAL 52.434.156/0001-84 377002180114 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 0-EMITENTE PESO LIQUIDO ESPECIE PESO BRUTO MARCA UF NUMERAÇÃO QTDE MUNICIPIO ENDEREÇO 4.030 24/0320439D VOLUME 4.020 9 RUA SANTO ANTONIO, 1699 ITAPUI DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CFOP UN QTD V.UNI V.TOT BC.ICM V.ICM V.IPI A.ICM A.IPI CST V.ST. NCM

COD. DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. 7,92 7.92 1.43 0,00 18.00 0.00 5102 7.92 113568 CANETA MARCA TEXTO DASHLIGTH AMARELO FLUORESCE CX 0,00 96082000 200 NTE CX.C/12 CA2201 - BRW 18.00 0.00 OC 5.75 1.03 0,00 96082000 200 5102 UN 5,75 5,75 096197 CANETA PARA TECIDO PRETA UNIDADE CA0020 - BRW 0.99 0.00 18,00 0.00 5,50 48114110 400 5102 UN 5,50 5.50 FITA DUPLA FACE FLOW-PACK 12MMX30MTS, UNIDADE 8130 0.00 00013 - ADELBRAS 0,00 18.00 0.00 7.95 7,95 1,43 795 GRAMPEADOR METAL MX-G20C P/20F 26/6 E 24/6 PT UNIDADE 0.00 84729040 200 5102 UN 714465 - MAXPRINT 122,00 122,00 21,96 0.00 18.00 0.00 122,00 UN 096202 GRAMPEADOR METAL P/240FLS 29CM PRETO UNIDADE GP500 5102 0.00 84729040 200 0 - BRW 0.00 0.00 18.00 49,00 49,00 49,00 8.82 0.00 48115121 200 5102 CX PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 GLOSSY 180G 297X420MM C 071875 X.C/50 - MARES 1,06 0.00 18.00 5.90 5.90 5102 PE 5.90 0,00 42021210 000 PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP 11.70 11,70 2,11 0.00 18.00 0.00 0.00 85061011 700 5102 BL 1 11,70 038945 PILHA ALCALINA MEDIA-C BL C02 82156 - ELGIN 18.00 0.00 11,90 11,90 2.14 0.00 BL 0 5,95 TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 21CM BLISTER TE2102 82130000 200 5102 0.00 100872 - BRW OLEX 38,90 7,00 0.00 18.00 5102 38,90 38.90 CX 043320 TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA CX.C/12 186 - RADEX 0.00 32159000 000

2 0 JUN 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338 (1 Auxiliar de Aimeau, nado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241081470845

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 43616 - 1490 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICI PALDE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Tribine, VI do Art 264 DO RICMS 2000 ContRegime Especial Eletron ico 2665 2015 - Subst, Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consu ms-[0.00] (1RX1F) Valor Aproximido dos Tributos: R\$ 68.18 (25.58%). Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -16:00:42 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708368398171597570000026652

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62,407

NOSSO NUMERO 30778180008368398 CONVENIO 03077818 24/06/2024 DATA DE VENCIMENTO 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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS E	E (05.335.4	433/0001-11) 3S C	OMERCIO DE EM	BALAGENS	LTDA M	E OS P	RODU	ros cor	NSTANTES	DA NOTA FI	SCAL IND		NF-e	
A DO RECEBI	MENTO	CERTIFICAÇÃO	E ASSINATURA DO F	RECEBEDOR			V						I°: 00001: ERIE: 3	9522
SS PARTIES	Mit 3	AV . DR LABIENO D PQ 17400-0 FONE: (14) 3471-	E EMBALAGENS LTD DA COSTA MACHADO STA MARIA OO - GARCA (SP) -3977 FAX: (14) 3406- agens3s@yahoo.com	2783	DOCUME NOTA FIS 0 - ENTI 1 - SAID N°: 00 SÉRIE Folha	SCAL EL RADA)A 0019! E: 3	ETRÔN	1 CHAV	onsulta de a	utenticidade	no portal n	acional da	22-178.686.3 NF-e faz Autorizado	
ATUREZA DE OPERAÇA ANC. EFETUADO								РНОТ		zação de uso 5.241.164.90	02.416 03/0	06/2024 12	:50:58	21
15.080.959.113			INS	GRIÇÃO ESTADUAL	DO SUBST TRI	BUTARIO			05.335.4	33/0001-11	4			
ESTINATARIO/REM OME/RAZÃO SOCIAL D53 - ASSOCIAC	X70,55 y III	LAR BENEFICENTE							CNP3/CPF 45.349.46	1/0009-60		DATA DA 03/06/2		
NDEREÇO		OOS SANTOS , 70 S.	vilai -			VILLIANS				17402-06	54	03/06/2	ENTRADA/SAÍDA 2024	7
UNICIPIO	O THIAGO	003 BARTOS, 70 S.	FONE	FAX 1407-5066		TIEGO UT	77	UF SP	IE / RG	131.52.0		HORA DA		
GARCA OCAL DE ENTREGA			14.3	407-5056				ŞF.					12.50.01	
ATURA/DUPLICATA		/06/24 - R\$ 4.100,94	T			-								
000 (9322-) - CF	UNILITON - 20	100124 - 100,04												
ÁLCULO DO IMPOS	то											i de la constant		
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO I	CMS	BASE	DE CYTCOLO E		.00		VALOR DO ICMS 5	UBSTITUIÇÃO	0.00	And the second of	DOS PRODUTOS	4.100.94
ALOR DO FRETE	0.00	VALUE DO SEGURO	0.00 DESCONTOS		0.00 OUTR	as despes	AS ACESSÓ	0.00	VALOR DO IPI		0.00	The second second	DA NOTA FISCAL	4.100.94
RANSPORTADORA		SPORTADO			7773							N. Service Annual Service		VILLE
IAZÃO SOCIAL				FRETE POR C		C	ODIGO ANT	п		PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CN	.1	
ENDEREÇO				MUNICIPIO							UF (
QUANTIDADE	ESPECIE		MARCA		NUME	RAÇÃO	7		PESO BRUTO		And the second s	Eso Líquido		0.000
DADOS DO PRODUT	0 O/SERVICO										0,000			0,000
cóbigo	(MSG) DESCRIÇÃ	lo.		NCMS	H CST	CFOP	מואיט	QUANTIDADI	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS		ALIQUOTA IPI
0009213PC	SACOLIXO	20 LTS 42X50XP1	PRETO C/100	3923	2910 0500	5929	PCT		10,6000	31,80		700	0,00	11.
0009225PC		100 LTS 75X90XP3		3923	2910 0500	5929	PCT	15	43,9000	658,50			0,00	
0009233PC		100 LTS 75X90XP3		10.750	2910 0500	5-17-50	PCT	20		640,00			0,00	
007046	E80 (2002)(10	FIBRA LIMP. GERAL			3090 010	122000	KG	1 . 75	1,8900 5 18,0000	5,67 90,00		1	0,00	
898938781107		ST 20X30X0,06 BX D		10000	2190 010	1 1 Y 1	KG		5 18,0000	90,00		1	0,00	
898938781114		ST 30X40X0,06 BX D ST 8X30X0,06 BX D		1000	2190 010	1 10 (1.00)	KG		5 18,0000	90,00	1		0,00	1
09339 898934208035	The state of the state of	ALUMINIO 40 CMS	E143.	1 400.00	39000 010		UN		1 24,5000	24,50			0,00	
7898287710018		28X 15 MTS AMAF	RELO	5000	04390 010	3 (3.000)	UN	10		24,80			0,00	
897388602079		A NYLON GENIAL CA		10 505 65	39000 010	D 16.20	UN	l Ir a	1 5,8700	5,87	1		0.00	
15285PC	and the state of the state of the state of	40 LTS 59X62XP1		3923	32910 050	0 5929	PCT		5 25,9500	129,75	,		0,00	110
15486	PAPEL HIG	60 MTS BCO C/4RC	DLOS	4818	31000 050	0 5929	PCT	9	0 5,4800	493,20			0,00	
16509	ESCOVA S	ANITARIA S/ESTOJ	0	9603	39000 010	2 5929	UN	11.0	1 4,4000	4,40		1	0,00	
16976	DISCO 41	CM VERDE LIMPADO	OR	680	53090 010	2 5929	UN	10. 3	1 24,9000	24,90		1	0,00	
17912	The state of the s	20X21 2DB BRANC	O 100%	4818	32000 050	0 5929	PCT	8	10,5000	871,50	P		0,00	
18665	SACO ALV	EJADO LISO 5		630	79090 010	2 5929	UN	5	2,0500	102,50			0,00	WV
18821		TIUSO 28X240X600	UN AZUL	11.00	39240 010		RL	10 10 20	7 68,0000		10		0,00	
19013	1771270000000	20X21 BCO 100% C		4818	82000 050	5929	PCT	2	10,5000	262,50	P		0,00	
19150		FIBRA LIMP. GERAL			53090 010		UN		3 1,5500		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		0,00	
19180	PAPEL HIC	6. 8X300 BCO 100%	CELULOSE/SLIM/	481	81000 050	5929	FD		2 35,2000	70,40	4		0,00	
CALCULO DO ISSO	2N	JUN. 2024	Bruno Joaquii 502.885 Auxiliar de A	.338-01 Imoxarifac	tos lo			4	minpo					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	/		VALOR TOTAL DOS SERVIÇ	05		0,00	BASE DE CA	ALCULO DO IS	Moc	0,	DO,	O ISSON		0,0
DADOS ADICIONAL														
DANFE PARA T		PERACÕES						R	ESERVADO	AO FISCO				
N.E. REF CUPC	M(S) FISCAL	(AIS) NR SAT001-03	32064 PREFEITURA MUNICIF	PAL DE GARC	A (MÉDIA)	COMPLE	×	1111						

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23790005049415500000628001424200897560000410094

BENEFICIARIO:

35 COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASTA:

35 COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335,433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335,433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO 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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

QTDELCOTE/VALIDADE(S) VALOR TOTAL DA NOTA \$13,55 BUDDENNIKE TOTAL DOS PRODUTOS 5,2% 400 20230330 29.3.26 72.11.92 £0121 0322 8% 2000 12139 3.12.27 HORA Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora. Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br SAÍDA 26/03/2024 EMISSÃO 26/03/2024 35-2403-24.481,773/0001-03-55-001-000.123.036-149.194.069-7 PESO LIQUIDO (KG) 0,000 ALIO 12% 18% 68'6 7.39 RESERVADO AO FISCO 25,65 36,00 VALOR DO IPI VLR ICAS CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 CEP 17400-00 INSCRIÇÃO ESTADUAI 26/03/2024 13:40:09 213.75 200,01 BC ICMS miente Darnhunder hopp Gredenschaft possui Regime Esp conf. incisos Le II arigo 1** de Portaina CAT 116-2017 Prazo de Devolução da Metr. e de 7 Duas e Troca por Defeno 30 das * Redução à acto das la luguoias PIS/OPINS, conf. Decreto 6-420 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posseões 30 02, 30 06, 39 26, 40 18, da NCM relacionados no Anewu III** Valor aprox trib (fonte IBPT) ederan - RS 90 58 (11 60**) Pedidors) 339721603[48243] HIORARIO DE RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07 00 AS 12 00 E DAS 14 00 AS 17 00 PESO BRUTO (KG) 15,900 CNPJ 190,12 92,40 213,75 VLR TOTAL J. UF **OUTRAS DESPESAS** VAL. ICMS SUB. TRIB. 0,0462 0,4753 0.095 INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO YLR UNIT Protocolo de autorização DANFE Documento Auxiliar da Nota Nº 123.036 FL.1/1 PLACA 2000 400 BAIRRO VILA WILLIAMS OTDE Fiscal Eletrônica 135240638535739 SERIE I SAIDA FRETE PAGO PELO CÓDIGO ANTT [0]EMITENTE GND 33 S 5.102 100 5.102 171,19 CROP 001 CST Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados SP CEP 12035 500 1 Bases 80026180029 90183119 80026180031 90183219 81434519003 90189099 NUMERAÇÃO DESCONTO ESPECIAL 24/06/24 BASE ICMS SUB. TRIB. NCMISH MUNICIPIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASII INSC.ESTAD.SUB.TRIB. 171,18 123036/3 (14) 3532-5198 RASS Pricing Same Total lang CNF: 24 481 773 0001-03 TELEFONE Agulha Hipodermica 30x0,7 Uso Unico Descartável 22g RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 MÉDIA COMPLEXIDADE VALOR DO ICMS 73.62 VALOR DO SEGURO Gemmini MARCA DESCRIÇÃO DO PROPUTO/SERVIÇO 25/05/24 Bruno Joaquim dos Santos Seringa Uso Unico s/Agulha Slip 3ml Auxiliar de Almoxarifado Asserta Litale: Perso Caralle 20 90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209,622,070,110 502 885.338-01 Extensor Duas Vias Luer Slip 171.18 123036/2 ESPECIE CAIXA FATURAS (documento/vencimento/valor) BASE DO ICMS VALOR DO FRETE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados dos Produtos/Serviços NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria 24.481.773/0001-03 25/04/24 RAZÃO SOCIAL RAZÃO SOCIAI QUANTIDADE ENDEREÇO ENDEREÇO MUNICIPIO SHHMP-0031 COD PRODUTO Garça 23036/1 80008 03003 Onta do recebimento Identificação e assimalura do recebedor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

N° 123.036 SÉRIE 1

NF-E

Nº 70



Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos e Implantes Nacionais e Importados LTDA. CMP 24.481.773/0001-03

www.comminibacts.com.br

Annalda Amalda Danda Camata an an

| Parque Santa Inscalata | CEP 17025 600 | Basely - SP | Telefone (14) 2721 - Gron

Dados do cliente

Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Complemento: SALA 6

Cidade: Garça

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP Cep: 17400-00

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 - 16:09:42 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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 62.489

 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

PROFITE CONTROL OF THE PROFITE CONTROL OF THE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

MGMED

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

I - SAIDA Nº 61.603

SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

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 NE-e

61/000 P7402-06 0,00 0,00	O VALCO	DATA RORA INSCRI CEP FONE OR TOTAL	DA SAIDA TO SAI	1/05/2 21/05/2 ^16:19 ADUAL DUTOS 1.374	0024
7402-06 - 0,00	O VALCO	DATA HORA INSCRI CEP FONE OR TOTAL CPF	DA SAID. 2 DA SAID.	1/05/2 21/05/2 ^16:19 ADUAL DUTOS 1.374	0024
7402-06 - 0,00	O VALCO	DATA HORA INSCRI CEP FONE OR TOTAL CPF	DA SAID. 2 DA SAID.	1/05/2 21/05/2 ^16:19 ADUAL DUTOS 1.374	0024
7402-06 - 0,00	O VALCO	DATA HORA INSCRI CEP FONE OR TOTAL CPF	DA SAID. 2 DA SAID.	1/05/2 21/05/2 ^16:19 ADUAL DUTOS 1.374	0024
7402-06 - 0,00	O VALCO	DATA HORA INSCRI CEP FONE OR TOTAL CPF	DA SAID. 2 DA SAID.	1/05/2 21/05/2 ^16:19 ADUAL DUTOS 1.374	0024
0,00	O VALO	FONE FONE OR TOTAL CPF	DOS PRO	DUTOS 1.374.	0:22
0,00	O VALO	TINSCRI CEP FONE FONE COR TOTAL	DOS PRO	DUTOS 1.374,	0:22
0,00	O VALO	TINSCRI CEP FONE FONE COR TOTAL	PIÇÃO EST	DUTOS 1.374,	,00
0,00	O VALO	FÓNE FÓNE OR TOTAL	DOS PRO	DUTOS 1.374,	en a
0,00	O VALO	FÓNE FÓNE OR TOTAL	DOS PRO	DUTOS 1.374,	era n
0,00	O VALO	FONE OR TOTAL OR TOTAL	DOS PRO	1.374	era n
0,00	O VALO	FONE OR TOTAL OR TOTAL	DOS PRO	1.374	era n
0,00	O VALO	OR TOTAL OR TOTAL	DOS PRO	1.374	ere a
0,00	O VALO	OR TOTAL OR TOTAL	DOS PRO	1.374	era n
0,00	O VALO	OR TOTAL	. DA NOTA	1.374	era n
0,00	O VALO	OR TOTAL	. DA NOTA	1.374	era n
0,00	O VALO	OR TOTAL	. DA NOTA	1.374	era n
0,00	O VALO	OR TOTAL	. DA NOTA	1.374	era n
0,00	O VALO	OR TOTAL	. DA NOTA	1.374	ere a
0,00	O VALO	CPF		1.374.	
0	CNPJ/C		6/0001		00
Q UF			6/0001	-63	
	23.2	.246.316	6/0001	-63	
	1000				
UF		UÇÃO ESTA			
SP		220.280	0.115		_
5,4500	PESOL	LIQUIDO		5,45	00
BASE CA	ALC. VAL	MSAT.	VALOR IP1	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
17		21,48 0,00	00,0	12,00	0,00
82	20,00	98,40 0,00	0,00	12,00	0,00
17	75.00	45.00	0.00	12.00	0,00
, v	2,00	0,00	0,00	12,00	0,00
IÉDIA	COM	MPLE)	XIDAI	Œ	
	0 17 0 8:	179,00 179,00 0 820,00 0 375,00	1CMS 1CMS-ST. Cobrists Cobris Cobrists Cobrists Cobrists Cobrists Cobrists Cobrists Cobrists	Colst Colstail Ext Colstail Ext	TCMS TCMSST1 ET TCMS

destino: R\$ 1374,00/ ICMS Destino: R\$ 82,44 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 160,73 Federal R\$: 143,40 Estadual Fonte: IBPT /

CONFORME, LEI 10.147/2000. / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

BANCO DO BRASIL 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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.410 NOSSO NUMERO 29223700000007040 CONVENIO 02922370 25/06/2024 DATA DE VENCIMENTO 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, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTO

Av. João Ramalho, 1799 CEP 17520240 - Marilia

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, **ARTESATOS E PRESENTES**

Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 SP - gifernandes oliveira@hotmail.com

CNPJ: 21.941,008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

1

Nº 000014708 fl. 1 /1 SÉRIE 001

|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CHAVE DE ACESSO

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

CNPL CPT

0,00

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

And instrumental later below to 1977				J. 7 7E 9	1021 122				ou no sue d	a Selaz Autorizad	ora	
VENDA						m 4 11 250			1ZAÇÃO DE USO 59 28/05/2024	17-41-51	00076	4
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADO	AL DO S	UBST. TRIB	1 12	2241	-	29 26/03/2024 PJ/CPF	17:41:31		
438336756111								2	1.941.008/000	1-22		
DESTINATÁRIO / REMETEN	TE											
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPI	TALAR BENEFI	CENTE	OO BRASII						CNPI CPF	141 0000 40	DATA DA EMISSÃ	
R DOUTOR ORLAND						VILA V		LIAMS	45.545	CEP 17400-000	28/05/2024 DATA SAIDA / EN	
GARCA				(14)	3532-5198			SP	INSCRIÇÃO E	STADUAL	HORA DA SAIDA	-
DUPLICATAS												
Nº DUPLICATA VENC.	VALOR	Nº DUPLIC	ATA VENC.	VA	LOR Nº DU	PLICATA.	VEN		VALOR N	DUPLICATA	VENC. V.	ALUR
001 25/06/20	024 2.113,20							-				
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CALC, ICMS SUBST.	0,00	VALOR DOTCM:	s subst		ALOR APRO	235,83	VALOR TOTAL DOS		113.20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONIO		OUTRAS DESP.			ALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA	Contract of the Contract of th	113,21
0,00		0.00		0,00	//	0,0	0		0,00		2.1	113,20
TRANSPORTADOR / VOLUM	IES TRANSPORTADO	os		-								

							MUNIC	11 10			CF CF	INSCRIÇA	OISTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	M	ARCA				NUMERAÇÃO		PESO	BRUTO		PESO LIQU	лоо		
DADOS DO PR	RODUTO / SERVIÇOS	_										_			
CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVI	iça	NCM/SH	CSOSN /CSI	CFOP	LINID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR LP.L	ALIQU	
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FO REPORT	OLHAS	48025610	0102	5102	UN	90,00	23,48	2.113,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS	AD	ICIO:	VAIS
	_		_

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023

ORGAO; PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

(MEDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos RS 235,83 (11,16%) Fonte: IBPT

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2024 [7:58-16-1

www.rzanunocom.ba

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR: DOCUMENTO 62.411 25/06/2024 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 24/06/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.113,20 VALOR COBRADO 2.113,20

NR.AUTENTICACAO

3.1A2.EBE.OCB.F78.096

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamento de

produtos e servicos. Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, 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

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 Exigivel	Núme	ro do Processo	Municipio 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 T	ributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME EF	PP) 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

E-mail

Alame VICENTE BERTONE, 63

Telefone

ESTACAO VELHA

Cidade

17404-354

Garça-SP

(14) 99848-7176

ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

2175819

Complemento

Bairro

E-mail

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal 17400-000

Cidade/Pais GARCA - SP Cod. IBGE 3516705

14 35325198

Telefone

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde 1,00 Un. Medida Descrição

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Alendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - RS 3,500,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

VIr. Unitário 3.500,00

R\$ 3,500.00

Total

- *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 Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção	Civil
C 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICIN	IA.		2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	De	esconto Condicionado
R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	RS 70,35	2 - Não	R	\$ 0,00
Retenções de Impo	ostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	Ĺ	Outras F	Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 3.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Val. Aprox. Tributos

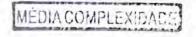
Informações Complementares

José Heitor Hilbner Hinc RG: 39,542,497

RECEBI(EMOS) DE PARENTE CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-⊕ DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OVO0AF1KC

Data

CPF/RG



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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 digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 PFONSO: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 Cobrança referente 21/06/2024	.100.169.109	12,00 D
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 831,731	100.169.110	12,00 D
21/06/2024	0000	Cobrança referente 21/06/2024 13113 Tar DOC/TED Eletrónico 831,731 Cobrança referente 21/06/2024	.100.169.111	12,00 D
21/06/2024	0000	: [1975] : : (1975] : [1975] :	100,169,112	12,00 D
21/06/2024	0000		.100.169.113	12,00 D
21/06/2024	0000	나 그는 이 이 아이들은 아이들은 이 왕이 아니다면 하는데 하는데 하는데 다 보다.	.100.169.114	12,00 D
21/06/2024	0000	그 그 그는 이 경기를 가고싶어 된 생물에 하는데 그렇다는 그렇지 않는데 생물을 하는데 그래 되었다.	.100.169.115	12,00 D
21/06/2024	0000	: - : - : - : - : - : - : - : - : -	100.169.116	12.00 D
21/06/2024	0000	그 등에 내려면 생각하는 아내는 아이들이 아니는 사람들이 아이들이 얼마나 아니는 아이를 잃었다.	100.229 921	3,40 D
21/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	211.933.99 C 0,00 C
24/06/2024	3062		.000.100.460	36,00 D
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 046104573000166 ALLSEG EN	62.401 GENH	2.800,00 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	62.402	411.13 D
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 038541200000124 BR BRASIL	62.403 UNI	457,70 D
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 053589946000100 LUCA BORG	62,404 6HLS	1.313,90 D
24/06/2024	0000	13105 TED Transf, Eletr, Disponiv 341 9115 000331788006230 AIR LIQUIDE	62.405 E B	13.140,50 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto NEUPHARMA D M M H LTDA	62,406	1.396,00 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	62.407	266,52 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	62.408	4.100,94 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	62,409	171,19 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto MGMED PRODUTOS HOSPITALARES L	62,410 T	458,00 D
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto FINANCRED SECURITIZADORA S A	62,411	2.113,20 D
24/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 861.761 Cobrança referente 24/06/2024	.100.271.501	12,00 D
24/06/2024	0000	Cobrança referente 24/06/2024	.100.271.502	12,00 D
24/06/2024	0000	Cobrança referente 24/06/2024	.100.271.503	12,00 D
24/06/2024	0000	Cobrança referente 24/06/2024	.100.271.504	12,00 D
24/06/2024	0000	00000 BB Rende Fàcil Rende Facil	9,903	26.713,08 C 0.00 C
25/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 048792554000103 PARENTE C		3.500,00 D
25/06/2024	0000	Cobrança referente 25/06/2024	100.171.984	12,00 D
25/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	3.512,00 C 0,00 G
26/06/2024	3062	26/06 15:29 ASSOCIAÇÃO B BRASIL	.000.036.829	1,957,99 C
26/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto NATAN VASCOUTO SILVA	62.601	379,00 D
26/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62,602	1 584.32 D

												1007	10-	
DATA DO RECEBIME	Emis: NTO	são: 27/05/2024 Dest IDENTIFICAÇÃO	IONAIS E IMPORTADOS LTU /Reme: ASSOCIACAO HOSPI E ASSINATURA DO RECEBE	TALAR BEN DOR	EFICIEN	NTE DO BRA	SIL (28) Va	ndicada ao tao Ior Total: 379	do. 1,00			The state of the state of	NF-e 00.001 érie 00	
4US NACI	7 - 5 - 72 - 7	N 2 25 26 2 26 3 3 5	TADOS LTDA	Docume Nota Fi	ANI nto Au									
4050 boby			IO GONZALES, 13 - MARILIA - SP - CEP: 290		A 00.00	1.606	CHAVE DE	3524 0530		777767	00 1000 00			
		Fone: (14)34	151-8825		OLE	C 001 IA 1	w				ou no site d			a
ATUREZA DA OPERAÇÃ VENDA PRODU							PROTOCOL		AÇÃO DE USO 135241112		7/05/2024	14:21:12	0	
SCRIÇÃO ESTADUAL 138433886110			INSCRIÇÃO ESTA	DUAL DO SUE	STITUTO	OJAŠTUBIJT (CNPJ 30 675 9	06/0001-7	77			
ESTINATÁRIO /	REMETENTE								30.073.5	00/0001-				
OME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO I	HOSPITALAR	BENEFICIENT	TE DO BRASIL (28)					45.349	.461/0009-	60	ľ	DATA DA EMIS 27	sko /05/2024	
R ORLANDO T	10000000000000	vije vertagen, inter				VII A	villian			17400-	and the same of th	PATA DA SAID.	/05/2024	
UNICIPIO	THINGO DOD	5711105, 70 5	11210,00,		UF	TELEFONE	/FAX		NSCRUÇÃO EST	11/21/11/20		IORA DA SAID	٨	
ATURA					SP	(14)35	32-5198					1	4:21:07	
Número Valor Original Valor Desconto	1606 R\$ 379,00 R\$ 0,00 R\$ 379,00											DAD	OS DA F	ATUR
UPLICATAS	1.0.27.7,00													
Número : 001 Vencimento : 26/ Valor : RS														
ÁLCULO DO IM	POSTO													
IASE DE CĂLCULO DO I	смз 0,00	VALOR DO ICMS	0,00	ÁLCULO DO 1	CMS SUB	STITUIÇÃO	0,00	OR DO ICMS	OKŞIVITERU	0,00	LOR TOTAL DOS	PRODUTOS		379,0
ALOR DO FRETE	0,00 VALOR	DO SEGURO	0,00 DESCONTO	0.00	AS DESP	ESAS ACESSÓ	0,00	VALOR DO IP	ı	0,00 VAI	LOR TOTAL DA	NOTA.		379,0
RANSPORTADO		encarry visitors and		0,00										5,540
OME / RAZÃO SOCIAL					1000000	REMETER	1(n) 2040*	TIMA O	PLACA	DO VEICULO	UF	CNP1/CPF		
NDEREÇO				- 31	MUNIC	ctrio	310				UF	INSCRIÇÃO E	STADUAL	
QUANTIDADE ESPÉ	CIE	- 1	MARCA		NUME	глско			PESO BRU	ло		PESO LÍQUID	0	
ADOS DOS PROI	DUTOS / SERV	iços	1		-									
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PROL	DUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST (CFOP UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR. TOTAL	BASE DE CÁLC, ICMS	VALOR	100000	CMS IP
12516			DE BARRAS COUCHE DET020 - MUNDO BRAS	48211000	060	5405 UN	10,00	37,90	0,00	379,00	0,00	0,00		0,00 0,0
	o Joaquim 502.885.33 xiliar de Alm	38-01	Brumo	/pox	rimp ADI)	m DE								
CÁLCULO DO ISS			VALOR TOTAL DOS SERVIÇO	05		BASE	DE CÁLCULO	DO ISSQN		Įv.	LOR TOTAL DO	isson		
A BOR ABITETI	uie.				40,0	0	2525			0				
	MENTARES Bancario R\$379,00, O Federal R\$ 68,22 Es		'crsao: 24.1.D Chave: 244637 Garca (Media Complexidade)					RESERVAD	O AO FISCO					

02/07/2024 BANCO DO BRASIL -16:00:42 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA: *********************************

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:

ASSOCIAÇÃO 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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia. SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

00071 38.640 KG 1.533,20 * ICMS * IP PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135241206165723 / 07.06.2024 - 11:14:56 DATA DE SAÍDA (ENTRADA 07.06.2024 HORA DE SAIDA Matheus Silva Mufalo RG: 37:488-4765 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portaf ou no sife da Sefaz Autorizadora 77.792.174/0003-20 VALOR TOTAL DA NOTA CHAN'E DE ACESSO 3524 0660 6192 0200 5700 5503 2000 0060 8219 5762 2778 664130373118 VALOR DOS PRODUTOS VALOR PESO LIQUIDO V. ICMS P VENCIMENTO 0.00 256.040 KG 17400-000 VALOR DO ISS 품 SP 00.0 V. ICMSST 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO RESERVADO AO FISCO VALOR TOTAL DO IPI BC ICMS ST PESO BRITO BDF8H77 N' ORDEN VALOR DO ICMS ST 375.91 BC, ICMS 1.584.32 0.00 fix in applicy a map of guidant for the continue moderate position to the standard of the continue to the standard of the stan SP 60.619,202/0057-00 157,73 DADOS DA NE-e V. TOTAL BASE DE CALCULO ISS CODIGO ANTI 00188903 OUTRAS DESPESAS V.UNITARIO St. 2000 A SALES AND A NUMERO BARRO DISTRITO
VILA WILLIAMS DOCUMENTO AUXILIAR DE 28.06.2024 NOTA FISCAL ELETRÔNICA BASE DE CALCULO ICMS S NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SÃO LUCAS HSI 0.00 SÉRIE 32 FOLHA 1/1 NEARSH CST CFOP IN QUANTIBABE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO Nº 000006082 TELEFONE /FAX 014-35325198 0-ENTRADA 1-SAÍDA SERTAOZINHO FRETE POR CONTA W 285.18 DESCONTO N. ORDEM 70. SALA 6 CFINE SOL 0.04-40m 0.00 VALOR SERVICOS MAGENTAL COMPANDATE SIGN COLD AT DOLONIAL SAN ENGINEER AL that axionity, consistence, constantly and the state and and the state a OBNIO, CONSTINTE SEE (SLIT ES DATE IN VALOR DO ICMS DESCRIC AG DOS PRODUTOS SERVICOS ENTAGORDA DE LEI TRAINOS CONTRACTOR DE CONDOS EN DROLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS CONTRACTOR DE CONTRA ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS VALOR DO SECURO NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento ENDERECO: Avenida Jose Fortunato Molina 2, 89 1.584.32 TESP 51.12 NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BAIRRO: Distrito Industrial I ONDICÃO DE PAGAMENTO IELEFONE: (14)3203-4366 MESSER GASES LTDA MESSER BASE CALCULO DO ICAIS 209.132.694.113 NSCRIÇÃO MUNICIPAL 21 dias da data BASE CALCULO DO MUNICIPIO: Baura CEP: 17034-310 COD, PRODUTO PRINCIPALITY GARCA DVDOS DOS EBODÍAJOS/SEBAICOS SIVNOLDIQV SOQVQ SCAL 0006082 VOTA ÉRIE ž

MÉDIA COMPLEY IDADE

OLY BY BUT STUDIES OF STREET

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -16:00:42 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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:

ASSOCIAÇÃO 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 1.584,32 VALOR COBRADO 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 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS D A C LADO DATA DO RECEBI		1011	COMERCIO I		All All Street	TDA ME OS	PRODU	UTOS C	ONSTANTES	DA NOTA F	ISCAL	INDICADA	Nº:	NF-e 00001	- 7
SS PRADMISSES	,	17400 FONE: (14) 347		ACHADO, 237 (SP) 4) 3405-2783	70	DAN DOCUMENTO NOTA FISCAL D - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000011 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	9523	1 CH	AVE DE ACESSO 35-2406-05.3 Consulta de a	utenticidade nda.gov.br/p	no port	al nacional	9.523-1 da NF-	e	
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇ. EFETUADO INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇĂ	O ESTADUAL D	SUBST TRIBUTÁRIO		PR	CNPJ	5.241.164.9	13.902	03/06/2024	12:52:	19	
315.080.959.113 DESTINATARIO/REM	ETENTE								U5,335,4	33/0001-11		Total	DÁ EMISSA		
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇA ENDEREÇO	AO HOSPITA	LAR BENEFICENT	ΓE			BAIRROID	STRITO			1/0009-60		03/0	06/2024 DA ENTRA		44
	O THIAGO D	OS SANTOS , 70	SALA 06	FONE/FAX		WILLIA		UF	I IE/RG	17402-0	64	03/0	06/2024 A DA SAIDA	Dr. SAIDH	XIC
GARCA				14.3407-	5066			SP	I LANG			noio		2:51:33	
LOCAL DE ENTREGA															
CÁLCULO DO IMPOS BASE CÁLCULO DO ICMS	RTEIRA - 27/	VALOR DO	O ICMS		BASE DE	CÁLCULO DO ICMS	0.00		VALOR DO ICMS 51	JBSTITUIÇÃO		0.00		RODUTOS	168.40
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	SCONTOS	0.	OUTRAS DESP	ESAS ACESS	0.00	VALOR DO IPI			0.00	TAL DA NO	OTA FISCAL	168.40
TRANSPORTADORA RAZÃO SOCIAL	OLUME TRANS	PORTADO			RETE POR CON	TA	CODIGO AI	нтт	P	LACA DO VEÍCULO		UF CPF	CNPJ		
ENDEREÇO					SEM FRETE						ÜF	İΕ			
				-0.9	.0110110										- 4
QUANTIDADE	ESPÉCIE 0		MAF	RCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		0,000	PESO LÍQUIDO	0		0,000
DADOS DO PRODUT	O/SERVIÇO (MSG) DESCRIÇÃO	0			NCMSH	CST CFOP	UNID	QUANTID	ADE VALOR	VALOR TOTAL	BASE CAL	VALURICA	S VAL	OR IPI	ALIQUOTA
					11 12		14 14		UNITÁRIO		ICMS			1CA	AS IPI
19046CX	COPO PLAS	T. 180 ML 25X100	TRANSP		392410	0500 5929	cx.	1	2 84,2000	160,40			18	0,00	124
	502. Auxiliar d	quim dos Sar 885.338-01 de Almoxarita B. RUI. 7AIA	do	700 g											
CALCULO DO ISSO INSCRIÇÃO MUNICIPAL DADOS ADICIONAIS			VALOR TOTAL DO	os serviços		0,00	BASE DE C	CALCULO DO			,00 VAL	OR DO ISSON			0,0
INFORMAÇOES COMPLI DANFE PARA TO N.E. REF CUPOI TERMO DE COL	DDAS AS OPI	ERAÇÕES (AIS) NR SAT001-C 03/2023 ÓRGÃO: 1	032065 PREFEITURA M	MUNICIPAL D	E GARÇA I	MÈDIA COMPI	LEX		RESERVADO	AO FISCO					

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049415500000631001424204997600000016840

BENEFICIARIO:

35 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:

ASSOCIAÇÃO 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.

DLADO	0001-11) 3S COMERCIO DE EMBA		A ME OS PR	ODUTOS	CONS	TANTES D	-00	-	No.	NF-e : 000019	526
TA DO RECEBIMENTO	ERTIFICÁÇÃO E ASSINATURA DO REC	CEBEDOR					เพ	UILL		RIE: 3	
SS THURSDAY	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA I DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2 PO STA MARIA 17400-000 - GARCA (SP) ONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-27/ EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	370 DOG NOT 0 - 1 - N° SÉ	DANF CUMENTO AU TA FISCAL ELE ENTRADA SAÍDA : 0000195 RIE: 3 Iha: 1/1	XILIAR DA ETRÔNICA 1	35- Con	sulta de au	5.433/0001-1 itenticidade n da gov.br/por	o portal na	cional da N	F-e	
UREZA DE OPERAÇÃO NO. EFETUADO POR ECF					PROTOC	OLO DE AUTORIZ	AÇÃO DE USO 5,241.164.96	0.167 03/06	5/2024 12:	7:35	À
CRIÇÃO ESTADUAL 5 080,959,113	INSCR	IÇÃO ESTADUAL DO SU	BST TRIBUTARIO	T.		05.335,43	3/0001-11				
STINATÁRIO/REMETENTE ME/RAZÃO SOCIAL SOCIAL A CONTRA A DIOSPITALA DE	DENICEICENTE					CNPJ/CPF 45.349.461	1/0009-60		03/06/20		
53 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DEREÇO UA DR. ORLANDO THIAGO DOS	Files and the second		BAIRROIDISTE WILLIANS				17402-064	4	03/06/20		
NICIPIO ARCA	FONE/FA	x 17-5066		SP SP		IE/RG			HORA DA S	12:56:24	
CAL DE ENTREGA											
LCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁI	CULO DO ICMS SUB O.	00	116	ALOR DO ICMS SU	BSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL D		252
0.00	0.00	0.00	OF THE SECTION AND ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION AND ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS O		0.00			0.00	Lange 1		252
RANSPORTADOR/VOLUME TRANSPO AZÃO SOCIAL	KTADO	FRETE POR CONTA	C	DOIGO ANTT		P	LACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ		
NDEREÇO		MUNICIPIO					73	UF (E			7
UANTIDADE ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PE	ESO BRUTO		0,000 PÉ	so Llouido		0,0
ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCMSH	CST CFOP	UNID QUA	NTIDADE	VALOR			VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÌQUO'
	80 ML 25X100 TRANSP		0500 5920	cx	3	84,2000	252,60	ICMS		0.00	AS I
502	A COMPLEXIDADE										
CALCULO DO ISSON INSCRIÇÃO MUNICIPAL DADOS ADICIONAIS	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00	BASE DE CALCU	LO DO 155	QN .	0,	VALOR DO	D 155QN		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	AÇÕES. S) NR SAT001-032068 2 <mark>023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIP</mark> A	AL DE GARÇA (M	ÉDIA COMPLE	EX	RE	SERVADO	AO FISCO				

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -16:00:42 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.604 27/06/2024 DATA DE VENCIMENTO 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.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade **N1WBLNYVG**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/06/2024 às 14:40:15

Chave de Acesso 2112976M1ZABHX77LAJH3C45QGXENSEN

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	Núme		Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/06/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributa	ção	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microsmoros ário o Em	proces do Poqueso Porto (ME El	DD) 03 Sobre Esturament

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Logradouro

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

17.906.589/0001-94 001880413 000016643 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Complemento

Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441

WILLIAMS

E-mail

CEP Cidade 17402-002 Garça-SP

(14) 3406-5179

Teletone

diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento Inscrição Municipal RG/Inscrição Estadual

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

Un. Medida Descrição Otde VIr. Unitário Total Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no periodo de 01/05/2024 a 31/05/2024 - Termo de Colaboração 1.00 UN R\$ 553.20 553 20 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003 04.02 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART ANALISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, 2.00% 0000040000002 8640202 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo ISS Retido Base de Cálculo Total do ISS Desconto Condicionado R\$ 553,20 R\$ 0,00 R\$ 0,00 2 - Não R\$ 553.20 RS 11.06 R\$ 0.00

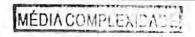
Retenções de Impostos PIS COFINS INSS IRRE CSLL Outras Retenções R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Valor Líquido da NFS-e: R\$ 553,20 Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R\$74,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$14.88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6781 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NIWBLNYVG

Data CPF/RG

Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP



.......

Assinatura

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 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 1 g	uia, 4 exames e 1 paciente	R\$ 69,15

Descontos: R\$ 0,00

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Convenio, 147 - AF	ibb Periodicos - Media Complexidado	
Guia: 442708	Ana Carolina Demori Perri Nascimento em 16/03/1990	Emissão em 10/05/2024 14:21 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 Nascimento em 10/02/1981	Emissão em 15/05/2024 09:13 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 Nascimento em 29/01/1988	Emissão em 16/05/2024 11:51 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 exame	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 exame	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 exame	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 exame	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 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 8 gu	ias, 32 exames e 8 pacientes Descontos: R\$ 0,00	R\$ 553,20

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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:

ASSOCIAÇÃO 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.

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

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

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

AO LADO DATA DO RECEI	BIMENTO CI	ERTIFICAÇÃO E ASSIN	ATURA DO RE	ECEBEDOR		÷								lº: 0000	
		*********											S	ERIE:	3
SS MINING	AV.	COMERCIO DE EMBAL DR LABIENO DA COST. PQ STA MAI 17400-000 - GAR INE: (14) 3471-3977 FAX EMAIL: embalagens3s@	A MACHADO, RIA CA (SP) K: (14) 3406-21	2370 783	DOCUME NOTA FIS 0 - ENTR 1 - SAÍDA Nº: 000 SÉRIE Folha:	ADA O19	LETRÔN	CA	ave de Acesso 35-2406-05.3 Consulta de a www.nfe.fazer	utenticidade	no por	tal nac	cional da	NF-e	
ATUREZA DE OPERAÇ					roma.	1/1		PR	OTOGOLO DE AUTOR		47.007	62/00	10004.45		
NSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	0.000		INSCR	RIÇÃO ESTADUAL DO	SUBST TRIB	ITÁRIO			CNPJ	33/0001-11	47.907	03/06	12024 15:	42:53	
ESTINATARIO/REI	METENTE								CNPJICPE	3370001-11			DATA DA E	e	
	ÇAO HOSPITALAR E	BENEFICENTE			I BAII	RODIST	TRITO			1/0009-60			03/06/2		
RUA DR. ORLAN	DO THIAGO DOS S	ANTOS, 70 SALA 06	FONETA	Ax .		LLIAN	S	UF	IE/NG	17402-0	64		03/06/2 HORA DA	024	
GARCA OCAL DE ENTREG	íA.			07-5066				SP	1.1.0				HORA DA	15:41:33	
		1						7							
ÁLCULO DO IMPO	AT AND ADDRESS OF THE PARTY OF	VALOR DO ICMS		BASE DE	CÁLCULO DO		isstituição 0.00		VALOR DO ICMS SU	υθετιτυιςλο	- 5	0.00	VALOR TOTAL (DOS PRODUTOS	801.
VALOR DO FRETE	0.00 VALOR C	DO SEGURD 0.00	DESCONTOS	0.0		_	AS ACESSÓR	0.00	VALOR DO IPI			121.	VALOR TOTAL	DA NOTA FISCAL	
	VOLUME TRANSPORT							0.00				0.00			801.
PAZÃO SOCIAL				FRETE POR CON 9 - SEM FRETE	TA		ODIGO ANTI			LACA DO VEÍCULO		UF	CPF / CNPJ		
ENDEREÇO				MUNICIPIO							UF	IE			
QUANTIDADE	ESPÉCIE 0		MARCA		NUMERAC	Ao			PESO BRUTO				o Líquido		472
ADOS DO PRODU	TO/SERVIÇO										0,000	1			0,00
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO			NGM'SH	CST	FOP	UNID	ADITMAUE	DE VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CAL	· v	ALOR ICMS	VALORIPI	CMS IP
897794900080 896343088781 6706 17068FD 17069FD 17740 18071FD 18108	GARFO REFEIÇĂO TAMPA PLAST 100 CUMBUCA ISOPO TAMPA ISOPOR P FACA REFEIÇÃO CUMBUCA ISOPO COLHER REFEIÇÃ UN	ESA 19.5X20 C/100 D CRISTAL MASTER 12 D ML TRANSP C/100 UN R PT 102 750 ML C/100 /CUMBUCA PT102/104 CRISTAL MASTER 1X5 R PT 100 500ML (BASE A) CRISTAL MASTER MINI DOCEREDONDO	(BASE C/100 D UN OC/100 1X50	392410 392350 392350 392350 392410 392350	00 0500 00 0500 00 0500 0102 00 0500 050	5929 5929 5929 5929 5929 5929	PCT PCT FD FD PCT FD PCT FC CX		10 1,5500 10 6,9000 5 5,9500 6 13,0000 11 19,4000 10 6,9000 5 12,1000 20 6,9000 2 64,0200	15,50 69,00 29,75 78,00 213,40 69,00 60,50 138,00				0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0	
	502.88 Auxiliar de	im dos Santos 5.338-01 Almoxarifado	Y												
	Dww	() Share													
CALCULO DO 155Q	MÉDIA C	OMPLEXIDA													
CALCULO DO ISSQ NSCRIÇÃO MUNICIPAL	MÉDIA C	OMPLEXIDA			0	00	ASE DE CÁLC	uto bo is	SSON	0,0		OR DO ISS	SON		0,

02/07/2024 BANCO DO BRASIL - 16:00:42 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23790005049415500000639001424207197600000080119

BENEFICIARIO:

3s COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

35 COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05,335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO 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 Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950 www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL **ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1

Nº: 000549454

1 - SAÍDA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108						OCOLO DE AU 46000277577						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	8130157		ST. TRIBUT.			00.87	4.929/000	1-40				
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL		10.2-10.			C.N.P.J					TA EMISS		
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE ENDEREÇO		ASIL	BAIRE	RO / DISTRIT		19.461/0009	-60 CEP			06/06/2 TA DA EN		DA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, MUNICÍPIO	70 FONE/FAX		VIL	A WILLIA		ÇÃO ESTADUA	17400	-000		06/06/2		
GARCA	143407			SP	INSCIT	QNO ESTABOLI			100	11:30:4		
FATURA / DUPLICATA 001 27/06/2024 1.721.00												
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S.	le le	BASE DE CÁL	CULO DO LO	C.M.S. ST	VALOR D	OO I.C.M.S. SUE	STITUIÇÃO	VALO	R TOTAL D	OS PRO	OUTOS	_
1.721,00	206,52			0,0		ini huion	0,0		U OD TOTA		721,0	00
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCON' 0,00 0,00	0,00	DUTRAS DES		0,00		0,00 VALOR A	APROX. I RIBU	TOS W	ALOR TOTA		721,0	00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRET	TE POR CON	ITA C	CÓDIGO ANT	T PLACA DO	VEICULO	UF C	N.P.J/C.P	F.		
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM	GERAL EIRELI		Emitente	9					324631			
ENDEREÇO AV 10, 1126		500000	ICÍPIO O CLARO)					872202		_	
QUANTIDADE ESPÉCIE 5 VOLUME(S)	MARCA	NÚM	ERO		58	0157 PESO I		2,900 k		LIQUIDO 52	900 H	Ka
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	l lessole			w prest		VALOR BRUTO	BC. ICMS ST	VALOR				
CÓDIGO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	0.1	-	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	B.CALC.ICMS	VL. ICMS ST	ICMS			12,00 0,0	IPI
01491600 EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - 9018.90.10 230902/FAB.0109/23/VAL.30/08/28 C/ 25 UN	1 6108 0 700	PC PC	17,210000	0,00%	344,20	344,20 344,20	0,00	41,3				
01491600 EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - 9018.90.10 230920/FAB.01/09/23/VAL.30/08/28 C/ 25 UN	4 6108 0 700	80 PC	17,210000	0,00%	1.376,80	1.376,80 1.376,80	0,00	165,2	22 0,00		12,00 0,0	00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado MÉDIA COMPLEXIDADE 13 JUN. 2024												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			4-4-2			RESERVADO A	O FISCO					
ID 349531596.1 Termo de Colaboracao 03/2 Complexidade) Contato: Anderson - (14)34 Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - Pedido: 580157 Volume M3: 0.514500 Rota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO H FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLU Valor ICMS UF Destino R\$: 103,26	023 Orgao: Prefe 07-5062 - Compra 17400-000 - GARC OUVER DIVERGENCI MES IDENTIFICADO	A ENTRAR	EM CONTAL	or #Ender	HORAS							

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-

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:

ASSOCIAÇÃO 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

atendimento.

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

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

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

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

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

2112944VFQLNWTA2SANDXZKZMD86DNU

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS Local da Prestação

GARCA-SP

GARCA - SP

Número do RPS

Exigivel

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Competência

24/06/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim 2 - Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

17.906.589/0001-94

001880413

000016643 Complemento

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro

Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441

Bairro WILLIAMS

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17402-002

Garça-SP

(14) 3406-5179

diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro

E-mail

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Cidade/Pais

SALA 06

Telefone

VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal 17400-000

1.00

GARCA - SP

Cod IBGE 3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde Un. Medida Descrição

UN

Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no periodo de 01/05/2024 a 31/05/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão. Prefeitura Municipal de Garça

VIr. Unitário 31 683,31

R\$ 31 683,31

Total

Imposto Sobre Servicos de Qualquer Natureza	100
imposto Sobre Servicos de Qualduer Natureza	1 - 133

LC 116/2003 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Aliquota 2,00%

Atividade Município 0000040000002

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

8640202 ISS Retido

Código CNAE

R\$ 31.683,31

R\$ 0.00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 31.683,31

R\$ 633,67

2 - Não

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4 261,41 Estadual (0,00%) R\$0.00 Municipal (2,69%) R\$852.28

Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos PIS

COFINS R\$ 0,00 INSS R\$ 0.00 IRRE R\$ 0.00 CSLL R\$ 0.00 Outras Retenções

R\$ 0.00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 31.683,31 Informações Complementares

> cido Resalino aturamento

> > RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5775 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JU1EGIGV9

Data

CPF/RG

Assinatura



02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-3

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:

ASSOCIAÇÃO 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 31.683,31 31.683,31 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO NR.AUTENTICACAO 8.647.260.5C5.3B7.3E4 Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

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

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

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

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

-
111
10
17
10
\sim
111
100
0
2

MESSIER C	DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÓNICA				
MESSER GASES LTDA ENDERECO: Rodovia Cónego Domenico Rangoni S N, Km 59,5	0- ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE	CHANE DE ACESSO 3524 0660 6192 0200 4801 5503 2000 0390 7116 0998 8049	503 2000 0390 711	16 0998 8049
EARROS FERQUE TELEPONE (133797-7100 CEP-11573-000	N° 000039071 SÉRIE 32 FOLHA I/1	www.nlc.ta	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Auforizadora	ે મળ જાળાંથી સુત્ર કેણા	al da NF-e az Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		DADOS DA NF-e			
_	TASCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO (C)	60.619.202/0048-01		135241183068208	OBA DE AUTORIZAÇÃO / 05.06.2024 - 09:19:52
NONE RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA I	HOSP SAO LUCAS HS		45.349.461/0009-60	09-600	0009-60 05.06.2024
ENDERING ER DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70.		MS		TF 17400-000	DATA DE SAÍDA/ ENTRADA
GARCA	14-35325198	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	TABUAL	HORA DE SAIDA
CONDICAO DE PAGAMENTO	N ORDEM 1 VENCIMENTO 26,06,2024	VALOR	N- ORD	PVENCIMENTO	VALOR
BASE CALCULO DO ICMS 6.179,77 VALOR DO ICMS	1.112,36 BASE DE CALCULO ICAIS ST	T 0,00 VALOR DO ICMS ST	TCMSSI	0.00 VALOR DOS PRODUTOS	жовітоя 5.987,63
K DO SEGURO	0.00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL BO PE	0,00 VALOR	VION
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI 00776277	LGE6793	UF CNP1 (SP1 49.87)	CNPJ CPF 49.871.213/0001-88
ENDEREGO EV ANHANGUERA SN. KM 114	SUMARE			Ī	671195894118
NOLUMES) ESPECIE I Granel		NUMERO	1.50 BRUTO 1.4	9	PESOLIQUIDO 1.459,246 KG
COB. PRODITO BESCRIC NO DOS PROBITOS SERVICOS	MANSH CST (1902 13) QUANTIBADE VATA	V.UNIMBO V.10UAL BC.	BC.ICMS BC.ICMS ST	V. ICMS ST V. ICMS	V.IPI SAICNE SAIPI
DADOS DOS PRODUTOS ASPRACIOS SAPLEDOS SE SAL DE CALLERA EL CONTRA SAPLEDOS SE SAL DE CALLERA DE CAL		To discovere to			
ANSCRIÇÃO MUNICIPAL. VALOR SERVICOS		BASE DE CALCITO ISS		VALOR DO 185	
NPORMAÇOLS COMPLEMENTARES STATE OF LONG TO THE STATE OF	to an Albertal or and the British of	- 154m 1 [s. 40] standig	RESERVADO AO FISCO		Motheys Sitto Mufalo RG: 37,468,476-5

NOTA TISCAL N° 00039071 SÉRIE 32

BOOTBULDBOODVERTIVESSE TOP SCHEDURG

OUS BARRELLOC BEYON

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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:

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45,349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.609 26/06/2024 26/06/2024 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 6.179,77 6.179,77 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 1.388.30D.E60.F06.495

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

	NOTIFICACIO		
	NOTIFICAÇÃO		
ERTO PORTO		Número Carteira Profission 76469	Série 218
	PERÍODOS		
De Gozo das Férias 01/07/2024 A 15/07/	2024 = 15 Dias	De Abono	
LCULO	PROVI	ENTOS E DESCONTOS	
00 1.874,53 0,00 0,00 282,40 2.156,93	1/3 do Dobro das Férias Salário Família: 1º Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência Desconto do imposto de	359,49 0,00 0,00 0,00 Férias: 0,00 0,00 0,00 0,00 a: 108,23 Renda: 0,00 OS: 1,437,96 OS: 108,23	P D P D
que, de acordo com a Le 73 (um mil trezentos e vinte	i, ser-lhe-ão concedidas férias rei e nove reais e setenta e três cent	iativas ao período acima descrito e a su avos) a ser paga adiantadamente.	ua disposição fica
Gentis Pente		$\overline{\alpha}$	Data: 31/05/20
	De Gozo das Férias 01/07/2024 A 15/07/ LCULO 00 1.874,53 0,00 0,00 282,40 2.156,93 e que, de acordo com a Le 73 (um mil trezentos e vinte	PERÍODOS De Gozo das Férias 01/07/2024 A 15/07/2024 = 15 Días LCULO PROVI 00 Férias: 1.874,53 0,00 Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 282,40 Adicional do Dobro das Férias Salário Familia: 1° Parcela 13° Salário: Desconto da Previdência Desconto do imposto de TOTAL DOS PROVENT TOTAL DOS DESCONT TOTAL LIQUIDO: e que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias rei 73 (um mil trezentos e vinte e nove reais e setenta e três cent	Nomero Carteira Profission 76469 PERÍODOS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 1.329,73(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 GARCA

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 0

NR. DOCUMENTO:

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:

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 agéncia, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

	A	VISO PRÉVIO	DE FÉRIAS		
		NOTIFIC	CAÇÃO		
lome do empregado VANI SOUZA GREGORIO VEI	GA			Número Cartaira Profesion 27932	si Série 92
A		PERÍO	odos		
e Aquisição 3/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 01/07/2024 A 20/07/	2024 = 20 Dias		De Abono	
BASE PARA CÁ	LCULO		PROVENTOS E	ESCONTOS	
altas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: OTAL BASE CALCULO:	00 2.381,54 0,00 0,00 282,40 2.663,94	1/3 do A Adiciona 1/3 do E Salário 1ª Parce Descon Descon TOTAL	de Férias: Abono de Férias: al do Dobro das Férias; Dobro das Férias:	1.775,96 591,99 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 191,93 0,00 2.367,95 191,93 2.176,02	P D P
elo presente comunicamos-lh nportância líquida de R\$ 2.176	e que, de acordo com a Le ,02 (dois mil cento e setenta	i, ser-lhe-ão conc e seis reais e doi	edidas férias relativas ao per s centavos) a ser paga adianta	odo acima descrito e a su damente.	a disposição f
EIENTE,			(Sta)		Data: 31/05/
ANI SOUZA GREGORIO VEI	GA		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO BRAS	BIL
		RECIBO D	E EÉDIA C		

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA 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 del meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024 GARCA

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.

		NOTIFIC	AÇÃO			
Nome do empregado			nyno	Número	Carteira Profesional	Sárie
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA				11023		218
		PERÍO	DOS			
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 CÁ	LCULO		PROVENTOS E D	ESCONT	os	
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Dutras Vantagens: FOTAL BASE CALCULO:	00 2.381,54 0,00 0,00 282,40 2.663,94	Adiciona 1/3 do D Salário F 1ª Parce Desconte TOTAL D TOTAL D	e Férias: bono de Férias: I do Dobro das Férias: obro das Férias:		2.663,94 P 887,98 P 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 325,04 D 74,15 D 3.551,92 P 399,19 D 3.152,73 P	
relo presente comunicamos-lhe nportância líquida de R\$ 3.152	73 (três mil cento e cinqüei	n, ser-ine-ao conce nta e dois reais e se	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR	aga adlantad	damente. D	вровіçаю пса ata: 31/05/202
WANTO OLEVA DE OLEVEIRA			ASSOCIACAO NOSFITADAN	BENEFICE	NTE DO BRASIL	
		RECIBO D	E FÉRIAS			
Recebi da firma ASSOCIACA GARCA a importância de R\$ 3 minhas férias regulares, ora co meu ciente. Para clareza e doc	.152,73(três mil cento e cino ncedidas e que vou gozar	quenta e dois reais de acordo com a d	e setenta e três centavos) qui escrição acima, tudo conforma	e me é paga	adiantadamente p	or motivo das

MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

Data: 28/06/2024

GARCA

- BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - 16.00.43 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

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 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

	A	VISO PRÉVIO	DE FÉRIAS				
		NOTIFIC	AÇÃO				
Nome do empregado RENATA ELIS BETTEZ ROMUA	N.DO				mero Carteira Profissione	ı	Série
NEW YEAR DE LIFE KOMOP	SEDO	penío		58	3886		221
- Karana		PERÍC	DDOS				
e 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 CÁ	LCULO		PROVENTOS E	ESCO	NTOS		
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Dutras Vantagens: FOTAL BASE CALCULO:	00 2.877,35 0,00 0,00 282,40 3.159,75	1/3 do A Adiciona 1/3 do D Salário F 1ª Parce Descont Descont	e Férias: bono de Férias: il do Dobro das Férias: lobro das Férias:		1.579,88 526,63 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 168,40 0,00 2.106,51 168,40 1.938,11	P D P	
'elo presente comunicamos-lhe nportância líquida de R\$ 1.938,	que, de acordo com a Le 11 (um mil novecentos e tri	i, ser-lhe-ão conce nta e cito reais e c	edidas férias relativas ao per nze centavos) a ser paga adia	lodo acir antadame	na descrito e a su ente.	a disp	osição fica
CIENTE,	de		(418)			Data	a: 31/05/202
RENATA ELIS BETTEZ ROMUA			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR	BENEF	ICENTE DO BRAS	IL	
			E FÉRIAS				

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 1.938,11(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 del meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024 GARCA

RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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.

		VISO PRÉVIO DE FÉRIA	10	
		NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado VIVIAN ALOMA GONCALVES D	OOS SANTOS		Número Carteira Profesiona 67336	Serie 317
		PERÍODOS		
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 02/07/2024 A 31/07/	2024 = 30 Días	De Abono	
BASE PARA CÁ	rcnro	PROV	VENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas; Salário Base: Média Horas: Média Valores: Dutras Vantagens: OTAL BASE CALCULO;	00 2 143,57 266,36 40,83 282,40 2.733,16	Férias: 1/3 das Férias: Abono de Férias: 1/3 do Abono de Férias: Adicional do Dobro das 1/3 do Dobro das Féria Salário Família: 1* Parcela 13° Salário: Desconto da Previdêno Desconto do imposto d TOTAL DOS PROVEN TOTAL DOS DESCON TOTAL LIQUIDO:	s Férias: 0,00 as: 0,00 0,00 0,00 0,00 cia: 336,12 de Renda: 86,34 TOS: 3.644,21	P D D
elo presente comunicamos-lhe nportância líquida de R\$ 3.221,	70 (ues nu duzentos e vinte	, ser-lhe-ão concedidas férias ro e um reais e setenta e cinco ce	elativas ao período acima descrito e a suantavos) a ser paga adiantadamente.	a disposição fica Data: 31/05/20
VIAN ALOMA GONCALVES D		The Part of the Pa	HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS	

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THÍAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA 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 GARCA VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL 16.00.43 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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 28/06/2024

DATA DO PAGAMENTO: 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.

		VISO PRÉVIO	DE FÉRIAS		
		NOTIFICA	AÇÃO		
Nome do empregado GIVANILDO CORDEIRO DA SI	LVA			Número Cartelra Profesiona 22715	Série 168
	4.46	PERÍO	DOS		
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 CÁ	LCULO		PROVENTOS E	ESCONTOS	
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores; Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 1.733,64 296,41 0,00 720,09 2.750,14	Adicional 1/3 do Do Salário Fi 1ª Parcel Desconto Desconto	e Férias: cono de Férias; do Dobro das Férias; cobro das Férias; amilia; a 13° Salário; do Previdência; do imposto de Renda; COS PROVENTOS; COS DESCONTOS;	2.750,14 916,71 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 338,84 117,76 3.666,85 456,60 3.210,25	D D D
Pelo presente comunicamos-lhe importância liquida de R\$ 3.210	a que, de acordo com a Le ,25 (três mil duzentos e dez	l, ser-lhe-ão conce reals e vinte e cinc	didas férias relativas ao per o centavos) a ser paga adian	odo acima descrito e a su tadamente.	a disposição fica a
GIVANILDO CORDEIRO DA SIL	.VA		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO BRAS	
		RECIBO DE	The state of the s		

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 3.210,25(três mil duzentos e dez reals 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 del meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024 GARCA

GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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 transacionai

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria | 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agêncía, SAC e demais 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 PRÉVIO	DE FÉRIAS		
		NOTIFIC	AÇÃO		
fome do empregado IOSEILDA DE ARAUJO TELLII	NI			Número Carteira Profesiona 66808	Série 00026
		PERÍO	DDOS		
De Aquisição 02/03/2023 A 01/03/2024	De Gozo das Férias 02/07/2024 A 16/07	/2024 = 15 Dias		De Abono	
BASE PARA CÁ	LCULO		PROVENTOS E D	ESCONTOS	
altas não justificadas: Salário Base; Média Horas; Média Valores: Dutras Vantagens; TOTAL BASE CALCULO;	00 1.622,86 74,88 0,00 282,40 1,980,14	1/3 do A Adiciona 1/3 do D Salário I 1ª Parce Descont Descont TOTAL I TOTAL I	le Férias: ubono de Férias: al do Dobro das Férias: bobro das Férias: cobro das Férias: Familia: ela 13º Salário: do da Previdência: do do imposto de Renda: DOS PROVENTOS: DOS DESCONTOS: LIQUIDO:	990,07 330,02 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 99,00 0,00 1.320,09 99,00 1.221,09	P D P D P
Pelo presente comunicamos-lhi nportância líquida de R\$ 1.221	US (um mil duzentos e vinte	e um reals e nove	e centavos) a ser paga adianta	damente.	Data: 31/05/202
OSEILDA DE ARAUJO TELLIN			ASSOCIACAO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO BRAS	IL.
		RECIBO D	3. V 3. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2.		

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA 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 del meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024 GARCA

JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

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.

NOTIFICAÇÃO Nomero Carteira Professional (069725 348 348			AVISO PRÉVIO	DE FÉRIAS		
Nonero Carteira Profissional O69725 348			NOTIFIC	AÇÃO		
De Aquisição 10/05/2023 A 09/05/2024 02/07/2024 A 31/07/2024 = 30 Dias De Abono						
10/05/2023 A 09/05/2024 02/07/2024 A 31/07/2024 = 30 Dias Dea Nove		Z. A.	PERÍC	DOS		
Faltas não justificadas: 00 Férias: 1.687,08 1/3 das Férias: Média Horas: 28,54 Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Outras Vantagens: 1.998,02 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 5alário Familia: 0,00 1* Parcela 13* Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 1* Parcela 13* Salário: 0,00 1* Parcela 13* Salário: 0,0			2024 = 30 Dias		De Abono	
Salário Base	BASE PARA CÁ	LCULO		PROVENTOS E D	ESCONTOS	
	Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens;	1.687,08 28,54 0,00 282,40	1/3 das i Abono d 1/3 do Al Adiciona 1/3 do D Salário F 1* Parce Desconto TOTAL D	e Férias: bono de Férias: il do Dobro das Férias: obro das Férias: familia: la 13° Salário: o da Previdência: o do imposto de Renda: DOS PROVENTOS:	666,01 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 218,58 0,00	
	PATRICIA MANTUANI			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO BRASIL	
PATRICIA MANTUANI ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA 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 GARCA

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.BOA.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.

OTIFICA	AÇAO	Número Carteira Profesiona 12514	,	Série
PERÍO			1	1 177 350 400
DEDÍO		The state of the s		388
PERIO	DOS			
5 Dias		De Abono		
	PROVENTOS E DI	ESCONTOS		
Abono de 1/3 do At Adicional 1/3 do Do Salário F 1ª Parcel Desconto TOTAL D TOTAL D	e Férias: cono de Férias: do Dobro das Férias: obro das Férias: amília: a 13º Salário: da Previdência; do do imposto de Renda; OS PROVENTOS: OS DESCONTOS:	595,08 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 193,04 0,00 2.380,31 193,04	P D P D	
e vinte	e sete centavos) a ser paga a	diantadamente.	Data	neição fica 1: 31/05/202
			<u> </u>	
CIBO DI	E FÉRIAS			
	Férias: 1/3 das F Abono de 1/3 do At Adicional 1/3 do De Salário F 1ª Parcel Desconto TOTAL D TOTAL D TOTAL L	PROVENTOS E DE Férias: 1/3 das Férias: Abono de Férias: 1/3 do Abono de Férias: Adicional do Dobro das Férias: 1/3 do Dobro das Férias: Salário Famíllia: 1º Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO:	PROVENTOS E DESCONTOS Férias: 1.785,23 1/3 das Férias: 595,08 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 1° Parcela 13° Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 193,04 Desconto do imposto de Renda: 0,00 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.380,31 TOTAL DOS DESCONTOS: 193,04 TOTAL LIQUIDO: 2.187,27 P-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a su sais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.	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 Familia: 0,00 Salário Familia: 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 -ÃO concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua dispensia se vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

Data: 28/06/2024

GARCA

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 Ouvidoría.

	A	VISO PRÉVIO	DE FÉRIAS			
		NOTIFIC	AÇÃO			
Nome do empregado VANESSA ALINE SPIGOLON C	ORREA			Número C 04845	arteka Profesional	Série 0354
	4.73	PERÍO	DOS			
De Aquisição 18/03/2023 A 17/03/2024	De Gozo das Férias 01/07/2024 A 30/07/2	2024 = 30 Dias		De A	bono	
BASE PARA CÁ	LCULO		PROVENTOS E D	ESCONTO	s	
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas. Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 3.796,34 758,50 0,00 282,40 4.837,24	1/3 do Al Adiciona 1/3 do D Salário F 1º Parce Desconte TOTAL D	e Férias: bono de Férias: I do Dobro das Férias: obro das Férias:		4.837.24 P 1.812,41 P 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 721,76 D 679,17 D 6.449,65 P 1.400,93 D 5.048,72 P	
mportancia líquida de R\$ 5.048,	A Th	reas e setenta e	dois centavos) a ser paga ad	antadamente.		ata: 31/05/20
	UA 24 F		750.7			
	OKKEA		ASSOCIACAO HOSPITALAR	BENEFICEN	TE DO BRASIL	
	ORREA		ASSOCIACAO HOSPITALAR	BENEFICEN	TE DO BRASIL	
VANESSA ALINE SPIGOLON C		RECIBO DI		BENEFICEN	TE DO BRASIL	
	O HOSPITALAR BENEFICE 048,72(cinco mil quarenta e 15 e que vou gozar de acorc	RECIBO DI	E FÉRIAS , estabelecida a Rua DR C a e dois centavos) que me é	RLANDO TH paga adiantad riso que recel	IAGO DOS SAN	a dae minhae

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 0

NR. DOCUMENTO:

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. AUTENTICAÇÃO: 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 PRÉVIO DE FÉRIAS NOTIFICAÇÃO Nome do empregado Número Carteira Profesional SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO 00096 00324 **PERÍODOS** De Aquisição De Gozo das Féries De Abono 28/06/2023 A 27/06/2024 01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias **BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DESCONTOS** Faltas não justificadas: 00 Férias: 2.661,97 P Salário Base 2.143,57 1/3 das Férias: 887,32 P Média Horas: 88,92 Abono de Férias: 0.00 Média Valores: 147,08 1/3 do Abono de Férias: 0.00 Outras Vantagens: 282,40 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.661,97 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 LIQUIDO: 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. Data: 31/05/2024 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO 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 GARCA 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 GARCA

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 28/06/2024 DATA DO PAGAMENTO: WALOR: 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

Municipio: 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

Municipio: 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 GARCA (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\$)	Aliquota (%)	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



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES 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

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Bairro

Número da NFS-e 294

Código de Verificação de Autenticidade C58VYFF3E

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/06/2024 às 15:32:31

361532GQYK8FFBWV7GZ1K47I0U2FMVSH

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.91.104:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigivel	Núme	ro do Processo	Municipio 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	Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	ributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME EF	P) 03 - Sobre Faturamen

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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 Telefone E-mail

16503-018 CAFELANDIA-SP bruna-seemann@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal

45.349.461/0009-60 ISENTA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro Complemento

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 sala 6 **VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

17400-000 GARCA - SP 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição VIr. Unitário Total Serviços médicos prestados como médica examinadora - 47 consultas - no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - Termo de 1.00 R\$ 940,00 940.00 colaboração 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003: 04.01 Alíquota Atividade Municipio Codigo CNAE Código da Obra Código ART Medicina e biomedicina 2,00% 0000040000001 8630599 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 940,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 940,00 R\$ 18,80 2 - Não 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 Liquido da NFS-e: R\$ 882,19 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS; DE NÚMERO 294 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C58YYFF3E

Data CPF/RG Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP



28/06/2024 - BANCO DO BRASIL -COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 306203062

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2024

550.114.000.016,448 NR. DOCUMENTO VALOR TOTAL 882,19

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8 SP POCIMENTO 553.062.000.037,216 553.062.000.037.216 NR. DOCUMENTO

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 Hilbner Pinoti Affonso RG: 99 541,497-0 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	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\$)
 Aliquota (%)
 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



28/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:15 306203062 SEGUNDA VIA 0004 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1 **************************

DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480

NR. DOCUMENTO

3.800,92

VALOR TOTAL
TRANSFERIDO PARA:

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

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

215

Código de Verificação de Autenticidade KE6YVH3D9

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/06/2024 às 12:04:51

Chave de Acesso 211370300J8U6BKAFPSXKJJ69G66D37M

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 Exigivel	Núme	ro do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 25/06/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tr	ibutação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e	Empresa de Pequeno Porte (ME ER	PP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25 0 2120918 000102977 OBA OGAWA LTDA

Logradouro Complemento

 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 Soci

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. MedidaDescriçãoVIr. UnitárioTotal1,00UNPediatria - 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 Garça11.092,64R\$ 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 Pinoti Affons RG: 39:541.497-0 Relacionamento Médico

Construção Civil Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Código CNAE LC 116/2003: 04.03 Alīquota Atividade Municipio Código da Obra Código ART 0000040000003 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-3,00% ISS Retido Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS Desconto Condicionado R\$ 11.092,64 R\$ 11.092,64 R\$ 332,78 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 2 - Não Retenções de Impostos (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 Liquido 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 NÚMERO 215 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KEGYVH3D9

Data CPF/RG Assinatura



28/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:57:23 306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

CONTA:

37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2024 550.290.000.029.371 ********************************

28/06/2024

VALOR TOTAL

10.410,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29,371-7
NR. DOCUMENTO

NR.AUTENTICACAO

7.8F5.D97,234.AEE.BB9

	IVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
	NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			Série 317
	PERÍODOS		
De Gozo das Férias 03/07/2024 A 01/08/	2024 = 30 Dias	De Abono	
LCULO	PROVE	NTOS E DESCONTOS	
00 2.143,57 242,08 0,00 282,40 2.668,05	1/3 do Dobro das Férias: Salário Família: 1ª Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de i	0,00 0,00 0,00 325,70 D Renda: 46,44 D	
e que, de acordo com a Le 26 (três mil cento e oltenta d	, ser-lhe-ão concedidas férias rela e cinco reais e vinte e seis centavos	s) a ser paga adiantadamente	sposição fica a
	De Gozo das Férias 03/07/2024 A 01/08/2 LCULO 00 2.143,57 242,08 0,00 282,40 2.668,05	NOTIFICAÇÃO PERÍODOS De Gozo das Férias 03/07/2024 A 01/08/2024 = 30 Dias LCULO PROVE 00 Férias: 2.143,57 242,08 Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 282,40 Adicional do Dobro das Férias: Salário Familia: 1* Parcela 13° Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de introposto de intro	NOTIFICAÇÃO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 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 GARCA

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.

		VISO PRÉVIO	DE FÉRIAS				
		NOTIFICA	ÇÃO				
Nome do empregado ROSANA GOMES FELIX				V 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	imero Cartaira Profisalons 5977	4	Série 119
		PERÍO	oos				
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo des Férias 03/07/2024 A 01/08/	18/2024 = 30 Dias			De Abono		
BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DESCONTOS							
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 2.143,57 0,00 875,83 282,40 3.301,80	Abono de 1/3 do Ab Adicional 1/3 do Do Salário Fa 1º Parcela Desconto Desconto	Férias: 3.301,80 1/3 das Férias: 1.100,60 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 Familia: 0,00 1º Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 435,15 Desconto do imposto de Renda: 128,33 TOTAL DOS PROVENTOS: 4.402,40 TOTAL DOS DESCONTOS: 563,48 TOTAL LIQUIDO: 3.838,92		P D D		
Pelo presente comunicamos-lh nportáncia líquida de R\$ 3,838	e que, de acordo com a Le 1,92 (três mil oitocentos e trin	i, ser-lhe-ão concec ta e oito reais e nov	didas férias relativas ao per venta e dois centavos) a ser	lodo aci paga adi	ma descrito e a su iantadamente.	a disp	osição fica
CIENTE,	ū.		(MX) -			Data	ı: 03/06/2024
ROSANA GOMES FELIX		Ā	ASSOCIACAO HOSPITALAR	BENEF	FICENTE DO BRAS	SIL	
		RECIBO DE					

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 3.838,92(três mil oitocentos e trinta e oito reals 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 piena e geral quitação.

Data: 01/07/2024 GARCA

ROSANA GOMES FELIX

18/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.11.34 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

DACADOR, ACCOCAÇÃO HOCOTORA AN DEMENSORME DA DE

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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

NK. 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 FINANCAS **DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO** COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fisca 1064

Série: E

25/06/2024 Data Emissão:

Certificação:

98DB6-90892

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA

Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 19.916.690/0001-51

Endereço: AV ONZE DE MAIO Bairro: VILA FORMOSA

Municipio: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: nininha_na@hotmail.com

Insc. Municipal:

92214

Insc. Estadual:

N°: 1701 Compl.: SALA 24

UF: SP CEP: 19050-050 Telefone: 1832232984

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45,349,461/0009-60

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Bairro: WILLIANS Municipio: GARÇA E-mail:

Insc. Municipal:

70 Compl.: UF: SP

CEP: 17402-064

Telefone:

Insc. Estadual:

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 - ORGÃO 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 Hilbner 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	7 500,00 7 500,00
Valor Tributável: Valor não Tributável:	VALOR BRUTO	DA N	274	\$ 15.000,00

Valor Tributável: R\$ 15.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00		RUTO DA NOTA	R\$ 15.000,00	
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0.00	R\$ 15.000,00	2,0000%	R\$ 300,00
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R\$ 97,50	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 225,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.017,50 Estaduais R\$ 0.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 14.077,50

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

ENQUADRAMENTO DO SI

Mês de Competência: 06/2024 Recolhimento: Sem Retenção

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP

Competencia:

25/06/2024 13:29:30

CNAE: 8630503 Observações

Tributação por Faturamento (Variável) Tributação:

MÉDIA COMPLEXIDAD

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Impresso em: 25/06/2024 às 13:29:35

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1064

> Certificação 98086-90892

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA 1000

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0036-1 - PRES.PRUDENTE-CTO

2.822-3 CONTA:

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Data de Emissão 25/06/2024

Data e Hora da Competência 25/06/2024 às 14:37:05

Código de Verificação 3696-3488-0454

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Nome

LINS

Cód. Mobiliário 107638 JOÃO DEIVID MORA

AVENIDA - JOSE ARIANO RODRIGUES

Insc. Mun. 107638 RG/IE ISENTO

Número 549

CEP 16400-400

UF SP

Autenticação

Situação

Optante do Simples Nacional

Logradouro

Municipio

Bairro

Telefones

E-Mail's johnny dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

E-mail

Complemento

Inscrição Mun.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

JARDIM ARIANO

contabilidade2@ahbb.org.br;

Telefone

Inf. Comp

Nome

-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Logradouro

SALA 6

Número 70 CEP 17400-000

Bairro VILA WILLIAMS Município GARCA

UF SP Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	VIr. Unitário	Qtde	Desconto	Allq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	5.000,0000	1,00	0.00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Servicos - 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 (RS)

CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)

CIDE (R\$)

IOF (R\$)

IPI (RS)

ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5,000,00

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Não Local do Serviço

Dentro do Município

VIr. Total das Deduções (R\$)

VIr. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (RS)

Aliquota (%) 2,8379

5.000.00

Base de Cálc. (RS)

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 ISSON 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 venficada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

	Э	ĸ.	_	
Ċ	•	₹		,

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: Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Jose Hertor Hilbyer Prinoti Affonso

RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 27

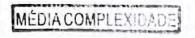


	9								ELV2-XXXVV
00/2000/00/00	Pata e Hora da Emissão 27/06/2024		08:11:42	Competên	cia	27/6/202	4 Cód	igo de Verificação	FBABOBB5R
Número do	RPS			No. da NFS-e su	bstituida		Loc	cal da Prestação	GARCA - SP
		0.000		Dados do F	restado	r de Servi	ços		
	Razão So	ocial/Nome	RESEND	E & DUTRA SER	VICOS MÉ	DICOS LTD)A		
		Fantasia	1583805		1013 4 30-	#1000 A 010			
	CNPJ/CPF	CNPJ/CPF 53.518.972		972/0001-39 Inscrição Municipal 122218 Município FRANC			FRANCA - SP		
	Endereço e Cep RU Complemento:		A DA LUZ ,	850 - RESIDENC	IAL PARA	ISO CEP: 1	4403-151		
			The same of the sa		(16)913	2-4103	e-mail:	LETICIADEAL	.MEIDADUTRA@GMAIL.COM
				Dados do 1	Tomador	de Servi	ços		
Razão Social/No	me Associ	ação Hospita	alar Benefic	ente do Brasil					
CNPJ/CPF 4	5.349.461/00	09-60	nscrição Mi	unicipal	М	unicípio		GAR	CA - SP
Endereço e CEP	Rua Doutor	Orlando Thia	ago dos Sa	ntos ,70 - William	s CEP: 174	402-064			
Complemento:			Telefo	one:		e-mail:			
1				Discrimir	nacão do	s Serviço	is		
03/2023 - Órgão F ADOS BANCÁRI ANCO INTER ANCO: 077 GÊNCIA: 0001 ONTA: 33738678 ÓD.OPERADOR:	Prefeitura Mur OS -1	nicipal de Ga	rça.					osé Heitor Hijbner P RG: 39.541.4 Relacionamento	97-0
				Código do	Serviço	/ Ativida	de		
4.	01 / 8630503	01 - ATIVIDA	ADE MÉDIC	CA AMBULATORI	AL RESTR	RITA A CON	SULTAS (N	MÉDICO PROFIS	SIONAL LIBERAL)
			Det	talhamento Es	pecífico	da Const	rução Civ	<i>i</i> l.	
Código	da Obra						Código AR	T	
				Trib	utos Fed	derais			
PI	s	COF	FINS	IR(R	S)	a li	NSS(R\$)	CS	LL(R\$)
						VIII CO	Page shall be to the San San San San San San San San San San	10000000	

Detaile in the de Taleres Trestador des Configue		Canas ixolonyoco	Calcula de loc diri de los lis indinospie	
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
(a) Valor Havida DC	5 000 00	Incentivador Cultura	/) / / / / / DO DO	
(=) Valor Líquido R\$	5.992,00	2-Não	(=) Valor do ISS: R\$	0,00

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.

Avisos



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: ASSOCIAÇÃO 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

*955******************************* 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: Fo

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 Pais: 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 Hilbner Pinoti Affri RG>39:541.497-0 Relagionamento 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

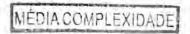
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA: 3 37.216-1

\$25.5252501**53551515515151515151515151515**

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

8.634.917.699.113.FF4 AUTENTICACAO SISBB:



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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 W5MJOAGJV9HZDWON74813PPOJX7L76IX

Para certificação da autenticidade acesse http://slabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

VIr. Unitario

1.280.00

Total

R\$ 1 280,00

44	2 2 4 7	
9	0 0	
3		
4	Ome St	

Informações Fiscais

Exgibilidade do ISS Exigivel

Número do Processo

Município de Incidência do ISS BOTUCATU-SP

Local da Prestação GARCA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

26/06/2024

Optanta Simples Nacional 2 - Não

Incentivo Fiscal 2 - Não

24.618.045/0001-92

Regime Especial Tributação Não Possui

Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro ISENTO

000467221

Nome/Razão Social

Complemento

Logradouro

Rua SALIM KAHIL, 470

BL 2 AP 503

VILA NOGUEIRA

JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CEP

Cidade

E-mail

18606802

BOTUCATU-SP

(14) - 99104-94

escritorioideal@ibest.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documenta 45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Socia

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Williams

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

GARCA - SP

CEP/Cod.Postal Cidade/Pals

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Otde

17402-064

Logradoure

Un. Medida Descrição

1,00

Infectología - 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

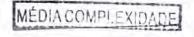
> José Heitor Hijbner Pinoti Affonso RG: 89.541.497-0 Relacionamento Médico

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% 000004.0000001 8630503 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 1.280,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 1.280,00 R\$ 25,60 2 - Não R\$ 0,00 Retenções de Impostos PIS COFINS INSS Outras Retenções IRRE CSLL 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

RECEBI(EMOS) DE JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-6 DE NÚMERO 1000212 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DRM2P7SPC

Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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 0000000000410 - 1

Autenticidade 1FTG-ZUZT

> 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 Hilbrer 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



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS

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 2024000000000040

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 SERVICOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA Nome/Razão social:LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA

Inscrição estadual:

Telefone: (18) 3991-1145

CPF/CNPJ:25.117.985/0001-60

Inscrição municipal: 13218

Complemento:

Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000

Celular:

Município: Mirante do Paranapanema

UF: SP

Site:

E-mail: orpaccontabilidademp@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARCA 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:

Municipio: Garça

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário

Qtd

Valor do serviço Base de cálculo (%)

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

ISS

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo

Valor (R\$)

Parcela Vencimento Tipo

Valor (R\$)

IR

R\$ 0,00

Parcela Vencimento Tipo

CSLL

R\$ 0,00

Valor (R\$)

Outras retenções

R\$ 0,00

À vista

3.775,53

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor bruto =	R\$ 3.775,53	Valor líquido :	= R\$ 3.775,53
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR

Valor bruto = 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
			700000	1-1-0

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Marilia

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.

José Heitor Hillmer Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

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



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

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

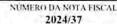
AUTENTICACAO SISBB: 6.466.249.224.B80.064



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





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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual:

Inse, Estadual: Inse, Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

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 - RS 3,626,44 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hijbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina,

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR.	CSLL	OUTRAS
RS 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0,00	RS 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R\$ 7.626,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 0,00	R\$ 7.626,44
Alíquota	Valor do ISSQN	Valor Total	Valor Líquido	
2.00	RS 152,53	RS 7.626,44	RS 7.626,44	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	2024/37



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: ASSOCIAÇÃO 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

28086833333350357777220502**00000000000000000**

DOCUMENTO: 062808

AUTENTICAÇÃO 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:

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

End: . SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17:

Fone: 0148135001

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

Pais:

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 Hilbner Pinoti Aj RG: 39:541.497-0 Relacionamento Médica

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\$)
 Aliquota (%)
 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



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Código de Verificação de Autenticidade

PO6BJHRXM

Número da NFS-e 174

Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/06/2024 às 11:04:01

Chave de Acesso 2113691P7IOLID88A6O7PXQFUWJM4S6K

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

Informações Fiscais	4			
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	ero do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/06/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial 7	ributação	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

37.785.323/0001-48

2 - Não

2242820

AHMAD ABOUL LATIF HAMZE

Complemento

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Bairro

Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007

ANEXO

FERRAROPOLIS

CEP 17400-080

Cidade Garça-SP Telefone

(14) 99857-7990

000108317

TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal 2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

1 - Sim

Complemento

VILA WILLIAMS

45.349.461/0009-60

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Cidade/Pais

SALA 06

E-mail

CEP/Cod.Postal 17400-000

GARCA - SP

Cod. IBGE Telefone 14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição 1.00

Óbito-Competência 05/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - RS 3877.00 - Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

VIr. Unitário 3.877,00

R\$ 3.877,00

Total

José Heitor Hjibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção (Civil
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICIN	IA.		2,7466%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Descento Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	De	scento Condicionado
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 106,49	2 - Não	RS	0,00
Retenções de Impo	stos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	L	Outras R	elenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$	0,00	R\$ 0,00	
Valor Liquido da NFS-	e: R\$ 3.877,00						Val. Aprox. Tributo
Informações Comp	lementares						

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 174 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO POSBJHRXM

Data

CPF/RG



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: ASSOCIAÇÃO 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

35-35-67**4-68-88-88-88-88-88-8**

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasilia)

26/06/2024 13:39:45

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Período de Competência

06/2024

Município de Prestação do Serviço

Uberaba - MG

Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba

DE UBERAB

000784

Nota: 2024000

00000017

Código Verificação

QRJK-TPKR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Email

Fonc/Fax

Não (34) 99250-9321

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ

BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

115871

TOMADOR DE SERVIÇOS

39.541.939/0001-07

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

Endereço

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

(14) 3532-5198 relmedico.hsl@ahbb.org.br

45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVICO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina, CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatra - Competência 05/2024 - CAPS AD Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça.

> José Heitor Hilbher Pinoti Affonso RG: 89.541.497-0 Relacionamento Médico

					RETENÇÕES FEDERAIS
Outras Retenções (R\$	CSLL (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		1 1 1 A	-		VALORES
Aliquota (%	Base de Cálculo (R\$)	Incondicionado (R\$)	Desconto	Deduções (R\$)	Valor dos Serviços (R\$)
2,3600	****	0,00		0,00	18.000,00
Valor Total da Nota (R\$	Valor Liquido (R\$)	o Condicionado (R\$)	Descont	ISS Retido (R\$)	ISS (RS)
18.000,00	18.000,00	0,00		****	****

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 NFSe acesse: http://uberabamq.webiss.com.br/externo/nfse/validar Esta NFS-e foi emitida com respaido no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.



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: ASSOCIAÇÃO 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

Código de Verificação de Autenticidade 2M9LZBLNZ

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/06/2024 às 12:12:16

Chave de Acesso 21143025HLC7VFHL6WO5ZVA4SBRAUAAT

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 Exigivel	Núme	ra 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 30/05/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	inbutação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME EF	P) 03 - Sobre Faturame

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

2467824

ANNELIZE MARTINS LETRINTA

53.628.559/0001-27 Logradouro

Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567

Complemento

000117263

WILLIAMS

17402-010

Cidade Garça-SP Telefone

E-mail

(14) 9656-1998/

MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro Williams

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Cod. IBGE Telefone E-mail

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais 17402-064

GARCA - SP

3516705

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição Otde 1,00

Médica Clinica Geral - Competência 05/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 7500,00 - Termo de colaboração 003/2023 -Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

VIr. Unitário 7 500,00

R\$ 7.500,00

Tota

José Heitor Hijbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção (Civil
LC 116/2003: 04.01 MEDICINA E BIOMEDICIN	Α.		Alfquota 2,00%	Atividade Municipio 000004000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 7,500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00	Total do ISS R\$ 150,00	ISS Retido 2 - Não		sconto Condicionado
Retenções de Impo	stos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	L	Outras R	etenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$	0,00	R\$ 0,00	
Valor Liquido da NFS-	e: R\$ 7.500,00						Val. Aprox. Tribu
Informações Comp	lementares						

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2M9LZBLNZ

Data

CPF/RG

Assinatura



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 104 - CAÍXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA 2.517-0 CONTA:

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: RS 7.500,00

DEBITO EM: 28/06/2024

DOCUMENTO: 062812

8.AE6.6D7.80E.BEA.783 AUTENTICACAO SISBB:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 0000000000252 - 1

Autenticidade

DYM4-64UT

Data de Emissão 26/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone:

End: : DAS ESMERALDAS,4001 BL D AP 53- CEP: 17516000

Municipio: MARILIA UF: SP E-mail: TATAVICHIATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45,349,461/0009-60 IM: IE:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Municipio: GARÇA Pais: 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

Fone:

Código do Serviço

409 - TERAPÍAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

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
 2,1066%
 126,39
 6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00



02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:43 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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

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

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 DGPET1H3O

> 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 Exigivel	Núme	ro do Processo	Municipio de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 25/06/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	nbutação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME El	P) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

11.770.451/0001-24 000015519 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326

Complemento

WILLIAMS

CEP Cidade Telefone E-mail

17402-068 Garça-SP 14 34061211 contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal 45.349.461/0009-60 2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

3516705

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

E-mail

CEP/Cod.Postal 17400-000 GARCA - SP Cod. IBGE Telefone

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Bairro

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição VIr. Unitário Tota Medico em atenção domiciliar - Competência 05/2024 - SAD Média Complexidade - R\$ 16.000.00 - Termo de colaboração 003/2023 1.00 MIL 16,000,00 R\$ 16,000,00 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

> José Heitor Hijbner Pinoti Affo RG: 39/541,497-0 Relacionamento Ma lico

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 Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 16,000.00 RS 0.00 R\$ 0.00 R\$ 16,000 00 RS 480 00 2 - Não R\$ 0.00 Retenções de Impostos (16.000,00 x 0,65%) COFINS (16.000,00 x 3,00%) INSS IRRF (16.000,00 x 1,50%) CSLL (16.000,00 x 1,00%) Outras Retenções R\$ 104.00 R\$ 480.00 R\$ 0.00 R\$ 240.00 R\$ 160,00 R\$ 0,00 Valor Liquido 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-6 DE NÚMERO 1137 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DGPET1H30

Data CPF/RG



02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCICAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.814 DATA DE VENCIMENTO 30/06/2024 28/06/2024 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00 VALOR COBRADO 15.016,00 NR. AUTENTICAÇÃO 3.5F0.A51.389.35D.1CF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



1 - Sim

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais					
Exibilidade do ISS Exigível	Número do Pro	ocesso	Município d GARÇA - S	de Incidência do ISS SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 61999	Série do RPS UNICA	Tipo do	RPS	Data do RPS 25/06/2024	Competência 25/06/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime	e Especial Trib	utação	Tipo ISS

Número da NFS-e 60474

Código de Verificação de Autenticidade SQA1E90RY

Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/06/2024 às 17:49:20

Chave de Acesso 2114012VP7TBNRPEKDHRW6ZYDO4IO7JN

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 01.207.126/0001-02

2 - Não

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 001314096

Microempresário e Empresa de Pequeno Por

Nome/Razão Social

PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S

Logradouro

ISENTO

Complemento Bairro

LABIENOPOLIS

Rua AMERICA, 148 CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17404-270 GARCA - SP

procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ:

Logradouro

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Complemento

Bairro

Williams E-mail

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 CEP/Cod.Postal Cidade

17402-064

GARCA - SP

ISENTO

Cod. IBGE 3516705

Telefone

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 colaboração 003/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garca. Qtde: 1 - Valor unitario: R\$ 900.00 Total: R\$ 900.00

> José Heitor Hibrer Pinoti Affonso RG: 39.541,497-0 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09

Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Alíquota Atividade do Municipio Código CNAE Código da Obra 3,59%

0000170000009

Código ART

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base de Cálculo Base de Cálculo R\$ 900,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 900.00

Total do ISS R\$ 32.31

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

INSS

IRRE

CSLL

R\$ 0.00

RS 0.00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

ISS R\$ 0,00 Outras Retenções

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



02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:43 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO 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

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

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionad

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 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 Pais: 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



02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:43 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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 Hiibrec Pinoti Affons RG: 39.541.497-0 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



02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -16:00:43 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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:

ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.817 30/06/2024 DATA DE VENCIMENTO 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

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - 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

End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560

Município: MARILIA UF: SP E-mail: Fone: 21054527

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 Liquido R\$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos Banco Sicredi (748) Agência: 3022 C/C: 36080

lesé Heitor Hilbner Pinoti 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\$) 450,00 225,00 97,50 150,00

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\$) Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) Aliquota (%) 0,00 15.000,00 3,0000% 15.000,00 450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

0001

COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

3.608-0 CONTA:

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA

CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71

14.077,50 VALOR: R\$

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

Código de Verificação de Autenticidade 46NJ40RF2

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/06/2024 às 10:28:50

2114172LMQBZ0129MIXFWBTJKTDSE0GL

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 Exigive!	Núme	ro 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
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	fribulação	26/06/2024 Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	ποφιαγίου	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 1714609

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

CLINICA MIRANDA LTDA

11.154.578/0001-19

Logradouro

Complemento

Rua LUIZ ANTONIO, 371

Telefone

000015360

WILLIAMS E-mail

Cidade 17402-012 Garca-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60 Logradouro

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Complemento

Bairro

Williams

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE Telefone

17402-064

1,00

GARCA - SP

3516705

E-mail

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição UN

Ginecología e Obstetricia - 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

VIr. Unitário 10.260.00

R\$ 10.260,00

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

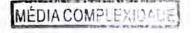
Imposto Sobre Sen	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Ci	vil
LC 116/2003: 04.03			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LA	BORATÓRIOS, SANATÓRIOS,	MANICOMIOS, CASAS DE S	AUDE,PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionada	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desc	conto 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 Impo	stos						
PIS (10.260,00 x 0,65%)	COFINS (10.260,00)	(3,00%) INSS	IRRF (10.26	(0,00 x 1,50%) C	SLL (10.260,00 x 1,00	0%) Outras Ret	enções
R\$ 66,69	R\$ 307,80	R\$ 0,00	R\$ 153,90	R	\$ 102,60	R\$ 0,00	
Valor Liquido da NFS-c	e: R\$ 9.629,01		Val. Aprox. Trib	outos: Federal (13,45%) R\$1.379,97 Estadual	(0,00%) RS0,00 Mun	icipal (2,69%) R\$27
Informações Comp	lementares						

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-6 DE NÚMERO 845 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 46NJ40RF2

Data

CPF/RG

Assinatura



02/07/2024 BANCO DO BRASIL -306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

CONTA: 37.216-1 AGENCIA: 3062-7

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003013022310188621055397630000962901

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LIDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL: CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.819 30/06/2024 DATA DE VENCIMENTO 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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287 Nº: -KM 109+500, S/N INDUSTRIAL **VERA CRUZ - RS**

CEP: 96880-000

0 - ENTRADA 1-SAÍDA

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA



CHAVE DE ACESSO

4324 0594 3894 0000 0184 5500 1000 5765 6610 0175 3535

1

Nº: 576566 SÉRIE: 1 FOLHA:2/ 2

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

243240010348282 21/05/2024 16:55:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 821013386110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS ISOSSORBIDA 5MG SL CX/30CPR EMS	NCM/SH	CST	CFOP		QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI		UOTAS
															ICMS	PI.
3005	ISORDIL - Trib aprox. neste item R\$: 1,23 Fed e 0,64 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 13,09 cProdANVISA: 1356900150041 LOTE: 317092 QTD: 1,000 VALID: 10.102005 FARRICACÃO:10.102003	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 cProdANV/SA: 1038700780019 LOTE: 24048601 OTD: 22,000 VALID: 30/04/2026 FABRICACAD 09/04/2024	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 RS: 124,82 Fed e 127,26 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: CAT009E-24 QTD: 1301,000 VALID:S1/12/2028 FABRICAÇÃO: 01:81/2024 LOTE: CAT009E-24 QTD: 199,000 VALID: 31:12/2028 FABRICACÃO: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 RS: 10.14 Fed e 5,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F CProdANVISA: 1134301520018 LOTE: AQ-01223 OTD: 1,000 VALID: 314102025 FABRICA CAO 1551 1,2003	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
665	CLORETO DE SODIO 20% 10ML FARMARIN CX/200AMP - Trib aprox. neste item Bs: 10,76 Fred e 0,60 Est Forus: ISPT/empresonetro.com.pr D11DJF cProdANVISA: 1168800350120 LOTE-P01824A QTD: 1,000 VALID: D20022025 FABRICACÃO.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

2 7 MAIO 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 BRASIL 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO 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.



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

DANTE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA

94821 No SERIE 1 FOLHA 1/2



PROT DE AUTORIZAÇÃO

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE FAZENDA GOV BRIPORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000504

152247573351982 21/05/2024 19:26.27

3 - Reg	ime Norn	nal				106	8074	12	8	8090	12300115	RIBUTARIA	37.844.479/0002-33				
DESTINATA	RIO/REMETER	ITE				W 0000				231							
ASSOC!	ACAO HOS	PITALAR BENE	FICENTE I	OO BR	ASIL						45.349.	461/00	009-60)	21/05/202	4	
RUA DR	ORLANDO TI	HIAGO DOS SANT	OS, 70						VILA	WILLI	AMS		17.400		ATA DE ENTRADAJE	Action	
Garca		1277			AIS Brasil		-	FONE/FAX (14)99782-0047							DRA DE ENTRADA/	Alga	
INFORMAÇ	ÕES DO LOCA	L DE ENTREGA		1	3,40			(17)00702 0047								르	
ASSOCIA	ACAO HOS	PITALAR BENEI	FICENTE D	O BR	ASIL				- 607	45	349.461/0	000-6	n	INECRIC	AD ESTADUAL		
RUA DR C	ORLANDO TH	HAGO DOS SANTI	OS 70						ĐẠI A	WILL	RITO	003-0		17.40	0.000		
Garca			00,10				-			JE. I	PAIS		17.400-000 FONEY FAX				
FATURA				_	-	-				SP	Brasil						
	NUMERO EA				RORIGINAL				DES	CONTO				VALURILIC	טמע		
DUPLICATA	9482		-	1.	529,88	-			0	,00				1.529,	88		
	LIMERS	VENCIMENTO	VALOR		NÜME	RO		VENCIMENT) VAL	CR	NC	MERO		VENCIMENT	O VALCE		
FORMA DE	001 PAGAMENTO	20/06/2024	1.529,88	in-													
	FORMA FAGA				ALOR				FORMA PA	AGAMEN	TO			VALOR			
	Boleto Ba	ncario		1,5	29,88		VALOR	TROCO									
TRANSPOR	0,00 V	50,32 CLOR DO SEGURO 0,00 MES TRANSPORTAE	DESCONTO	0,00 0,00				RIAS VALOR	0,00 TOTAL DOTA	00,0	O ICMS DE SUBS	0,0 207,0	0 VALOR		1.529,	25	
		ORTES E ENTRE	GAS RAP	DAS	THETEPO		METEN	TE	DÓDIGO AN	417	PLACA DO VI	IEULO	UF (06.3	321.409/0013	20	
		LVA BRAGA 415	SETOR A	ER			Campin						SP	NSCRIÇÃO I			
SHADOWANE	. £2	FÉCIE		CX M	ARCA				NUMERA	AÇÃC		0	PESO ERU	1.100	resculptions		
D VDOS DO I	PRODUTO SER	viros		UN		_				_		U		1,100	0,9	JU	
20000000	Diest BIÇAO (X)	The same of the sa		EM/SII	ORIGEST	стор.	UNID	SUDE	VAR DIST	(3) SC	VER TOTAL	V Due	hick Ms	VIRIONS	WER OF ACTOR	TAR	
AB\$802CE6 5		2AG3/8 ESP6.5-30CM Val 15/03/29 UN 12	3(061090	0700	6107	UN	12,0000	62,2600		747.12	134,48	747,12	89,65			
NL40CT19S 3		33/8 COR1,9-45CM Val 22/11/28 UN 48	34	061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,3000	ī	110,40	19,87	110,4	13,25	0.00 12.00	0.00	
NL loc 110S		S3/8 COR3,0-45CM Val 28/11/28 UN 72	36	061020	0/00	6107	ÚÑ	72,00(A)	2,3000		165,60	29,81	165.60	19,87	0.00 12.00	1,00	
	- OMPLEMENT	ARES	10000				- (4.4		RES	ERVACO	AG FISCO						

Compleade) CHC01750 17 Pedido: 36490 Isenta do ICMS Conf. Anexo IX, ART 7. Inciso XXXII DO RCTE/GO, Convenio ICMS 01/99

Valor do ICMS para a UF de Destino... R\$ = 69.02

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

Z H MANU LUZA

MÉDIA COMPLEXIDADE

III -e imitida pelo Ooty NFE - http://www.ooty.com.br

SWITE OF ME C	UTOS DE BIOLI UTOS CONST.	NE FIOS CIRURGICO ANTES NA NOTA FISC IGENTE IDAÇÃO E ASSINATE	CAL INDICAD	A AO LAE	7.844.4 DO	79/0002	2-33		ALTR DAI			.529,88 5/2024	N° SÉRI	NF-e 0948 E	21
Rua ISRA	EL PINHEIRO,	RGICOS LTDA S/N, QD-45 LT-01 - J/ 104-405 - FONE: (62)		RADA	Doci Nota 0 - 1 - N° SER		Auxiliar da Eletrônica ADA 1	CHAMA 18	304.600	5224 0537 8 A DE AUTENT WWW.NFE OU NO SIT	ICIDADE FAZEND	NO PORT	AL NACION		262
	a operação e producao do	estabelecimento de	estinada a na	ao contri	b			PROT DE	AUTORI,	CAÇAS	1522	4757335	1982 21/	05/2024 19	26:2
CRI (Gat ta s	ime Norma				106	80741	DUAL 12	164	SC ESTA	2300115	RIBUTARIA	37 84	14 479/	0002-33	
7	PRODUTO SERVI				1.00				.0001	2000110		07.0	14.47.57		
131.600	THE SHEAD DOLL		NCM/SH	ORIO.CSI	CFOP	LIMID	QTDE	VERTORY	DESC	PATOTAL	A 18m	ne rems	VER (CMS		y (1)
NI 30C119S T	NYLON 3-0 AG3		30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,3000		55,20	9,93	55,20	6,62	0).006.123	ж) 1)
VI 14/CT19S	NYLON 6-0 AG3/		30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,0000		72.(0)	12,96	72,00	N,6-4	0,00 12,	10 0.
St Incres	C. Department of the Control of the	3/8 ESP0.65-20CM	30061090	0/40	6107	UN	12,0000	31,6300		379,56				(1,6)(3)	0.9

NF-e emida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

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:

ASSOCIAÇÃO 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.

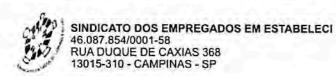
0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





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 - AS	SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	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 pagamen Pagável em qua		ência bancária	até o vencim		Vencimento 20/06/2024				
Beneficiário SINDICATO DOS RUA DUQUE DE					854/0001	1-58	Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600		
Data do document 20/05/2024	0	Nº documento 338116		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 13/06/2024	Nosso número 09 / 0000033(i116-4		
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	M	Valor	(=) Valor do Documento 2.890,00		
Instruções de resp	onsabilida	de do beneficiári	o. Qualquer dúvi	da sobre este bo	aleto, cont	ate o beneficiário	(-) Descontos / Abatimentos		
MENSALIDADE AGUARDAR 24				CAO DO REGI	STRO		(-) Outras deduções		
EM CASO DE A				SOCIADOS,			(+) Mora / Multa		
							(+) Outros acréscimos		

Pagador

21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

05/2024 Competenda:

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Página: Emissão:

Horas:

1/2 13/06/2024

12:42:32

000538

Rubrica: 52

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
	IDADE SINDICAL	. Coron en Can	VIII CAICUIAGO	raioi ilitorinado	ipo	Onidade	Local de Gabaiño
Emprega							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	05/2024	34,00	34,00		Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	05/2024	34,00	17.77	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	05/2024	34,00		D	Valor	
	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	05/2024	34,00		D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	05/2024	34,00	34,00		Valor -	
	ANDRE BONADIO CHAGAS	05/2024	34,00	34,00		Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	05/2024	34,00	34,00		Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	
W	CAROLINE APARECIDA VISMARA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	
-30	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor -	
5187		05/2024	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		D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	05/2024	34,00	34,00		Valor	
5073	DAIANA SILVERIO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	05/2024	34,00		D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	05/2024	34,00		D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	Latin Page 1					
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	05/2024 05/2024	34,00	34,00 34,00	D	Valor Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		34,00		D		
with	AND AND THE RESIDENCE OF THE PARTY OF THE PA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	EVERTON DOS SANTOS ALVES	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	05/2024	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		05/2024	34,00		D	Valor	
	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	05/2024	34,00		D	Valor	
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	05/2024	34,00	1.77	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		Valor	
	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	
	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	05/2024	34,00	34,00		Valor	
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	05/2024	34,00	34,00		Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	05/2024	34,00	34,00		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	
	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		D	Valor	
	MARIA ANGELICA MANCUSO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	05/2024	34,00		D	Valor	
	MARIA JOSE MEIRA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	MARIA REGINA DA SILVA	05/2024	34,00		D	Valor	
	MARIANA DA SILVA COSTA	05/2024	34,00		D	Valor	
2677		05/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	And the second of the second s		,	34,00			

NPJ:

45.349.461/0009-60

'ompetênda: 05/2024

13.343.401/0003-0

Emissão: Horas: 13/06/2024 12:42:32

000559

.ubrlca: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor Informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSAL	IDADE SINDICAL						
Emprega	ados						
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	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: ASSOCIAÇÃO H E 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 - ASSOCIAÇÃO 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, informações e serviços transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habítuais agencia, SAC e demais 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 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, **ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000014658 fl. 1 /1 SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÓNICA



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

21.941.008/0001-22

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

000511

	Ramalho, 17 20240 - Mari
NATUREZAD	E OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

- Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

135241075579290 22/05/2024 11:59:26 CNPL/CPF

DESTINATARIO / REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL CNPI CPE DATA DA EMISSÃO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 22/05/2024 BAIRRO DISTRITO DATA SAIDA FATRADA ENDERECO CEP VILA WILLIAMS R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 17400-000 HORA DA SAIDA MUNICIPIO FONE FAX UF INSCRICAO ESTADUAL SP GARCA (14)3532-5198

DUPLICATAS

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
100	19/06/2024	1.386,75							100 0		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCUTO 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 FREIT	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 FRETE POR CONTA CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO CNPI/CTE 0 - REMETENTE ENDERLÇO INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO ESPECIE

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD, SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT:	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALUE LC.M.S.	VALOR IPI	ALIQU	OIAS 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	- LAGRE 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



DADOS A	DICIONAIS
---------	-----------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 1490

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023

ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)

Valor aproximado tributos R\$ 148,33 (10,70%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL -16:00:41 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO 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.BOF.86A.A2A.576.5EA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



DADOS ADICIONAIS

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 ELETRÓNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

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.nfc.fizenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA D VENDAS DE				PR	отосого в	E AUTORIZAÇ	cão de uso	3		onr	5513	3						
INSCRIÇÃO E 1560020579				ENSC.E: 82101	STADUAL 1 2618116	DO SU	BST. TRI	В.		24	1324001075	CNPJ 07.752,23	· horas	:39-03:00)		-	
DESTINATARI	IO/REMETENTE					_		_				07.732.23	6/0001-23					
NOME/RAZÃO						_	CAT	J/CPF					-		-			
ASSOCIACA	O HOSPITALAR B	ENEFICENTE	DO BRASIL				1.000		61/0009-6						to Alban	A DE EME	SÃO	
ENDEREÇO					BAIRRO	DISTI		349,4	01/0004-6	0	CEP					5/2024		
R DOUTOR	ORLANDO THIAG	SANTOS 70	,SN		WILLIA						17402	061			DAT.	A ENTRAD	A/SAÍDA	
MUNICIPIO	A SECTION OF THE PARTY OF THE P		FONE/FAX		1200	UF			1	ween	ÇÃO ESTADU			_	non	. Dames in	a respect that is	
GARCA			1434075062						- "	NSCRI	CAO ESTADO	AL.			HORA ENTRADA/SAÍDA			
FATURA	T-						_	_	5.0		_				_	-		
001 19/06/2024 1.783,77											4							
CALCULO DO	Andrew Street,								_					-				
1,783		BASE DE	ASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00						VALOR DO 10	VALOR TOTAL				PRODUTO	os			
VALOR DO FR	200	VALOR DO SE 0,0	V. C. C. C.	DESCONTO	0,00 OUTRAS DESPESA 0,00 0,00						ESSÓRIAS	VALOR	141 Od 8			OR TOTAL	L DA NOTA	
TRANSPORTA	DOR/VOLUMES TRA	NSPORTADOS					-1	-	2,00			_	0.00			1,783	.7.7	
RAZÃO SOCIA					ED	ETE P	OR CO	er.	CÓDIGO	/ S.T.T.	Tarana	ni amatana n	Tim	_		17.507.0		_
QUALITY TR	ANSPORTES E EN	TREGAS RAP	IDAS L			MITE		·iA	COMGO	ANII	PLACA B	O VEICULO	UF		11.00	NPJ/CPF		
ENDEREÇO					-	ICIPIO		-	-	UF	_		nuentala		_	5.321.409	/0001-96	
ESTR JOSE S	SEDANO, 854				100000	IPINA				SP			INSCRIÇÃO		ML.			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA	CAN		3	1		91.		PESO BRUTO	79554947	4111	_			
4		CAIXA		MARCA	NU					The state of the s)			LIQUIDO		
DADOS DO PR	RODUTO / SERVICO											8,000			4,000			
COD, PROD	DESCRIÇÃO DO	PROD./SERV.		N	CM/SH	CST	CFOP	Tex.	QUANT.	Line	NITARIO	-vana-	20/2001	-	-			
10615	GEN FARMACI LOTE: HS23J01 DT, VALID: 31/ 6042032 - REG	4 - DT,FABR: 10/2025 - GTI G. M. S.: 1108 :: FARMACE I	IN:: 789816	MP 30	0039099		6108	AM	The second second		0,93680	WTOTAL 93.68	BC.ICMS 93,63	V.ICMS	1,24	(P1 0,00	A.ICMS 12.00*	AIP1 % 0,00*
01541	EN GEOLAB (E LOTE: 2308552 DT.VALID: 30/0 258396 - REG	11) - DT FABR: 2 6/2025 - GTI M. S.: 15423	N.: 7899095		0049069	000	6108	FR	5.0	10	2,04600	10.23	10,2		1,23	0,00	12.00*	0,00
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUÍMICA RIOHEX LOTE: 2400473 - DT.FABR: 16/02/2024 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 7897780 209272 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUÍMICA LTDA					000	6108	FR	96,0	0	1,50000	144,00	144,00	15	1,28	0,00	12.00*	0.00%
CALCULO DO 1	ISSON																	1
INSCRIÇÃO MU			VALOR TOTAL	nos sens	rns			1000	n na esta									
SSCRIÇÃO MUNICIPAL. VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 50138002							BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN											

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 - GARCA - São 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: RS 528.00

(29.60%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor

do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 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.

RESERVADO AO FISCO



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 Fux : 55-51-17187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1

1-SAÍDA N. 001075885 SÉRIE 1 FOLHA 02/02



4324 0507 7522 3600 0123 5500 1001 0758 8514 3056 2700

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.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 1560020579 INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752,236/0001-23 821012618116 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO COD. PROD DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. NCM/SII CST CFOP UN QUANT. V.UNITARIO V.TOTAL BC.ICMS VICMS VIPI A.ICMS AIPI 10069 DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML C/50 AMP IM/ 30043290 000 6108 700,00 1,00260 701,83 701,83 84,22 0.00 12.00% 0.00% LOTE: 23070635 - DT.FABR; 15/08/2023 -DT. VALID: 31/07/2025 DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML 14396 200 6108 30045090 AM 100,00 8,24520 824,52 32,98 4.00% 0.00% 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. NIFEDIPINA 20MG 30 CP NEO QUIMICA NEO 03943 30049062 500 6108 CP 120,00 0.07933 1,14 0,00 12.00% 0.00% FEDIPINA LOTE: B23E3083 - DT.FABR: 31/05/2023 -DT. VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 789671 4293288 - REG. M. S.: 1558401690031 - FABRICANTE: HYPERA S.A. Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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:

ASSOCIAÇÃO 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

PRINCIPALITY 2.073.EF1.708.366.038

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.

\$5.391,00, Destinatário: AS WILLIAMS - GARCA/SP	COMERCIAL - EIRELI SOCIACAO HOSPITA	LAR BENE	s constantes da FICENTE DO B	nota fiscal ind RASIL R DOU	TORIE	CARDO	JOSE	missão 1 BARTA 1/0001-0	5, 70 - S	Valor Tota ALA 06 - VI	ILR LA	No (NF-6		Q8
CHARLE RECEDIRENT	E ENTREMA E ASSIMILAR	to recessor				COL): 969	06				1000	SÉRIE		50
-	Медаті)	(Con		NOT	cumen		a contract of the second		E DE ACE		186 5500 1				
MECAMIX	Rua Cezinando Bairro Boqueir CEP 81.730-090	ão - Cur	itiba - PR	No	SÉI	0.024. RIE:			nsulta d	le autentic	idade no j fazenda.g da Sefaz	oortal nac	ional da	- W	9
VENDA										145879	9757 17/	05/202	4 15:02	2:15	
POCHOCADISTANAL 907.	91616-21	V	PARCEST DO SERSE	RECEIVANCE				CAN		80.5	46.948/0	0001-86	5		
DESTINATÁRIO/REMETENTE									10	TATACEP, LET JOHN	5, -		AVA DE FIRSS	lo.	
ASSOCIAÇÃO HO	SPITALAR BE	NEFIC	ENTE DO	BRASIL							461/000	9-60	17/0	5/20	24
R DOUTOR ORLA	ANDO THIAGO	SANTO	OS, 70 - SA				VILA	WILL			17400	-000		5/20	24
GARCA				(140		7-506	2	5	SP	ISCRIÇÃO ESTA	DUNE		15:	02:0	8
FATURA/DUPLICATA 001 19/06/202 CÁLCULO DO IMPOSTO	24 R\$ 5.391,00									el.					
BASE OF CALCULA DO ICUS	91.00		215.64	MAST DE CALCINO D	140550		0,00	NATION DIGITAL	MS MARKETTLA	çio	0,00	DATOTAL DOS		391,	00
VALUE DISPRETE 0.00	SALUR DO SEGURO	0.00	DESCUNTO	0.00	DUTRAS	DESESSES.	OF STORIAL	0.00	PF OOMIN			OW TOTAL DA N	OTA	391,	
TRANSPORTADOR/VOLUME		0,00		0,00				-					3.	391,	ÜÜ
EXPRESSO PRIN	ICESA DOS CA	AMPOS	S.A			0-Rem		CÓDIGO A	VIC	PLACA DO VI	ICULS III	80.22	7.796/0	058-	94
R OSWALDO FER	RREIRA DOS S	SANTOS	S. NR. 275			CURI	TIBA				PR	201 04	1360-3	q	- 1
OUANTIDADE ESPECE			MICA			NUME HAÇÃO					1,000	120 (1.0)	1,000	0	
DADOS DO PRODUTO/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SERVICO.		NOWSH	cst	CFOP	UNIO.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALICE.	ALIQ.
	OIMENTO LATEX ((L: MB-SRI03 24 DIMENTO LATEX	Q: 200 V: P CTC C	12 28)	40151900 40151900	200	6102 6102	стс	200 100	17,97	3.594,00	3.594,00	143,76	0,00	4	0

Auxiliar de Almoxarifado

RICARDO JOSÉ BARTH CNPJ: 39.316.214/0001-07 COD: 96906

Valores Iotais 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 GARCA (HOSPITALAR)	(SPERVADO AU SOZI)
VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	1



MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

CURITIBA - PR - 81.730-090 (41) 09842-0302

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, NR. 970 - BOQUEIRÃO -

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 Autorizada

INSCRIÇÃO ESTADUAL 90791616-21 CNPJ 80,546,948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPI 45.349.4	461/0009-60
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, NR. 70	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS			CEP 17.400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 03407-5062	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL

EVENTOS / CORREÇÕES

DATA DE REGISTRO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 24/05/24 10:55 141240153025800

TEXTO DA CORREÇÃO

SEO

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: ASSOCIAÇÃO 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, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e 35503082231843242000170000000000002724053656070275

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

05/04/2024

Número da DPS Série da DPS 900

35

Data e Hora da emissão da NFS-e

08/05/2024 17:16:34

Data e Hora da emissão da DPS

radiware@hotmail.com

08/05/2024 17:16:34



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço

31.843.242/0001-70

CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal

E-mail

Município

Telefone (11) 99439-7483

Nome / Nome Empresarial

DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852

ITAPURA, 437, VILA GOMES CARDIM

Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

São Paulo - SP Regime de Apuração Tributária pelo SN

CEP 3310000

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal

Telefone (11) 99494-1438

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail fmenezes@ahbb.org.br

Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, WILLIAMS

Município

CFP 17402-064

Garça - SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.02.01 - Assistência técnica. Código de Tributação Municipal

Local de Prestação Garca - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

Serviço de reparo na fonte de alimentação de baixa tensão, soquetes do conjunto de lâmpadas de apagamento do CR35-X da Agía Healthcare.

Termo de colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

R\$ 1.900,00

BC ISSON

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSON

Desconto Incondicionado

Alíquota Aplicada

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Número Processo Suspensão

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Beneficio Municipal

Total Deduções/Reduções

Retenção do ISSQN

ISSQN Apurado

Cálculo do BM

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

COFINS

Não

CSLL

PIS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

IRRF, CP, CSLL - Retidos

Valor do Serviço

R\$ 0.00

R\$ 1,900,00

PIS/COFINS Retidos

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado

Não Retido

ISSON Retido

Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals

Estaduals

Municipals

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35503082231843242000170000000000002424043029413915 | NBS: 120015300

Felippe Menezes Engenharia Clínica - AHBB



DULCEMARA TRABACHIN CNPJ: 31.843.242/0001-70 radiware@hotmail.com

Banco CITIBANKS 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, SAO PAULO - SP, 03310000

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário final DULCEMARA TRABACHIN - 31.843.242/0001-70 RUA ITAPURA 437 SAO PAULO SP - 03310000

Descrição

Reparo do CR35-X da Agfa Healthcare

Nosso número 00128858818

Nº do documento 0N128858818 Vencimento 20/06/2024 Valor do documento R\$ 950,00 (=) Valor pago 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 CITIBANKS A

745-5

74593.10046 27222.012000 01288.588187 6 97530000095000

Local de pagamento Até o vencimento es	m qualquer banco.			Vencimento 20/06/2024
Nome, CPF/CNPJ e ende NEON PAGAMENTO: Av. Francisco Matar	Agência/código do beneficiário 0427222012			
Data do documento 25/04/2024	Nº do documento 0N128858818	Espécie doc. DM	Data de processamento 25/04/2024	Nosso número 00128858818
Uso do banco	Carteira 100	Espécie moeda R\$	Acelte	(=) Valor do documento R\$ 950,00
	amento em cheque; nto, cobrar multa de 2,00	nw.		(-) Desconto/abatimento
3 . Após o vencimer	nto, cobrar juros de mora	a de 1,00% ao mês;		(-) Outras deduções
Nome, CPF/CNPJ e er	ndereço do pagador			(+) Juros/multa
	GRAÇA HOSPITAL SÃO L 7, SAO PAULO - SP, 0331		(0009-60	(+) Outros acréscimos
	ndereço do beneficiário fina BACHIN - 31.843.242/0			(=) Valor pago



RUA ITAPURA 437 SAO PAULO SP - 03310000

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

R\$ 950,00

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO CITIBANK S.A.

74593100462722201200001288588187697530000095000

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

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PC EMILIO MARC CEP 13916-074 - 1	CIRURGICA RIOCLARENSE L'IDA CONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PR 1935225800	MAVERA - JAGUARJUNA	1-3	POCUM NOTA P ENTR. SAÍDA 18710	ADA	PE. UXILIAR LETRÔNI 1 FL 1/1	CHA 352 Cor	AVE DE ACI 24 0567 72 nsulta de a w.nfe.faze	291 7800 049 autenticidade enda.gov.br/po	no porta	1001 al nac no sit	8710 341	10 0738 9 F-e		
VENDA	DENTRO ESTADO								DE AUTORIZAÇ 77433185			24 15:1	6:44	00	
39506014		INSCR. EST. SUBS	TRIBUTÁRIO				CNPJ	.178/00	47,400,			U	005	: 4	10
NOME / RAZA							211122					7.000	DA EMISS	10	
ASSOCI	ACAO HOSPITALAR E	BENEFICENT	E DO BRA	SIL	Trans				5.349.461	/0009-	-60		22/05/2	024	
	OR ORLANDO THIAG	O SANTOS 7	0		1000000	LA W	STRITO /ILLIAI	MS	1740	0-000			da entra 22/05/2		İDA
MUNICÍPIO GARCA	the contract of the contract o	6	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	4075	066		UF SP		NSCRIÇÃO ESTA	ADUAL	M	HORA	DE SAÍDA		
ATURA/DUPLIC					15/4.5		51								
1871034	THICHMAN	2.000,00 FA	TURA/DUPLIC.	VE	CIMEN	то	VALO)R	FATURA/DUPL	JC.	VENC	IMENTO	V	ALOR	
ÁLCULO DO IM															
VALOR DO FI RANSPORTADO NOME / RAZÀ	0,00 DR/VOLUMES TRANSPORTADOS	360 JRO 0,00 VALO	DR DO DESCONT ETE POR CONTA	0,00	out	The control of	,00 SPESAS	0,00 V	ALOR DO IPI	0,00 0,	,00 C	VALOR TO	DTAL DA N	2.00(10TA 2.00(DAZ:
NIKKE Y ENDEREÇO	RIO PRETO LOG. E I	AMERICAN IN	Por conta do emil	ente	90					UF		5.066.18 ISCRIÇÃO E		200	
	A CERON VOLPE 2260		AO JOSE I		IO P	RETC)	1 garage	DBIPPO	SP		4759875	51114	Le-	
1,00	VOLUME(S)	MAKCA		100	0475	2		PESC	BRUTO	8,9	20	PESO LIQU	UIDO	8,	920
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODU	TO / SERVICO	NCM/S	н Сѕт	CFOP	UN	DUANT.	VALOR	VALOR	B.CAL	c l	VALOR	VALOR	ALIQU	IOT
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLE			197		Ti	2 000,00	UNITÁRIO 0,8	TOTAL	1CMS		1CMS 291,60	IP1 0,00	ICMS 18,00	IP
30307	2.000,0000 F: 23/10/23 V: 22/10/20		74 Q 3822172	0 700	3102	"	2.000,00	0,8	1,620,00	1,02	0,00	291,60	0,00	18,00	0,0
	D													1.44	М
	Bruno Joaquim di 502.885.338 Auxiliar de Almo	3-01									V				
	502.885.338 Auxiliar de Almo MÉDIA COMP	8-01 xarifado	SERVIÇOS		1000	SE DE C	LCULO DO	ISSQN			R DO	ISSQN			
CÁLCULO DO ISS INSCRIÇÃO M	SO2.885.338 Auxiliar de Almo MÉDIA COMP SON MUNICIPAL 550516029	xarifado LEXIDADE	SERVIÇOS	0,00	1000	SE DE CA	LCULO DO	ISSON	0,00		R DO	ISSON			0,00

02/07/2024 BANCO DO BRASIL -16:00:41 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA: ********************************

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101362535179697520000200000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO 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

1.402.80C.8CA.8CF.BBB NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

atendimento.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	ASSO	o Social/Nome CIACAO HC	I CAÇÃO DO I SPITALAR E						
03 Endereço (logradouro, r Rua DR ORLANDO T	andar aparta	mento)		ZITE! TO	_1412	DO BICASI	04	Bairro ILLIANS	
05 Município GARCA		06 UF SP	07 CEP 17.400		08 CI 8610	0-1/02			Tomador/Obra
10 PIS/PASEP 200.66655.19-0	11 Nome JOAO I		ONETTI BOI		ADOF				
12 Endereço (logradouro, n	 andar apartar 	nento)	ONLITIBUI	TGES			13	Ваігго	
Rua RUA FORTALEZA 14 Município	A, 650	lar ur	Traver				G	ARCIA	
LINS 19 Data de Nascimento	20 Nome da M	15 UF SP	16 CEP 16.400-211	07133	PS (n°, 39000	série, UF) 100 - 00315	/ SF		CPF 9.780.598-50
20/10/1993			ZONETTI BO	RGES					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho antecipada	o por prazo de		sem cláusula		atória	de direito r	ecíp	roco de	rescisão
22 Causa do Afastamento Extinção normal do co	ntrato de trab	alho por pra	azo determina	ado					
23 Remuneração Mês Ant. 4.078,74	24 Dat		25 Data do A		26 D	ata de Afastam	ento		
28 Pensão Alim. (%) TRCT		são Alim. (%)	FGTS :	30 Categori		6/2024 rabalhador	- 1	PD0 C6	d. Saque: 04
0,00 31 Código Sindical	0,00 32 CNF	J e Nome da	Entidade Sindic	01 - Empi al Laboral	regad	0			
479.980.083.40200-5	46.08	7.854/0001	-58 SIND D	OS TRAE	BALH	ADORES D	A SA	AUDE DE	GARÇA
EDDAS DESCISÁDIAS	DI	SCRIMINAÇ	ÃO DAS VERI	BAS RES	CISÓ	RIAS			
ERBAS RESCISÓRIAS	Valor	Rubrica		Tv. v		-			
0 Saldo de 10/dias Salário	R\$ 1.265,46	CA Caralana	es	Valor	2.1343.	Rubrica 52 Gratificaç	50		Valor
(quido de 2/faltas e DSR) 3 Adic. de Insalubridade	N\$ 1.205,40	A. S. Commercial Comme		R	\$ 0,00				R\$ 0,0
6.1 Horas Extras horas	R\$ 94,14	%	Periculosidade	R	\$ 0,00				R\$ 0,0
%	R\$ 0,00	37 Gorjetas		R	\$ 0,00	58 Descanso Remunerado	Serr (DSI	nanal R)	R\$ 0,0
9 Reflexo do DSR sobre alário Variável	R\$ 0,00		477 § 8%CLT	R	\$ 0,00	C4 14.4- A.	-	The state of the s	R\$ 0,0
2 Salário-Família	R\$ 0,00		o Proporcional	R\$ 3	39,89	64.1 13° Salá /12 avos	rio-E	хегс	R\$ 0,0
5 Férias Proporc 1/12 avos 9 - Aviso-Prévio Indenizado	R\$ 339,89	// a //				68 Terço Con			R\$ 113,3
_/dias	R\$ 0,00	Indenizado)	o (Aviso Prévio	RS	0,00	71 Férias (Av Indenizado)	Iso-P	révio	R\$ 0,0
	1								
		99 Ajuste de	Saldo Devedor	R\$	0,00	TOTAL BRU	JTO		R\$ 2.152,68
EDUÇŌES	17-1-	_							
esconto 00 Pensão Alimentícia	Valor	Desconto 101 Adiantam	ento Calarial	Valor		Desconto			Valor
	R\$ 0,00	, o i Autantam	IEITEI SAIAITAI	R\$	0,00	102 Adiantam Salário	ento	130	R\$ 0,00
3 Aviso-Prévio denizado/dias 4.1 IRRF	R\$ 0,00	112.1 Previdê				112.2 Prev. So Salário	cial -	- 13°	R\$ 25,49
	R\$ 298,57	114.2 IRRF sc	obre 13º Salário	R\$	0,00				
					= 11	TOTAL DED	UÇÕ	ES	R\$ 426,03
							_		

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	- 195	partition in the				
01 CNPJ/CEI		o Social/Nome				
45.349.461/0009-60 TRABALHADOR	A5500	CIACAO HOSE	PITALAR	BENEFICE	NTE DO BR	ASIL
10 PIS/PASEP	11 Nome					
200.66655.19-0 17 CTPS (n°, série, UF)	5. 100.000	MARCOS ZON				
07133900000 - 00315 /	11 11 11 11 11	CPF 9.780.598-50	19 Data d 20/10/19	e Nascimento 993	20 Nome da MARCIA A BORGES	Mão PARECIDA ZONETTI
ONTRATO						
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contra	to de trai	palho por prazo	o determin	nado		
29/04/2024	do Aviso Pr	évio 26 Data de A 12/06/202		27 Cod. Afas PD0 Cód.		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado 31 Código Sindical	Tag 61					
479.980.083.40200-5	46 O	PJ e Nome da En	tidade Sind	cal Laboral	UUADODE	S DA SAÚDE DE GARÇA
50 Assinatura do Empregador ou SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AF RETOR PRESIDENTE	ENTE DO B	RASIL				
51 Assinatura do Trabalhador				152	2 Assinatura d	lo Responsável Legal do Trabalhad
3 Carimbo e Assinatura do Assis	tente	•		154	Nome do Órg	gão Homologador
55 Ressalvas						
"Fica a	ressa	lva que a	ité a p	orese t	L	
		colabora				
comp	aroce	eu ao De	partai	nento		
Pess	ioal p	ara hom	ologa	ção."	(13 43 51148
Garça,	18	de fulla	9	ic 202	Y P	12.34 de Vie de K
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 límite 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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

************************************** 20/06/2024

DATA DA TRANSFERENCIA 20/00/2021 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL 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 ELETRÓNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

1111157b

3524 0564 8158 9700 0194 5500 1000 1458 1515 2014 8437

Nº 000.145.815

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e SÉRIE: 1 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora FOLHA: 1/2

VENDAS DE MERCADORIAS

NATUREZA DA OPERACÃO

438.080.548.117

NSC EST DO SURST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USA

135241069189205 21/05/2024 17:35:22

64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE 45.349.461/0009-60 ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENARO DISTRITO VILA WILLIAMS 17400-000 R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

GARCA

(14)3407-5066

21/05/2024

21/05/2024

17:35:16

SP FATURA/DUPLICATA 20/06/2024 R\$ 2.929.30

001

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 304,76 0,00 0.00 522,70 2.929,30 2.349,25 OUTRAS DESPESAS ACESSÓF VALOR DO SEGURO DESCONTO 2.929,30 0,00 0,00 0.00 0.00 0.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONT. PLACA DO VEÍCULO TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA 0-Rem (CIF) 64.815.897/0001-94 **AV SILVIO BERTONHA 529** MARILIA SP 438.080.548.117 200,000 VOLUME 200,000 36

DO PRODUTO/SERVIÇO DADOS VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO NCM/SH QUANT SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML (BOLSA) JP 12 92.46 4147 30049099 020 5102 UN 60 4.900 294.00 171.49 20.58 cProdANVISA=1049100190128 PMC=0,00 Lote=9679 23 Qtd=60 Fab=11/11/2023 Val=11/11/2025 - EAN: 7896137650323 5,490 1.098,00 640,46 345,32 SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BOLSA) JP 76,86 12 4153 30049099 020 5102 UN 200 cProdANVISA=1049100610135 PMC=0,00 Lote=0888 24 Qtd=200 Fab=20/03/2024 Val=21/03/2026 2 - EAN: 7896137651023 SONDA URETRAL N.08 BIOSANI 19,20 18 0,00 90183929 UN 40 0,480 19,20 3.46 7033 000 5102 cProdANVISA=80286009007 PMC=0,00 Lote=61907 Qtd=40 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2026 0 - EAN: 7898451970033 PAPEL LENCOL 70CM X 50M (NATURAL) PLENO 48182000 RL 30 7,200 216,00 216,00 38,88 18 69,44 8027 000 5102 cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=070020 Qld=30 Fab=01/05/2023 Val=01/05/2026 0 - EAN: 7896122655081 SERINGA DESC. 10ML - S/AG SR 90183119 000 5102 ÜN 2.500 0,172 430,00 430,00 51.60 12 0,00 11386 cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I1224 Qtd=2.500 Fab=01/10/2021 Val=31/10/2026 0 - EAN: 7898259490702 NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G (GEN) CIMED 30039099 000 5102 TB 20 2,460 49,20 49,20 5,90 12 15,48 17784 cProdANVISA=1438101210025 PMC=0.00 Lote=2220988 Qtd=20 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2024 0 - EAN: 7896523209142 0,00 SONDA URETRAL N.12 BIOSANI 90183929 000 5102 UN 0,490 19,60 19,60 3,53 18 18267 cProdANVISA=80286009007 PMC=0,00 Lote=63717 Qtd=40 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2027 0,00 000 5102 UN 100 0,770 77,00 77,00 13,86 18 18357 CATETER NASAL TIPO OCULOS BIOSANI 90183929

CÁLCULO DO ISSON

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

BB AGENCIA: 6605-2 CONTA CORRENTE: 1089-8 COMPRA DIRETA - PEDIDO N347462230.1

ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garca

(Media Complexidade)

BASE DE REDUCAO 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

TRIUNFAL .

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 1-SAÍDA

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



3524 0564 8158 9700 0194 5500 1000 1458 1515 2014 8437

Nº 000.145.815

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS

438.080.548.117

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

POTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241069189205 21/05/2024 17:35:22

64.815.897/0001-94

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UNID	TIMUO	VALOR	VALOR	BC ICMS	VALOR	ALIO.	VLR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=0080286000007 PMC=0,00 Lote=63647 Qtd=100 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2027 0				1.0			1.0				
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/NUTRICAO ENTERAL 300ML BIOSANI cProdANVISA=80286009006 PMC=0,00 Lote=62517 Qtd=40 Fab=30/10/2023 Val=30/10/2028	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	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	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

2 3 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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024

556,605,000.001.089 NR. DOCUMENTO 2.929,30

VALOR TOTAL
TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
CONTA: 1.089-8 AGENCIA: 6605-2 CONTA:

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**

9838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 AFFONSO:3623283 Dados: 2024.07.19 12;35:42-03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato a ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

45.349.461/0001-02

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Maio/2024

20/06/2024

07.16.24171.6821077-1

Pagar esto documento atr

20/06/2024

Valor Total do Documento

Nº Recibo Declaração: 50000240896262

548.785,29

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	213.836,16			213.836,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	11.550,00			11.550,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47	688,80			688,80
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV P PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	125.349,88 AIS			125.349,88
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	2.188,88			2.188,88
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	4.377,75			4.377,75
SEND	A (Versão:5.1.8)	Página: 1/2		-	06/2024 16:17:56

85800005487 1

852903852415

720716241713

68210771572 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ:

45.349.461/0001-02 07.16.24171.6821077-1

Número: Pagar até:

20/06/2024 548.785,29





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Compos	ição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	Principal	Multa	Juros	Total
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
	Totals	548.785,29			548.785,29

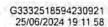
SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 2/2

19/06/2024 16:17:56

Banco do Brasil

000532





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.11.59 6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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 8580005487-1 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/CO	NFINS/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			

	CONTAFINANCEIRA	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/	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	RS	66,38 20/	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	RS	22,13 20/	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/	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/	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/	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\$	/02 05'26	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/	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/	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/	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/	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1311	24/05/2024	RS 6.480,00	RS	64,80 20/	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	RS	88,53 20/	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/	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/	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/	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/	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/	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/	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\$	/02 00'06	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/	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	245	22/05/2024	R\$ 3.525,00	RS	707 16,22	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	245	22/05/2024		R\$	105,75 20/	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	245	22/05/2024	R\$ 3.525,00	R\$	35,25 20/	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/	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/	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/	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	500	17/05/2024	R\$ 350,00	R\$	2,28 20/	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	209	17/05/2024		R\$		20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	509	17/05/2024	T.	R\$		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 20/1	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\$ 2		20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	213	24/05/2024	RS 7.999,50	R\$		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	7	R\$	44,75 20/	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	4	R\$	206,55 20/	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	5.0	R\$		20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1130	24/05/2024	33	R\$		20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA.	11.770.451/0001-24	1130	24/05/2024	= 1	R\$	-	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\$		20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	176	20/05/2024			13,69 20/0	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		63,17 20/0	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\$ 2	21,06 20/0	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	177	20/05/2024		R\$		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 20/0	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\$	-	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9482	02/02/2024	R\$ 2,763,15	RS	17,96 20/0	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LIDA	14.454.963/0001-70	9482	02/02/2024	RŞ	2.763,15	RS	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	RS	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	RS	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	RS	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	RS	4.662,78	RS	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	RŞ	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	80	18/05/2024	RS	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	00	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	80	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\$ 1	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\$ 1	15.000,00	RS	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\$ 1	15.000,00	R\$	150,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
A THE RESIDENCE OF THE PARTY OF		N. Maryanan de relevate			1	100	R\$	5.577,28		

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062 SEGUNDA VIA

15:03:20

306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/00/202.

NE DOCUMENTO 556.790.000.000.227
5.577,28

20/06/3024

5.577,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL

CONTA: 227-5

AGENCIA: 6790-3 CONTA:

NR. DOCUMENTO

553.062,000.037.216

NR.AUTENTICACAO

D.047.A96.A81.87E.453

IRRF A RECOLHER IRRF A RECOLHER						A CAMP WILLIAM AND A CO.	2	CENTRO DE COSTO
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	19 20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	154	17/05/2024	R\$ 701,94	R\$ 10,53	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 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	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	53 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	00 20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	245	22/05/2024	R\$ 3.525,00	RS 52,88	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	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	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	RS 103,28	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	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	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	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	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	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

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:20 306203062 SEGUNDA VIA 6007 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA

NR. DOCUMENTO

20/06/2024 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL

1.793,87

***** TRANSFERIDO PARA:

NR. DOCUMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5 553.062.000.037,216

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 a 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 MONTEIRO PINOTTI MONTEIRO PINOTTI 9838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO AFFONSO:3623283 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 a ahbb.org.br

14 34075066

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



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 45.349.461 Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.

Observações

Identificador

0124061914283694-7

Tag

45349461 05/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/06/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

198.003,73

Composiçã	o do Document	0		-10 -2) - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -		
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

Banco do Brasil

000541

G3332518594230921 25/06/2024 19 12 32



Consultas - Emissão de comprovantes

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 produtos 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.

Relatório Emitido em: 19/06/2024 16.28:25 (Brasilia).

Detalhe da Guia Emitida

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)

Qtd. Trabalhadores: Data Emissão:

20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349,461/0001-02 - ASSOCIACAO

Vencimento da Guia:

Empregador:

(FGTS

4 4 4 1 1 1			Kela	Relação de Trabalhadores						
Estabeleciment	stabelecimento: 45.349.461/0001-02	Tomador:	Tomador: Sem Tomador							
Comp. Comp. Apuração Referênt	Comp. Comp. Nome Trabalhador Apuração Referência	Matricula	CPF	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Valor FGTS Total na Guia	Valor FGTS na Guía	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450,600,268-76	101 20/06/2024 Mensal	2,036,65	162,93	00'0	00'0	00'0	162,93
05/2024	MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101 20/06/2024 Mensal	746,78	59,74	00'0	00'0	00'0	59,74
				Total do Tomador Sem Tomador	2.783,43	222,67	00'0	00'0	00'0	222,67
			Tot	Total do Estabelecimento 45.349.461/0001-02	2.783,43	222,67	00'0	00'0	00'0	222,67
				Total da Guia		2 475 092 87 198 003 73	000	000	000	198 003 73

00'0

00'0

00'0

3.274,44

20/06/2024 Mensal

101

20/06/2024

4963 6113

SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO

SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA

8465

VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

05/2024

05/2024

05/2024

20/06/2024

101 20/06/2024 Mensa

3,461,30

00'0 00'0

161,22 8.314.14

103.929,33

Sem Tomador

Fotal do Tomador

00'0

00'0 00'0

Detalhe da Guia Emitida

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 20/06/2024 Número da Guia:

0124061914283694-7 Emitida por: 45,349,461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia) Qtd. Trabalhadores:

Data Emissão:

103,90

305,62

000 000 000 000

103,90

1.298,85 2.806,47 3.049,17 2.034,36

20/06/2024

101 101 101 101 50 101 10

20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024

3504 7790 7835

CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR

05/2024 05/2024 05/2024 05/2024 05/2024

CARLOS ROGERIO CONTEL

ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR

ANDREIA PAGLIUSO GALASSI

05/2024 05/2024 05/2024

05/2024

ANDREA REGINA MARQUES

ADRIANO LUIZ FURLAN AGATA CARLA PANINI

05/2024

05/2024

Comp. Comp. Nome Trabalhador Apuração Referência Nome Trabalhador

CLEONICE QUEDEROLI SOARES

CRISTIANO DA SILVA

243,93

00'0

3,765,16 3.820,29

241,27

000 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 000 000 00'0

00'0

Total

Aulta

Atualiz. Monetária 0.00

Juros

Valor FGTS

Base Remuneração Total

Categoria Vencimento Tipo Depósito

101 20/06/2024 Mensal

19.815,508-60 400.264.478-27 214,486,728-30 117,225,318-86 299.932.928-85 274,431,418-82 411,868,488-80 418,186,678-51 998,799,990-53 223.796.008-99 078.571.008-62 215.736.528-14 165,617,718-85 369,408,918-70 106,519,088-33

CPF

Sem Tomador

Tomador: Matricula 8474

45.349.461/0007-06

Estabelecimento:

Vencimento da Guia:

Empregador:

(FGTS

20/06/2024 20/06/2024

101 101 101

20/06/2024 20/06/2024

na Gula

166,16

2.077,06 3,282,40 3.015,98 243,93

224,51

141,55 233,44 186,47

000 000 000 000

141,55 233,44 186.47

1.769,42

162,74

231,02 141,63 282,50

000 000 000 000 000 000 00'0 00'0 00'0

231,02 141,63

2.887.82 1.770,40 3,531,33 2.710,74

20/06/2024

20/06/2024 20/06/2024

6 101 101 101 10 101 10 101 101 10 101 0 101 0

20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024

403.509.928-78 402,192,198-26 148.243.738-40 467,206,438-78 355,384,468-08 438,430,808-60 215,466,808-96 466.867.568-73 306.201.998-06 314,824,218-10 330,286,868-56

3702

JEFFERSON LUIS VARGAS JESSICA DAJANE DA SILVA

JOSE CARLOS ZAMPIERI JULIA FORNI BENEDITO

05/2024

05/2024 05/2024

JAQUELINE SOUZA GAMA IZABEL CRISTINA PINATTI

05/2024

05/2024 05/2024

05/2024

5532 9802 7103 200 3298

4137

480.702.188-51

141,57 385,34

1.769,70 4.816,80

2.330,96

2.918,01

20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024

> 3509 2717 5299 2114

EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO

EDVALDO ANTONIO SPESSOTO

EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA

05/2024 05/2024

05/2024

GISLAINE BEZERRA SILVA

DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES

20/06/2024

00'0

000 000 0000

216,85 159,96 243,93 192,90

00'0

216,85 159,96 243,93

1,999,50

3,049,17

282.50

000 00'0 00'0

00'0

141,57 385,34

00'0

00'0 000 192,90

00'0 00'0

289.96 289,96

> 000 00'0

000

000

192.90 289,96

192.90

2,411,33 2,411,33

20/06/2024 20/06/2024

20/06/2024

20/06/2024

00'0 000 00'0 00'0 000 000 000 000 00'0 000

0000

211,33

2,641,72

92.90

2,411,33 2,440,12

Mensa

20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024

20/06/2024

289,96

3.624,61

3.624,61

211,33 192,90 195,20

000

224,00 147,06 192,90 358,06 148,08 225,42 276,90 261,95 161,22 8.314,14

00'0 00'0 00'0 00'0 000 000 00'0

000

224,00 147,06

2.800,00

1.838.32 2,411,33

00'0

377,21

4,715,21

195,20

0.00 00'0 00'0

192.90

148,08 225,42 276,90 261,95

358,06

4,475,77 1,851,12 2.817,95

Mensa Mensa

101 101

20/06/2024 20/06/2024

7007

PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO

RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA

05/2024 05/2024 05/2024

05/2024 05/2024

NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA

MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

8345 8417

20/06/2024

0 101

446,922,148-13 470,823,098-21 295.019.298-09 165,616,588-09 111,341,546-07 390,376,778-60 106.530.338-69 446.192.888-88 085.735.418-30

101 101

063,848,598-31

MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES

MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES

MARCIO HENRIQUE PASCOLAT

05/2024 05/2024 05/2024

05/2024

LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA

LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS

05/2024

05/2024

LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS

LAIRA FERNANDA DA SILVA

05/2024 05/2024

JULIANA MARTINS DE SA

20.06/2024

00'0

377,21

00'0

00'0

Relatório Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasilia)

Página 2 de 26

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (RS)

Relatório Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasilia).

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (RS).

Detalhe da Guia Emitida

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Empregador:

FGTS

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45,349,461/0001-02 - ASSOCIACAO

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia) Qtd. Trabalhadores: Data Emissão:

Valor FGTS na Gula

8.314,14

00'0

00'0

00'0

8.314,14

00'0

Total

Multa

Atualiz. Monetária

Juros

Base Remuneração Total

103.929,33

Total do Estabelecimento 45.349,461/0007-06

Categoria Vencimento Tipo Depósito

CPF

Matricula

Tomador: Sem Tomador

45.349.461/0007-06

Estabelecimento:

Comp. Comp. Nome Trabalhador Apuração Referência

Relação de Trabalhadores

Total da Guia

2,475,092,87

198.003,73

Detalhe da Guia Emitida

FGTS

Empregador:

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores:

704 Origem: Gestão de Guias

					helayao de Haballiadoles						
Estabelecimento:	45.349.461/0009-60	Tomador:	Sem Tomador								
Comp. Comp.	Comp. Comp. Nome Trabalhador Apuração Referência Nome Trabalhador	Matricula	CPF		Categoria Vencimento Tipo Depósito	Ito Base Remuneração Total	Valor FGTS na Gula	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO 3815	TO 3815	343.	343,690.838-00	101 20/06/2024 Mensal	2.904,11	232,32	00'0	00'0	00'0	232,32
05/2024	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.	266.886.928-56	101 20/06/2024 Mensal	2.688,80	215,10	00'0	00'0	00'0	215,10
05/2024	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.	174,580,258-40	101 20/06/2024 Mensal	2,623,78	209,90	00'0	00'0	00'0	209,90
05/2024	ADRIANE JACOMINI	7037	476.	6.103.868-39	101 20/06/2024 Mensal	5,425,55	434,04	00'0	00'0	00'0	434,04
05/2024	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.	359.103.548-33	101 20/06/2024 Mensal	1.741,78	139,34	00'0	00'0	00'0	139,34
05/2024	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.	134,558,308-70	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194.07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.	422,291,698-66	101 20/06/2024 Mensal	3,424,00	273,92	00'0	00'0	00'0	273,92
05/2024	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.	328.183.728-01	101 20/06/2024 Mensal	2,809,25	224.74	00'0	00'0	00'0	224,74
05/2024	ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.1	311.981,278-13	101 20/06/2024 Mensal	2.504,63	200,37	00'0	00'0	00'0	200,37
05/2024	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.	424.530.788-95	101 20/06/2024 Mensal	1.969,48	157,55	00'0	00'0	00'0	157,55
05/2024	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.1	224.884.178-74	101 20/06/2024 Mensal	2.734,13	218,73	00'0	00'0	00'0	218,73
05/2024	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.1	439.857,138-80	101 20/06/2024 Mensal	5.873,98	469,91	00'0	00'0	00'0	469,91
05/2024	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400,0	400.005.588-77	101 20/06/2024 Mensal	4.601,70	368,13	00'0	00'0	00'0	368,13
05/2024	AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.	358,250,098-50	101 20/06/2024 Mensal	4,203,74	336,29	00'0	00'0	00'0	336.29
05/2024	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365,	365,466,708-28	101 20/06/2024 Mensal	7.025,50	562,04	00'0	00'0	00'0	562,04
05/2024	AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401,1	401,946.768-46	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	AMAURI FERREIRA LOURENCO	5086	133.6	133.677.668-44	101 20/06/2024 Mensal	2.254,34	180,34	00'0	00'0	00'0	180,34
05/2024	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.	419,922,078-01	101 20/06/2024 Mensal	4,275,74	342,05	00'0	00'0	00'0	342,05
05/2024	ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.	412.523.038-23	101 20/05/2024 Mensal	4.495,29	359,62	00'0	00'0	00'0	329,62
05/2024	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.	384,268,288-33	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.	489,500,668-90	101 20/06/2024 Mensal	3,750,18	300,01	00'0	00'0	00'0	300,01
05/2024	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444,1	444,059,208-26	101 20/06/2024 Mensal	3,942,78	315,42	00'0	00'0	00'0	315,42
05/2024	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429,	429,952.328-83	t01 20/06/2024 Mensal	4.078,74	326,29	00'0	00'0	00'0	326,29
05/2024	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN 7912	N 7912	469	469,217,078-65	101 20/06/2024 Mensal	2,632,45	210,59	00'0	00'0	00'0	210,59
	ANA PAULA DA SILVA	2498	050,4	050,617,009-88	101 20/06/2024 Mensal	1.458,84	116,70	00'0	00'0	00'0	116,70
05/2024	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341,1	341,514,048-21	101 20/06/2024 Mensal	4.801,70	384,13	00'0	00'0	00'0	384,13
05/2024	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5905	293.	293,766,368-05	101 20/06/2024 Mensal	2,078,42	166,27	00'0	00'0	00'0	166,27
05/2024	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.0	387,021,298-50	101 20/06/2024 Mensal	2.425,96	194,07	0,00	00'0	00'0	194,07
05/2024	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	8496	435.1	435.163.028-01	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.	312,759,068-77	101 20/06/2024 Mensal	2.156,93	172,55	00'0	00'0	00'0	172,55
05/2024	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.6	087,690,988-83	101 20/06/2024 Mensal	4.601,70	368,13	00'0	00'0	00'0	368,13
05/2024	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.	324,212,558-48	101 20/06/2024 Mensal	4.275,21	342,01	00'0	00'0	00'0	342,01
05/2024	ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.3	269,354,918-35	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR 7913	R 7913	267.0	267,051,478-22	101 20/06/2024 Mensal	1.969,48	157,55	00'0	00'0	00'0	157,55
05/2024	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.2	329.392,478-62	101 20/06/2024 Mensal	1.919,27	153,54	00'0	00'0	00'0	153,54
05/2024	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.6	369,608,518-90	101 20/06/2024 Mensal	4.252,10	340,16	00'0	00'0	00'0	340,16
05/2024	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.0	174,096,098-00	101 20/06/2024 Mensal	4.274,52	341,96	00'0	00'0	00'0	341,96
05/2024	ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.5	298.997,558-69	111 20/06/2024 Mensal	680,60	54,43	00'0	00'0	00'0	54,43
The same of the sa											

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

(FGTS

Empregador:

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)

Qtd. Trabalhadores: Data Emissão:

1	A STATE OF THE OWNER, WHEN		Sein Tolliauoi		Control of the second	The State of		A STANSON OF THE PERSON OF THE		a my and
ração i	Comp. Comp. Nome Trabalhador Apuração Referência	Matricula	CPF	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guía	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	00'0	00'0	00'0	157.55
05/2024	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063,011,598-29	101 20/06/2024 Mensal	2.663,94	213,11	00'0	00'0	00'0	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	00'0	000	00'0	177,95
05/2024	APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101 20/06/2024 Mensal	1,916,76	153,34	00'0	00'0	00'0	153,34
05/2024	ARILSON JOSE DESSIA	2803	145,734,708-32	101 20/06/2024 Mensal	4.834,84	386,78	00'0	00'0	00'0	386,78
05/2024	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO 2508	5 2508	441.276.388-93	101 20/06/2024 Mensal	2,455,08	196,40	00'0	00'0	00'0	196,40
05/2024	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	1971	264,646,978-03	101 20/06/2024 Mensal	7,474,57	597,96	00'0	00'0	00'0	96'265
05/2024	BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417,351,078-08	101 20/06/2024 Mensal	4.601,70	368,13	00'0	00'0	00'0	368,13
05/2024	BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721,518,621-00	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS.	3788	465,497,778-36	101 20/06/2024 Mensal	2.731,59	218,52	00'0	00'0	00'0	218,52
05/2024	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101 20/06/2024 Mensal	4.078,74	326,29	00'0	00'0	00'0	326,29
05/2024	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444,485,428-66	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	5106	256,966,638-69	101 20/06/2024 Mensal	3,709,21	296,73	00'0	00'0	00'0	296,73
05/2024	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	6067	430,488,438-76	101 20/06/2024 Mensal	2,404,12	192,32	00'0	00'0	00'0	192,32
05/2024	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA.	3795	464,837,798-28	101 20/06/2024 Mensal	4,078,74	326.29	00'0	00'0	00'0	326,29
05/2024	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885,338-01	101 20/06/2024 Mensal	1.896,78	151,74	00'0	00'0	00'0	151,74
05/2024	BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826,315,578-91	101 20/06/2024 Mensal	2.805,88	224,47	00'0	00'0	00'0	224,47
05/2024	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101 20/06/2024 Mensal	2.748,04	219,84	00'0	00'0	00'0	219,84
05/2024	CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101 20/06/2024 Mensal	4,449,19	355,93	00'0	00'0	00'0	355,93
05/2024	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	7806	461.367,318-60	101 20/06/2024 Mensal	2,719,27	217,54	00'0	00'0	00'0	217,54
05/2024	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454,116.838-31	101 20/06/2024 Mensal	2,742,25	219,38	00'0	00'0	00'0	219,38
05/2024	CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101 20/06/2024 Mensal	4.508,47	360,67	00'0	00'0	00'0	360,67
05/2024	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101 20/06/2024 Mensal	2,785,40	222,83	00'0	00'0	00'0	222,83
05/2024	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446,870,098-08	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	2060	333, 192,648-50	101 20/06/2024 Mensal	1.919,27	153,54	00'0	00'0	00'0	153,54
05/2024	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306,655,288-84	101 20/06/2024 Mensal	1,866,20	149,29	00'0	00'0	00'0	149,29
05/2024	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125,050,518-60	101 20/06/2024 Mensal	4.691,26	375,30	00'0	00'0	00'0	375,30
05/2024	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385,294,788-00	101 20/06/2024 Mensal	2.598,55	207.88	00'0	00'0	00'0	207,88
05/2024	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141,315,398-45	101 20/06/2024 Mensal	2.896,76	231,74	00'0	00'0	00'0	231,74
05/2024	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414,545,578-93	101 20/06/2024 Mensal	2,776,18	222,09	00'0	00'0	00'0	222,09
05/2024	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432,072,698-77	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	CLAUDINE! MARTINS PEREIRA	3711	338,003,888-12	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194.07
05/2024	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130,881,618-90	101 20/06/2024 Mensal	4,221,49	337.71	00'0	00'0	00'0	337,71
05/2024	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170,732,468-98	101 20/06/2024 Mensal	2,663,94	213,11	00'0	00'0	00'0	213,11
05/2024	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS 2608	S 2608	277,630,598-26	101 20/06/2024 Mensal	2.780,04	222,40	00'0	00'0	00'0	222,40
05/2024	DAIANA SILVERIO.	5073	361,248,888-07	101 20/06/2024 Mensal	2.187,66	175,01	00'0	00'0	00'0	175,01
05/2024	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346,176,328-40	101 20/06/2024 Mensal	2,262,50	181,00	00'0	00'0	00'0	181,00
			Secretaria and Control		Section 1			Section 1		

(FGTS

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 (Brasilia)

Comp. Apuração Comp. Referência. Nome Trabalhador Matrícula 05/2024 DANIELA DE OLIVEIRA 8497 05/2024 DANIELE VIEIRA 3005 05/2024 DANIELE VIEIRA 2515 05/2024 DANIELO CORREA 2515 05/2024 DANIELO CORREA 5093 05/2024 DAVID JEAN GREGORIO 5093 05/2024 DEBORA APARECIDA COUTINHO SOARES 6115 05/2024 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA 8522 05/2024 DOUGLAS APARECIDO DE SOUZA 3190 05/2024 DOUCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA 6108 05/2024 DOUCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA 6108 05/2024 EDIRE NA PARECIDO DE SOUZA 3790 05/2024 EDINA FERRANDA MESOULA DE SOUZA 5072 05/2024 EDINA FERRANDA MESOULA DE SOUZA 5072 05/2024 EDINA SATIRO FERREIRA 5256 05/2024 ELIANA PEREIRA 5256 05/2024 ELIANA PEREIRA 5257 05/2024 ELIANA PARRECIDA DE OLIVEIRA MORETTI </th <th>286.933.198.33 338.913.258-94 336.502.058-66 374.711.678-74 390.398.498-11 409.111.748-18 158.158.428-85 332.183.848-69 343.525.408-90 190.387.358-60 308.299.518-73 283.292.468-92 324.109.528-62 322.363.938-14 371.635.618-22 200.192.238-89 354.320.408-40 298.964.048-79 170.561.688-76</th> <th>Categoría Vencimento Tipo Depósito 101 20/06/2024 Mensal</th> <th></th> <th>Naior FGTS na Guila 215,81 188,84 361,98 152,42 224,87 313,94 149,29 179,77 366,29 194,07</th> <th>8000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 000</th> <th>Atualiz. 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0</th> <th>Multa 0,00</th> <th>215,811 188,843 361,988 152,42 224,87 313,94 149,29 105,00 228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07 149,29 194,07 165,07 165,07 316,50</th>	286.933.198.33 338.913.258-94 336.502.058-66 374.711.678-74 390.398.498-11 409.111.748-18 158.158.428-85 332.183.848-69 343.525.408-90 190.387.358-60 308.299.518-73 283.292.468-92 324.109.528-62 322.363.938-14 371.635.618-22 200.192.238-89 354.320.408-40 298.964.048-79 170.561.688-76	Categoría Vencimento Tipo Depósito 101 20/06/2024 Mensal		Naior FGTS na Guila 215,81 188,84 361,98 152,42 224,87 313,94 149,29 179,77 366,29 194,07	8000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 000	Atualiz. 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	Multa 0,00	215,811 188,843 361,988 152,42 224,87 313,94 149,29 105,00 228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07 149,29 194,07 165,07 165,07 316,50
DANIELA DE OLIVEIRA DANIELA VIEIRA DANIELE VIEIRA DANIELE VIEIRA DANIELE VIEIRA DANIELE VIEIRA DANIELE VIEIRA DANIELE VIEIRA DIEGO FERNANDO VIEIRA DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES DOUGLAS APARECIDO DA SILVA DRIELY NASCIMENTO ROSALINO DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA EDRA APARECIDO DE SOUZA EDRA PARECIDO DE SOUZA EDINA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA ELIANA PEREIRA ELIANA PEREIRA ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE APARECIDA TEIXEIRA ELIANE ARACCIDA TEIXEIRA ELIANE ARACCIDA TEIXEIRA ELIANE APARECIDA TEIXEIRA	286,933,198-33 338,913,258-94 336,502,058-66 374,711,678-74 390,398,498-11 409,111,748-18 158,158,428-69 343,535,408-90 190,987,358-60 308,299,518-73 283,292,468-92 344,109,528-62 322,363,938-14 371,635,618-22 200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048-79	20/06/2024 20/06/2024	2,697,68 2,360,62 4,524,84 1,905,26 2,810,97 3,924,31 1,312,60 2,853,91 4,167,85 2,772,88 2,247,14 4,578,74 4,578,74 2,425,97 2,053,48 1,866,20 2,528,69 2,528,69 2,528,69 2,528,69 2,528,69	215,81 188,84 361,98 152,42 224,87 313,94 149,29 105,00 228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07	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'	00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'	215,81 188,84 361,98 152,42 224,67 313,94 149,29 105,00 228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07 149,29 202,29 316,50
DANIELE VIEIRA DANID JEAN GREGORIO DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR DIEGO FERNANDO VIEIRA DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES DOUGLAS APARECIDO DA SILVA DRIELY NASCIMENTO ROSALINO DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA EDER APARECIDO DE SOUZA EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA SATIRO FERREIRA ELIANA PEREIRA ELIANA PARRECIDA TEIXEIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE ARACECIDA TEIXEIRA ELIANE APARECIDA TEIXEIRA ELIANE APARECIDA TEIXEIRA ELIANE ARACECIDA TEIXEIRA	338,913,258-94 336,502,058-66 374,711,678-74 390,394,498-11 409,111,748-18 158,188,428-85 332,183,848-69 343,535,408-90 190,987,358-60 308,299,518-73 283,292,468-92 344,109,528-62 322,363,938-14 371,635,618-22 200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20/06/2024 20/06/2024	2,360,62 4,524,84 1,905,26 2,810,97 3,924,31 1,312,60 2,853,91 4,167,85 2,772,88 2,772,88 2,772,88 2,247,14 4,578,74 2,425,97 2,063,48 1,866,20 2,528,69 2,528,69 2,528,69 2,528,69 2,528,69 2,528,69 2,528,69 2,528,69 2,528,69	188,84 361,98 152,42 224,87 313,94 149,29 105,00 228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07	00.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00	00°0 00°0 00°0 00°0 00°0 00°0 00°0 00°	00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0	361,98 361,98 152,42 224,87 313,94 149,29 105,00 228,31 333,42 221,83 194,07 165,07 165,07 316,50
DANILO CORREA DAVID JEAN GREGORIO DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR DIEGO FERNANDO VIEIRA DINA APARECIDA COUTINHO SOARES DOUGLAS APARECIDO DA SILVA DRIELY NASCIMENTO ROSALINO DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA EDER APARECIDO DE SOUZA EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES EDNA CRISTINA DE SOUZA EDIRA PEREIRA EDNA OLIVEIRA FARIAS EDNA OLIVEIRA FARIAS ELIANA PARECIDA DE OLIVEIRA ELIANA PARRECIDA DE OLIVEIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	336.502.058-66 374.711.678-74 390.398.498-11 409.111.748-18 158.183.428-69 343.535.408-90 190.987.358-60 308.299.518-73 283.292.468-92 344.109.528-62 322.363.938-14 371.635.618-22 200.192.238-89 354.320.408-40 298.964.048-79 170.561.688-76	20/06/2024 20/06/2024	4,524,64 1,905,26 2,810,97 3,924,31 1,312,60 2,853,91 4,167,85 2,772,88 2,772,88 2,247,14 4,578,74 2,425,97 2,063,48 1,866,20 2,528,69 2,528,69 2,528,69 2,528,69 2,528,69 2,528,69	361,98 152,42 224,87 313,94 149,29 105,00 228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07	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°	00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'	361,98 152,42 224,87 313,94 105,09 228,31 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07 165,07 316,50
DAVID JEAN GREGORIO DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR DIEGO FERNANDO VIEIRA DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES DOUGLAS APARECIDO DA SILVA DRIELY NASCIMENTO ROSALINO DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA EDER APARECIDO DE SOUZA EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES EDNA CRISTINA DE SOUZA EDINA FERNANDA MESOUITA DE OLIVEIRA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA PEREIRA ELIANE APARECIDA TEIXEIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE ARAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	374,711,678-74 390,398,498-11 409,117,748-18 158,158,428-65 332,183,848-69 190,987,358-60 308,299,518-73 283,292,468-92 344,109,528-62 322,383,938-14 371,635,618-22 200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20.06/2024 20.06/2024	1,905,26 2,810,97 3,924,31 1,312,60 2,853,91 4,167,85 2,772,88 2,247,14 4,578,74 2,425,97 2,063,48 1,866,20 2,528,69 2,528,69 2,528,69 2,528,69	152,42 224,87 313,94 149,29 105,00 228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07	00'0 00'0 00'0	00'0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	00'0 00'0 00'0 00'0 00'0	152,42 224,87 313,94 149,29 105,00 228,31 221,83 336,29 179,77 366,29 194,07 165,07 149,29 222,35 316,50
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR DIEGO FERNANDO VIEIRA DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES DOUGLAS APARECIDO DA SILVA DRIELY NASCIMENTO ROSALINO DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA EDER APARECIDO DE SOUZA EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA GENARA ELIANE ELIANE APARECIDA TEIXEIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE APARECIDA PEIXERA ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	390,398,498-11 409,111.748-18 158,158,428-85 332,183,848-69 343,535,408-90 190,987,358-60 308,299,518-73 283,292,468-92 344,109,528-62 322,383,938-14 371,635,618-22 200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024	2,810,97 3,924,31 1,866,21 1,312,60 2,853,91 4,167,85 2,772,88 2,247,14 4,578,74 2,425,97 2,063,48 1,866,20 2,528,69 2,528,69 2,528,69	224,87 313,94 149,29 105,00 228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07	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'	00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'	224,87 313,94 149,29 105,00 228,31 221,83 221,83 366,29 194,07 165,07 149,29 222,29 316,50
DIEGO FERNANDO VIEIRA DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES DOUGLAS APARECIDO DA SILVA DRIELY NASCIMENTO ROSALINO DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA EDER APARECIDO DE SOUZA EDIRLEME MARIA DOS SANTOS LOPES EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA ELIANA PEREIRA ELIANA PEREIRA ELIANE APARECIDA TEIXEIRA ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	409,111.748-18 158,158,428-85 332,163,848-69 343,535,408-90 190,987,358-60 308,299,518-73 283,292,468-92 344,109,528-62 322,363,938-14 371,635,618-22 200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024	3.924,31 1.312,60 2.853,91 4.167,85 2.772,88 2.247,14 4,578,74 4,578,74 2.063,48 1.866,20 2.528,69 2.528,69	313,94 149,29 105,00 228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07	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	313.94 149.29 105.00 228.31 333.42 221.83 179.77 366.29 194.07 165.07 149.29 202.29 316.50
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES DOUGLAS APARECIDO DA SILVA DRIELY NASCIMENTO ROSALINO DULCINEÍA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA EDER APARECIDO DE SOUZA EDIRLEME MARIA DOS SANTOS LOPES EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA ELIANA PEREIRA ELIANA PEREIRA ELIANA PEREIRA ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	158,158,428,485 332,163,848,69 343,535,408,90 190,987,358-60 308,299,518-73 283,292,468-92 344,109,528-62 322,365,98-14 371,635,618-22 200,192,238,89 354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024 20106/2024	1,866,21 1,312,60 2,853,91 4,187,85 2,772,88 2,247,14 4,578,74 2,425,97 2,063,48 1,866,20 2,528,69 2,528,69 2,528,69	149,29 105,00 228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07	00'0 00'0 00'0 00'0	00'0 00'0 00'0 00'0	00'0'0'0'0'0'0'0'0'0'0'0'0'0'0'0'0'0'0	149,29 105,00 228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07 149,29 202,29 224,35
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA DRIELY NASCIMENTO ROSALINO DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA EDER APARECIDO DE SOUZA EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA OLIVEIRA PARIAS ELIANE APARECIDA TEIXEIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	332, 183, 848-69 343,535,408-90 190,987,358-60 308,299,518-73 283,292,468-92 344,109,528-62 322,363,938-14 371,635,618-22 200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024	1,312,60 2,853,91 4,167,85 2,772,88 2,247,14 4,578,74 2,425,97 2,063,48 1,866,20 2,528,69 2,528,69 2,528,69	105,00 228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07	00'0 00'0 00'0	00'0 00'0 00'0 00'0	00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	228.31 333.42 221,83 221,83 179,77 164,07 165,07 149,29 202,29 316,50
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA EDER APARECIDO DE SOUZA EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA SATIRO FERREIRA ELIANE APARECIDA TEIXEIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	343,535,408-90 190,987,358-60 308,299,518-73 283,292,468-92 344,109,528-62 322,363,938-14 371,635,618-22 200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024	2.853,91 4.167.85 2.772,88 2.247.14 4.578,74 2.425,97 2.063,48 1.866,20 2.528,69 2.528,69	228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07	00'0 00'0	0000	00°0 00°0 00°0 00°0 00°0 00°0	228,31 333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07 149,29 202,29 224,35
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA EDER APARECIDO DE SOUZA EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA OLIVEIRA FARIAS EDNA SATIRO FERREIRA ELIANA PEREIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	190,987,358-60 308,299,518-73 283,292,468-92 344,109,528-62 322,363,938-14 371,635,618-22 200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024	4.167.85 2.772.88 2.247.14 4.578,74 2.425.97 2.063,48 1.866.20 2.528,69 2.804,42	333,42 221,83 179,77 366,29 194,07 165,07	00.0	00'0	00°0 00°0 00°0 00°0 00°0 00°0	333,42 221,83 179,77 386,29 194,07 165,07 149,29 202,29 224,35
EDER APARECIDO DE SOUZA EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA OLIVEIRA PESOUITA DE OLIVEIRA EDNA SATIRO FERREIRA ELIANA PEREIRA ELIANA PEREIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	308.299,518-73 283.292,468-92 344,109,528-62 322,363,938-14 371,635,618-22 200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024	2,772,88 2,247,14 4,578,74 2,425,97 2,063,48 1,866,20 2,528,69	221,83 179,77 366,29 194,07 165,07	00'0	00°0 00°0 00°0	00'0 00'0 00'0 00'0 00'0	221,83 179,77 366,29 194,07 165,07 149,29 202,29 224,35 316,50
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA OLIVEIRA FARIAS EDNA OLIVEIRA FARIAS EDNA SATIRO FERREIRA ELAINE APARECIDA TEIXEIRA ELIANA PEREIRA ELIANA PARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIENSA DE SOUZA PASSOS ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	283.292.468-92 344.109.528-62 322.363.938-14 371.635.618-22 200.192.238-89 354.320.408-40 298.964.048-79 170.561.688-76	20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024	2.247.14 4,578,74 2,425,97 2,063,48 1,866,20 2,528,69 2,804,42	366,29 194,07 165,07	00'0	00'0	00°0 00°0 00°0 00°0 00°0	366,29 366,29 194,07 165,07 149,29 202,29 224,35 316,50
EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA EDNA SATIRO FERREIRA ELIANA PEREIRA ELIANA PEREIRA ELIANA PARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	344,109,528-62 322,363,938-14 371,635,618-22 200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024	4,578,74 2,425,97 2,063,48 1,866,20 2,528,69 2,804,42	366,29 194,07 165,07	00'0	00'0	00°0 00°0 00°0 00°0	366,29 194,07 165,07 149,29 202,29 224,35 316,50
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA EDNA OLIVEIRA FARIAS EDNA SATIRO FERREIRA ELAINE APARECIDA TEIXEIRA ELIANA PEREIRA ELIANA PEREIRA ELIANA PARRICIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELISA MENDES MAGALHAES ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	322,363,938,14 371,635,618-22 200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048,79 170,561,688-76	20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024	2,425,97 2,063,48 1,866,20 2,528,69 2,804,42	194,07	00'0	00'0	00'0 00'0 00'0 00'0	165,07 165,07 149,29 202,29 224,35 316,50
EDNA OLIVEIRA FARIAS EDNA SATIRO FERREIRA ELIANA PEREIRA ELIANA PEREIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIANE ARACULA PASSOS ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	371,635,618-22 200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024	2.063,48 1,866,20 2.528,69 2.804,42	149.29		000	00'0	165,07 149,29 202,29 224,35 316,50
EDNA SATIRO FERREIRA ELAINE APARECIDA TEIXEIRA ELIANA PEREIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	200,192,238-89 354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024	1,866,20 2,528,69 2,804,42	149,29	00'0		00'0	202,28
ELAINE APARECIDA TEIXEIRA ELIANA PEREIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	354,320,408-40 298,964,048-79 170,561,688-76	20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024	2,528,69		00'0	00'0	00'0	224,35
ELIANA PEREIRA ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	298,964.048-79 170,561,688-76	20/06/2024	2,804,42	202,29	00'0	00'0	0.00	316,50
ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	170.561.688-76	20/06/2024		224,35	00'0	00'0	00'0	316,50
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO			3,956,29	316,50	00'0	00'0		
ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	265.934,698-40	101 20/06/2024 Mensal	2,338,41	187,07	00'0	00'0	00'0	187,07
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	170,298,898-86	101 20/06/2024 Mensal	2,298,23	183,85	00'0	00'0	00'0	183,85
ELISA MENDES MAGALHAES ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	297,890,768-19	101 20/06/2024 Mensal	2.531,06	202,48	00'0	00'0	00'0	202,48
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	388,717,168-33	101 20/06/2024 Mensal	1.993,10	159,44	00'0	00'0	00'0	159,44
	288.942.188-05	101 20/06/2024 Mensal	2.805,05	224,40	00'0	00'0	00'0	224,40
	222.226.928-81	101 20/06/2024 Mensal	4,103,74	328,29	00'0	00'0	00'0	328,29
	585,686,201-59	101 20/06/2024 Mensal	2,663,94	213,11	00'0	00'0	00'0	213,11
05/2024 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA 5039	304,374,638-42	101 20/06/2024 Mensal	1,969,48	157,55	00'0	00'0	00'0	157,55
05/2024 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO 8397	422.368.778-62	101 20/06/2024 Mensal	4,601,70	368,13	00'0	00'0	00'0	368,13
05/2024 EMERSON LOPES DA SILVA 5201	346.890.988-83	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	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	00'0	00'0	00'0	148,94
05/2024 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA 5720	263.840.808-50	101 20/06/2024 Mensal	6.460,65	516,85	00'0	00'0	00'0	516,85
05/2024 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA 2662	264,442,998-61	101 20/06/2024 Mensal	3,750,18	300,01	00'0	00'0	000	300,01
05/2024 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA 2532	310,738,278-79	101 20/06/2024 Mensal	2,281,76	182,54	00'0	00'0	00'0	182,54
05/2024 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA 8406	544,941,068-95	101 20/06/2024 Mensal	1,895,77	151,66	00'0	00'0	00'0	151.66
05/2024 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS 2663	045,217,288-80	101 20/06/2024 Mensal	2.663,94	213,11	00'0	00'0	00'0	213,11
05/2024 EVERTON DOS SANTOS ALVES 4095	465.931,438-39	101 20/06/2024 Mensal	2.680,35	214,42	00'0	00'0	00'0	214,42
05/2024 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO 49365	342.315.208-79	101 20/06/2024 Mensal	2.085,75	166,86	00'0	00'0	00'0	166,86
05/2024 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA 7892	383.672.488-05	101 20/06/2024 Mensal	2.815,82	225.26	00'0	00'0	00'0	225,26
05/2024 FABIANE FRANCA FERNANDES 2565	319,857,908-23	101 20/06/2024 Mensal	2.794,41	223,55	00'0	00'0	00'0	223,55

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

(FGTS

Data Emissão:

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia) Qtd. Trabalhadores:

Autos Monetária Multa 0,000 0,000 0,000											
	omp. Cor uração Refer	mp. encia Nome Trabalhador	Matricula		Jategoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Gula	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
FANONINE BERNING CALES CRUZA CALLANAMANINE 2 2000	5/2024	FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352,793,258-56		2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
FigNANON CANAMISTO PROFIT 2029 High All 1962 High Canama	1/2024	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353,266,558-10	20/06/2024	2,472,41	197,79	00'0	00'0	00'0	197,79
FERNANDA CANCERS CORRECT DATA 3537 321-434-18-04 11 SORDOZZA MINERA 2772-56 175.25	1/2024	FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	20/06/2024	2,545,97	203,67	00'0	00'0	00'0	203,67
FERNANDO CRIMERION CONTRICATION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	1/2024	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289,460,198-08	20/06/2024	2.156,93	172,55	00'0	00'0	00'0	172,55
FERNANDO PROSENTA VOLVERON ONE ALLA VOLVERON O	12024	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA		287,449,418-62	20/06/2024	2,122,66	169,81	00'0	00'0	00'0	169,81
FORMANDO PROBERTO PRESIDENT 2017 2017	1/2024	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		413.546,508-08	20/06/2024	2.787,29	222,98	00'0	00'0	00'0	222,98
FINANCO ECUATION CONTRICATION 2500 2	72024	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE	JR 3777	379.167.848-58	20/06/2024	2.775,31	222.02	00'0	00'0	00'0	222,02
HANDOE COLUMENAMENO, SOUTH,	1/2024	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666,898-66	20/06/2024	2,620,81	209,66	00'0	00'0	00'0	209,66
FRANCIELE SAMPHOLOURIS 2500 010453770544 101 200600014 Moreal 277755 1161 64 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	12024	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	20/06/2024	3,517,26	281,38	00'0	00'0	00'0	281,38
FRANCIEE EMARTINS FOODFIGLES 812 389.93.30.04	/2024	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	20/06/2024	2.273,55	181,88	00'0	00'0	00'0	181,88
Francise Source S	/2024	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439,453,708-84	20/06/2024	2.633,07	210,64	00'0	00'0	00'0	210,64
THE CAMPRILE PODDICISE METODONICA 2829 222.828.8866 101 2006/2024 Meroal 5554.27 147.54 0.00 0.00 0.00	/2024	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396,920,598-04	20/06/2024	2,148,61	171,88	00'0	00'0	00'0	171,88
GABRIELD FALACHIVAN OLIVEIDA OLIVEIDA 7088 422 dal-288-4 101 20062024 Montral 3595.29 315.50 0.00 0.00 0.00 0.00	/2024	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	2697 A	222.958.788-96	20/06/2024	5,594,27	447,54	00'0	00'0	00'0	447,54
GABRIELA FLANK PEREIRA DA SILVA SIQUE 7100 4726 fig. 208-41 13 000 6000 19 00 0 000	/2024	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427,404,828-41	20/06/2024	2.007,30	160,58	00'0	00'0	00'0	160,58
GABRIELA CONCALVES 8489 412 24918-25 101 20005/224 Moreal 1586.44 1575.5 0.00 0.00 0.00	/2024	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQU	JE 7169	425,615,228-81	20/06/2024	3,956,29	316,50	00'0	00'0	00'0	316,50
CABPIELE APARECIDA DE MORAES CORRE 7094 4814341078-19 101 200620224 Mensal 22845.9 27177 0.00 0.00 0.00	75024	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	20/06/2024	1,969,48	157,55	00'0	00'0	00'0	157,55
GEONEGE GOMES DA SILVA 17796 339.486.359-21 101 200052024 Monsal 2386.39 227771 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	72024	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	E 7064	483,474,078-19	20/06/2024	2.803.45	224,27	00'0	00'0	00'0	224,27
GEOVAMA HELOISA PORCARI LOSE 543 448 600 288-40 101 2000670224 Mensal 4.555 0.0 24.45 0.0	72024	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	20/06/2024	2,846,39	227,71	00'0	00'0	00'0	17,72
GISELE MARTISTA DE ANDRAUDE 2997 248 652 489-29 101 200062024 Mensal 4,203,74 336,29 0.00 0.00 0.00	2024	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486,000,388-80	20/06/2024	2.555,03	204,40	00'0	00'0	00'0	204,40
GISELA APARECIDA PEREIA 5489 147, 558-22 101 2006/2024 Mansal 2148.60 171, 88 0.00 0.00 0.00 0.00	2024	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481,659,038-29	20/06/2024	4.203,74	336,29	00'0	00'0	00'0	336,29
GISELE LEONCIO DO DA NASCIMENTO 4135 334,075,588-22 101 2006/2024 Mensal 3,762,78 301,02 0,00 0,00 0,00	2024	GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622,498-09	20/06/2024	2.148,60	171,88	00'0	00'0	00'0	171,88
GISPELE MORETTI DE AQUINO 5075 288 043738-57 101 20062024 Mensal 2.131,28 170,50 0,00 0,00 0,00 GISLANIE MARRACHET DE ADUINO 288 043738-57 101 20062024 Mensal 2.085,74 166,85 0,00 0,00 0,00 GISLANIE MARRACHET SANBO RODRIQUES 227 32 36-52 101 20062024 Mensal 2.713,20 2.173 0,00 0,00 0,00 GISLENIE RIBEIRO DA SILVA 6135 2.72 23 68-27 101 20062024 Mensal 4.601,70 386,13 0,00 0,00 0,00 GISLENIE RIBEIRO DA SILVA 6135 325,666,278-74 101 20062024 Mensal 4.601,70 386,13 0,00 0,00 0,00 GISLENIE RIBEIRO DA SILVA 5.82 325,666,278-74 101 20062024 Mensal 2.455,10 386,13 0,00 0,00 0,00 GISLENIE RIBEIRO DA SILVA 5.82 325,666,278-74 101 20062024 Mensal 2.455,10 386,13 0,00 0,00 0,00 GISLENIE RIBEIRO DA SILVA 5.84 392,27 048-03 101 20062024 Mensal 2.455,10 386,13 0,00 0,00 0,00 GAZZIELE DE ANDRADE LIMA 5.84 325,285,27 101 20062024 Mensal 2.425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 2.54 327,335,348-30 101 20062024 Mensal 4.501,70 386,13 0,00 0,00 0,00 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 2.54 327,335,348-30 101 20062024 Mensal 4.501,70 386,13 0,00 0,00 0,00 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 2.54 327,335,348-30 101 20062024 Mensal 4.501,70 386,13 0,00 0,00 0,00 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 2.54 3.45,328-07 101 20062024 Mensal 2.425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 SABELA CRUZ CORREIA SPARZAPAN 2.54 3.55 3.56 3.05 3.0	2024	GISELE LEONGIO DO NASCIMENTO	4135	334,075,558-22	20/06/2024	3.762,78	301,02	00'0	00'0	00'0	301,02
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO 6448 331;914,499-76 101 2006/2024 Mensal 1866.20 149,29 0,00 0,00 0,00	2024	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	20/06/2024	2,131,28	170,50	00'0	00'0	00'0	170.50
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES S213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES S213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES S213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES S213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES S213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES S213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES S213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES S217 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES S217 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES S217 GISLAINE RIBERRO DA GILVA GISLAINE RIBERRO DA GILVA GISLAINE RIBERRO DA GILVA GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES S217 GISLAINE RIBERRO DA GILVA GRAZIELE E EGUIRA DE LESUS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES TORRI CONTROL MARGARETE MARGARETE MARGARETE SAMBO RODRIGUES HELOISA APARECIDA DE LUCA TITS GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELE SEGUIRA DE LICA TITS GRAZIELA TITS GRAZIELA TITS GRAZIELA TITS GRAZIELA TITS GRAZIEL	2024	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTA	0 8448	331,914,498-76	20/06/2024	2.085,74	166,85	00'0	00'0	00'0	166,85
GISLEINE FIBEIRO DA CRUZ MARIANO 2577 290 297.040.688-55 101 2006/2024 Mensal 2.713.20 217.05 0,00	2024	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUE:	S 5213	275.793.348-52	20/06/2024	1.866,20	149,29	00'0	00'0	00'0	149,29
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO 2517 304,345,598,30 101 2006/2024 Mensal 4893,21 387,13 0,00 0,00 0,00 0,00 0 GISLENE DOURADO DA SILVA 6135 325,666,278-74 101 2006/2024 Mensal 4,601,70 368,13 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	2024	GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040,698-55	20/06/2024	2,713,20	217,05	00'0	00'0	00'0	217,05
GISTENE DOURADO DA SILVA 6135 325,662,78-74 101 2006/2024 Mensal 4,601,70 368,13 0,00 0,00 0,00 GIVANILDD CORDEIRO DA SILVA 5087 272,729,368-27 101 2006/2024 Mensal 28,36,10 226,88 0,00 0,00 0,00 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA 2542 103 101 2006/2024 Mensal 3,750,18 300,01 0,00 0,00 0,00 GRAZIELE SEGURA DE JESUS 7087 457,663,516-83 101 2006/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 HELDISA PAMELA PAINA DE LIMA 2543 327,131,046-52 101 2006/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 HELDISA DE LUCA 7175 327,1325,486-20 101 2006/2024 Mensal 4,573,39 365,87 0,00 0,00 0,00 HELDISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 2544 254,69 101 2006/2024 Mensal 4,601,70 300 0	2024	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304,345,598-30	20/06/2024	4,839,21	387,13	00'0	00'0	00'0	387,13
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA 2542 272.729 368-27 101 2006/2024 Mensal 2.836,10 2.26,88 0,00 0,00 0,00 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA 2542 393.257,048-03 101 2006/2024 Mensal 3.750,18 300,01 0,00 0,00 0,00 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA 457.653,516-83 101 2006/2024 Mensal 2.425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 HELOISA PARECIDA DE LIMA 4844 324,131,048-52 101 2006/2024 Mensal 2.425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 HELOISA APARECIDA DE LIMA 4844 324,131,048-52 101 2006/2024 Mensal 2.455,97 194,07 0,00 0,00 0,00 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 2544 2544 229.695.808-70 101 2006/2024 Mensal 4,046,33 323.70 0,00 0,00 0,00 0,00 HUGO ISSAO TIZURA 5445 254 254 101 2006/2024 Mensal	2024	GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325,656,278-74	20/06/2024	4.601,70	368,13	00'0	00'0	00'0	368,13
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA 2542 393.257.048-03 101 20/08/2024 Mensal 3.750,18 300,01 0,00 0,00 GRAZIELE SEGURA DE LISUS 7087 457.653.518-83 101 20/06/2024 Mensal 2.425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 HELOISA APARECIDA DE LIMA 8484 324.131.048-52 101 20/06/2024 Mensal 2.425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 HELOISA APARECIDA DE LIMA 2543 324.131.048-52 101 20/06/2024 Mensal 4.573,39 365,87 0,00 0,00 0,00 HELOISA APARECIDA DE LIMA 2543 101 20/06/2024 Mensal 4.046,33 323.70 0,00 0,00 0,00 HUGO ISSAO TIZURA 254 252,095,308-70 101 20/06/2024 Mensal 4.046,33 323.70 0,00 0,00 0,00 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA 595 406,503.098-63 101 20/06/2024 Mensal 2.425,97 340,75 0,00 0,00	2024	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	20/06/2024	2.836,10	226,88	00'0	00'0	00'0	226,88
GRAZIELE SEGURA DE JESUS 7087 457.653.518-83 101 20.602024 Mensal 2.425.97 194,07 0,00 0,00 0,00 HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA 8484 324.131.048-52 101 2006/2024 Mensal 2.425.97 194,07 0,00 0,00 0,00 HELOISA APARECIDA DE LIMA 2543 327.325.486-20 101 2016/2024 Mensal 4.573.39 365.87 0,00 0,00 0,00 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 2543 158,145.328-07 101 2016/2024 Mensal 4.601.70 368.13 0,00 0,00 0,00 HUGO ISSAO TIZURA 2545 257.207.358-79 101 2016/2024 Mensal 2.425.97 194,07 0,00 0,00 0,00 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA 2546 2545 256.67 101 2016/2024 Mensal 2.425.97 194,07 0,00 0,00 0,00 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI 2546 406.503.098-63 101 2016/2024 Mensal 2.570,62 </td <td>2024</td> <td>GRAZIELE DE ANDRADE LIMA</td> <td>2542</td> <td>393,257,048-03</td> <td>20/06/2024</td> <td>3.750,18</td> <td>300,01</td> <td>00'0</td> <td>00'0</td> <td>00'0</td> <td>300,01</td>	2024	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393,257,048-03	20/06/2024	3.750,18	300,01	00'0	00'0	00'0	300,01
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 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 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 2543 158,145,328-07 101 20/06/2024 Mensal 4,601,70 368,13 0,00 0,00 0,00 HUGO ISSAO TIZURA 2546 2257.207,358-79 101 20/06/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA 5495 2546 406,503.098-63 101 20/06/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI 2546 406,503.098-63 101 20/06/2024 Mensal 2,570,62 205,64 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 </td <td>2024</td> <td>GRAZIELE SEGURA DE JESUS</td> <td>7087</td> <td>457.653,518-83</td> <td>20/06/2024</td> <td>2.425,97</td> <td>194,07</td> <td>00'0</td> <td>00'0</td> <td>00'0</td> <td>194,07</td>	2024	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653,518-83	20/06/2024	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
HELOISA APARECIDA DE LUCA 7175 327.325,488-20 101 2006/2024 Mensal 4.573.39 365.87 0,00 0,00 0,00 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 2543 158,145,328-07 101 2006/2024 Mensal 4.606,70 0,00 0,00 0,00 0,00 HUGO ISSAO TIZURA 2544 229.695,803-70 101 2016/2024 Mensal 4.606,70 368,13 0,00 0,00 0,00 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA 5495 257.207,358-79 101 2016/2024 Mensal 2.425,97 194,07 0,00	2024	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324,131,048-52	20/06/2024	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 2544 229.695.803-70 101 2006/2024 Mensal 4.046.33 323.70 0.00 0.00 0.00 HUGO ISSAO TIZURA 2544 229.695.803-70 101 2006/2024 Mensal 4.601.70 368.13 0.00 0,00 0,00 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA 5495 257.207.358-79 101 20106/2024 Mensal 2.425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI 2546 400.190.633-57 101 20106/2024 Mensal 4.259.49 340,75 0,00 0,00 0,00 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN 6071 440.190.632-504 101 20106/2024 Mensal 2.570,52 205.64 0,00 0,00 0,00 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI 504 461.632.508-18 101 20106/2024 Mensal 2.605,32 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	2024	HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325,488-20	20/06/2024	4.573,39	365,87	00'0	00'0	00'0	365.87
HUGO ISSAO TIZURA 2544 229.695.808-70 101 20106/2024 Mensal 4,601.70 368,13 0,00 0,00 0,00 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA 5495 257.207.358-79 101 20106/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI 2546 406.503.098-63 101 20106/2024 Mensal 4,259,49 340,75 0,00 0,00 0,00 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN 6071 440.196.632-508-18 101 20106/2024 Mensal 2,570,62 205,64 0,00 0,00 0,00 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI S064 461-632.508-18 101 20106/2024 Mensal 2,565,65 0,00	2024	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158,145,328-07	20/06/2024	4.046.33	323,70	00'0	00'0	00'0	323,70
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	2024	HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	20/06/2024	4,601,70	368,13	00'0	00'0	00'0	368,13
ISABELA CHARANTOLA VOLPON 2546 406.503.096-63 101 20/06/2024 Mensal 4.259.49 340,75 0,00 0,00 0,00 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN 6071 440,199.638-57 101 20/06/2024 Mensal 2.570,62 205,64 0,00 0,00 0,00 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI 5064 0,00 0,00 0,00 0,00	2024	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	20/06/2024	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
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 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI 5064 6071 461,632,508-18 101 20/06/2024 Mensal 2,063,28 165,06 0,00 0,00 0,00	2024	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406,503,098-63	20/06/2024	4,259,49	340,75	00'0	00'0	00'0	340,75
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	2024	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	20/06/2024	2.570,62	205,64	00'0	00'0	00'0	205,64
	3024	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461 632 508.18	**********	00 000	1000	50000	7000	3	

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 20/06/2024 Número da Guia: Vencimento da Guia:

(FGTS

Empregador:

0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão:

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)

Qtd. Trabalhadores:

Relação de Trabalhadores

172,55 213,11 165,29 226,08 240,19 194,07 242,77 192,83 265,14 157,55 326,29 Total 369,37 153,54 175,01 280,00 283,37 280,00 180,29 157,55 171,94 149,29 302,53 238,63 224,80 358,81 365,87 171,94 169,07 194,07 219,89 352,35 181,91 194,23 337,65 219,70 174,68 149,29 Página 8 de 26 340,21 Multa 000 00'0 00'0 000 00'0 00'0 00'0 00'0 000 00'0 000 000 0000 00'0 00'0 000 000 00'0 000 00'0 000 00'0 000 00'0 000 00'0 000 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 Atualiz. Monetária 000 000 00'0 000 00'0 000 00'0 00.0 000 000 000 000 000 00'0 00'0 000 00'0 00'0 000 000 000 00'0 000 000 00'0 000 00'0 000 Relatório Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasilia) Juros 000 000 000 000 00'0 000 000 000 000 00'0 000 00'0 Valor FGTS na Gula 240,19 377,05 165,29 226.08 280,00 192,83 157,55 172,55 213,11 175,01 194,07 283.37 242,77 265,14 326.29 358,81 365,87 280,00 171,94 180.29 157,55 171.94 149,29 169,07 194,07 302,53 238,63 219,89 224,80 194.23 337.65 219,70 174,68 149,29 352.35 181,91 340,21 Base Remuneração 2,156,93 2.663,94 1.919,28 3.002,45 3.314,30 4.713,16 1.617.13 2.066.20 2.826,01 2,410,44 2,149,27 2.982,97 2,810,10 2,427,90 4.220,72 2,187,66 3,500,00 2,425,97 3.542,21 3.034,68 1,969,48 4.078,74 4,485,22 4.573,39 3,500,00 2,149,27 2.253.73 1,969,48 1.866,20 2,113,39 2,425,97 3,781,68 2.748.72 4.404,47 2,273,96 4.252,68 2.746,29 2,183,54 1.866.21 Categoria Vencimento Tipo Depósito 101 20/06/2024 Mensal Mensal Mensal Mensal Mensal Mensa Mensa Mensal Mensal Mensa 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20/06/2024 20'06/2024 20/06/2024 0 10 10 101 10 101 101 101 5 5 0 0 6 5 101 10 10 01 0 101 5 6 10 0 101 101 101 10 10 456.012.718-28 145.879.088-60 362,796,228-19 159,344,668-36 092,975,248-18 366.880.858-95 127.512.938-24 835,171,385-68 369,742,648-60 323,198,098-48 439.650.708-94 401.828.898-07 433.331,208-60 411,114,888-35 490,498,478-11 294,929,978-43 419,780,598-50 468,376,838-02 404.857.008-08 418,270,768-01 321,257,748-79 321.930.368-45 457,195,598-76 333.138.538-70 170,563,188-60 275.697.018-28 340,123,428-51 349,712,228-98 359.315.178-20 419.080.398-76 379.985.988-83 444,387,048-20 299,013,648-76 317.019.408-92 369.064.978-12 392,256,398-80 325, 138, 548-88 405,637,498-81 354,336,358-13 CPF Sem Tomador Tomador: Matricula 58149 2816 7045 2548 3510 765 5686 7168 4909 1799 5170 4096 2525 2547 9909 6407 5130 2553 1038 986 9992 3493 2685 8240 7915 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE 2528 5522 3011 8449 2631 7107 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS Todos os valores exibidos estão expressos em reais (RS) SABELLA CARINA DO NASCIMENTO JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA SIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA JOAO MARCOS ZONETTI BORGES KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR JULIANE GRACIANO RODRIGUES JANAINA EUGENIO DOS SANTOS VANI SOUZA GREGORIO VEIGA JOICE GARCIA TRAVENSSOLO JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI JULIANO RODRIGO DE FARIAS JONATHAN WILLIAM DA SILVA JOSEFINA MARIA ROMUALDO JOSEMARA GOMES DA SILVA 45.349.461/0009-60 IVANILDA SANTOS EUSEBIO IZABEL CRISTINA VAQUEIRO JOSIANE SOARES DA SILVA VANI DE FATIMA OLIVEIRA JOSIMARA MEDINA BENTO JESSICA ALVES DE SOUZA KARINA DA SILVA GOES IZABEL PEREIRA BISPO JOSIEL LIMA DA SILVA JORGE LUIZ CAFFER JULIA GIOLO JORGE JOICE BERNARDES Comp. Comp. Nome Trabalhador Estabelecimento: 05/2024

45.349,461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vencimento da Guia:

FGTS

Empregador:

0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO 20/06/2024 Número da Guia:

Qtd. Trabalhadores: Data Emissão:

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)

Company Company <t< th=""><th>Estabelecimento:</th><th>00-6000/104-640-04</th><th>ollianoi.</th><th>000000000000000000000000000000000000000</th><th></th><th></th><th>Charles Charles Charles</th><th>THE OWNER WHEN</th><th></th><th>100 CARCON</th><th></th><th></th></t<>	Estabelecimento:	00-6000/104-640-04	ollianoi.	000000000000000000000000000000000000000			Charles Charles Charles	THE OWNER WHEN		100 CARCON		
A CHICACAME MANION DOS SALVOS A CHICACAME MANION DOS SALVO	Comp. Com Apuração Referê	p. Nome Trabalhador	Matricula		CPF	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Gula	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
This control for the Control of th	05/2024	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468		401,840,268-65	101 20/06/2024 Mensal	1.866,20	149,29	00'0	00'0	00'0	149,29
March Marc	05/2024	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	0.8536		333,370,578-88	20/06/2024	120,92	29'6	00'0	00'0	00'0	29'6
1. LANGEST PERMANDES 25407 21 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	05/2024	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	3 7894		405,006,288-74	20/06/2024	4.372,41	349,79	00'0	00'0	00'0	349,79
1. LANSEA MOTIVICINES DANS DISCORPINES 2015 DECEMBER 145 APPRICATE DANS DISCORPINES 145 APP	05/2024	LAERTE FERNANDES	2623		250.077.578-02	20/06/2024	2.685,60	214,84	00'0	00'0	00'0	214,84
LANGESTA FORDORIGUES COUTT FERNANCY 3500	05/2024	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	1 6101		375,929,138-44	20/06/2024	2.425,97	194,07	0.00	00'0	00'0	194,07
1. LANGES ACCORDIGUES CANTON 28.6 21.01.04.02.204 4. ACCORDIGUES ALVANOR 2.00.0000 2.00.00	05/2024	LAIS DOS REIS VIANA	3003		351.039.108-02	20/06/2024	2.592,57	207,40	00'0	00'0	00'0	207,40
1. MISSAX ERONOTO PREMIUNA 7509 221907/2842 91 2006/2024 Mental 246724 9159 9100 910	05/2024	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846		470,757,938-88	20/06/2024	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
1.000 1.00	05/2024	LARISSA TEODORO MOURA	7058		321.907,428-62	20/06/2024	2.663,94	213,11	00'0	00'0	00'0	213,11
1. LAUGN DE SANTOS SANTOS 6199 010 200000000000000000000000000000000	05/2024	LARISSA VENANCIO DA SILVA	6609		452,770,828-75	20/06/2024	2.037,62	163,00	00'0	00'0	00'0	163,00
LEANDRO PERSOS TOLES 275 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25	05/2024	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199		015.420,548-69	20/06/2024	2.600,20	208,01	00'0	00'0	00'0	208,01
The Full Mark Do Periods Other 7000 353,372,836-0 10,2006/2024 Anneal 4,513.99 36,647 9,00 9,00 9,00	05/2024	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825		426.285.098-65	20/06/2024	4.601,70	368,13	00'0	00'0	00'0	368,13
I CIDICE SARRIAN JUSTINO GINNAMAGES 2922 2004267.22.8-40 101 2006/2024 Mereal 1540/90 1550/9 1550	05/2024	LEANDRO PEDROSO TOME	7030		397,543,588-77	20/06/2024	4,573,39	365,87	00'0	00'0	00'0	365,87
F. CHECK SHANNING FOR SALLES STATES 05/2024	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES.	8398		363.372,628-40	20/06/2024	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07	
Hander Healt Boykowy Cape Austral Au	05/2024	LEIDE SABRINA JUSTINO	2905		306.288.728-10	20/06/2024	1,940,60	155,24	00'0	00'0	00'0	155,24
ELEONARDOLUIS DOS SANTOS DA SILVA 2681 2660 2600	05/2024	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970		303.761,348-36	20/06/2024	4,887.64	391.01	00'0	00'0	00'0	10,195
Handle Fenorio De Liula Rochia 300 318,005,886-44 101 2010/20024 Mensal 14,820,65 598,65 610	05/2024	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561		402.364.068-92	20/06/2024	3,500,00	280,00	00'0	00'0	00'0	280,00
1 CHORNINE ESTERANI BRITO CRISOSTONO 6402 571.467.479-24 101.2006/2024 Moreal 154.04 0.00 0.00 0.00 1 LUCAR ELENANIO PRERIERA JOS SANTOS 5359 535.33.03.6-3.5 140.07 0.00 0.00 0.00 1 LUCIA GASPARININ SACCA 2675 701.1 42.081.22.24 Moreal 2.42.5.5 194.07 0.00 0.00 0.00 1 LUCIA GASPARININ SACCA 2675 271.578.22.84 101.2006/2024 Moreal 2.42.5.5 194.07 0.00 0.00 0.00 1 LUCIA HELENA CHARAS MARININ SACCA 275 271.82.23.84 101.2006/2024 Moreal 2.42.5.5 194.07 0.00 0.00 0.00 1 LUCIA HELENA CHARAS MARININ SACCA 275 271.82.23.84 191.85 0.01 2.006/2024 Moreal 2.42.5.5 194.07 0.00 0.00 0.00 1 LUCIA HELENA CHARAS MARININ SACCA 275 271.82.27.84 271.87 27	05/2024	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000		336.065.888-44	20/06/2024	4,620,65	369,65	00'0	00'0	00'0	369,65
1. LUCIA DE PIRETRA JOS SANTOS 5559 393,343,335,5 101 2000502024 Morsal 2304.59 144,07 0.00 0.00 0.00 0.00 1. LUCIA DE DILIAM SOARES 7671 2675 2675 2675 2675 2675 2675 2675 275	05/2024	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402		571.467,478-24	20/06/2024	1.687,08	134,96	00'0	00'0	00'0	134,96
1	05/2024	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559		393,340,338-35	20/06/2024	2,304,59	184.36	00'0	00'0	00'0	184,36
11 ULUCIA GASPARINI SACCA 2675 297.579.828-87 101 2006/2024 Monsal 2425.97 194.07 0,00	05/2024	LUCAS DE LIMA SOARES	7011		482,681,828-90	20/06/2024	2,296,41	183,71	00'0	00'0	00'0	183,71
ILCICLENE CATA MULHOZ 2634 191,034.568-70 101 2006/2024 Mensal 1,569.49 197,55 0.00 0.00 0.00	05/2024	LUCIA GASPARINI SACCA	2675		297,579,828-81	20/06/2024	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
1 LUCIENE CATIA MUNHOZ 458 283.161.818-51 (1) 2006/2024 Mensal 1589,49 157.55 0.00 0.00 0.00 1 LUCIENE DOS SANTOS PINENTA 2763 364 0.1 2006/2024 Mensal 275.55 218,02 0.00 0.00 0.00 1 LUCIAMAR GOMES MAULAR RODRIGUES 83-6 314-16.208-20 101 2006/2024 Mensal 2.755.55 218,02 0.00 </td <td>05/2024</td> <td>LUCIA HELENA CHAGAS MARINI</td> <td>2634</td> <td></td> <td>191.034.568-70</td> <td>20/06/2024</td> <td>2,568,29</td> <td>205,46</td> <td>00'0</td> <td>00'0</td> <td>00'0</td> <td>205,46</td>	05/2024	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634		191.034.568-70	20/06/2024	2,568,29	205,46	00'0	00'0	00'0	205,46
LUCICLEME DOS SANTOS PIMENTA 2763 366.406.858-09 101 2006/2024 Mensal 2725,52 218,02 0,00 0	05/2024	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958		283,161,818-51	20/06/2024	1.969,49	157,55	00'0	00'0	00'0	157,55
LUCIMARA GOMES MOLINA RODRIGUES 2836 274 192 978-51 101 200662024 Mensal 93467 74,76 0,00 0,00 0,00	05/2024	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763		366.406.858-09	20/06/2024	2.725,25	218,02	00'0	00'0	00'0	218,02
I LUIS CORREA PARECIDA FERREIRA 4920 131,416,508-20 101 2006/2024 Mensal 2,425,96 194,07 0,00	05/2024	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2636		274,192,978-51	20/06/2024	934,67	74,76	00'0	00'0	00'0	74,76
1 LUIS CORREA RODRIGUEZ 6528 625.554.938.59 101 2006/2024 Mensal 1.166/76 93.34 0,00 0,00 0,00 1 LUIZ CARLOS PIERRONI 519.3 39.48 296.981.418.80 101 2006/2024 Mensal 1.166/76 93.34 0,00 0,00 0,00 1 LUIZ CARLOS PIERRONI 519.3 015.716.818.25 101 2006/2024 Mensal 1.106.53 88.04 0,00 0,00 0,00 1 LUIZ CARLOS PIERRONI 3772 424.852.048-61 101 2006/2024 Mensal 1.106.53 88.04 0,00 0,00 0,00 MARACIO LUIZ DA SILVA 3772 424.852.048-61 101 2006/2024 Mensal 2.245.71 187.60 0,00 0,00 0,00 MARACIO LOS DIS DIS DIGIDIA MARQUES 8511 101 2006/2024 Mensal 2.245.97 194.77 0,00 0,00 0,00 MARCIA ZE SIMIAO LEGOREIA A SALLES RODRIGUES 360.4 101 2006/2024 Mensal 2.245.97 194.07 0,00 0,00 0,00 MARCIA ZE SALLES RODRIGUES 362.4 366.7 366	05/2024	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	4920		313,416,508-20	20/06/2024	2,425,96	194.07	00'0	00'0	00'0	194,07
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA 3948 296.881,418-80 101 2006/2024 Mensal 1.986,48 157,55 0,00 0,00 0,00 LUIZ CARLOS PIERRONII 5193 015.716.818-25 101 2006/2024 Mensal 1.100,53 88,04 0,00 0,00 0,00 LUIZ DA SILVA 2849 101 2006/2024 Mensal 1.100,53 88,04 0,00 0,00 0,00 LUIZ DA SILVA 2849 101 2006/2024 Mensal 1.100,53 88,04 0,00 0,00 0,00 MARACIO VINICIUS BOLDRIN DE SIQUEIRA 8511 101 2006/2024 Mensal 2.345,11 187.60 0,00 0,00 0,00 MARACIUS FERNANDES 749 265 101 2006/2024 Mensal 2.425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARALIZE SIMIAO LEONE MARQUES 705 203,348,928-70 101 2006/2024 Mensal 2.425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCILLE RODRIGUES 3804 356 101 2006/2024 Mensal 2.425,	05/2024	LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528		025,554,938-59	20/06/2024	1,166,76	93,34	00'0	00'0	00'0	93,34
LUIZ CARLOS PIERRONI 5193 015.716.818-25 101 2006/2024 Mensal 2442,79 195,42 0,00 0,00 0,00 LUIZ DA SILVA 2649 015.191.048-04 101 2006/2024 Mensal 1,100,53 88,04 0,00 0,00 0,00 LURIAN DE MOURA SILVA 3772 424.852,048-61 101 2016/2024 Mensal 2,126,85 440,14 0,00 0,00 0,00 0,00 MARRICIO VINICIUS BOLDRIN DE SIOUEIRA 8611 283,944,328-75 101 2016/2024 Mensal 5,126,85 440,14 0,00 0,00 0,00 0,00 MARA CISTINA SILVA MARQUES 7149 303,206,928-92 101 2016/2024 Mensal 2425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARA CISTINA SILVA MARQUES 3804 287,862,698-28 101 2016/2024 Mensal 2425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRIA 3648 3648 366,486-548-51 101 2016/2024	05/2024	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948		296,981,418-80	20/06/2024	1.969,48	157,55	00'0	00'0	00'0	157,55
LUIZ DA SILVA 2849 015,191,048-04 101 2006/2024 Mensal 1,100,53 88,04 0,00 0,00 0,00 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 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES 7149 283,944,328-75 101 20/06/2024 Mensal 4,005,89 320,47 0,00 0,00 0,00 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES 7056 293,348,928-70 101 20/06/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARACIELA CRISTINA SILVA MARQUES 5548 101 20/06/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA 5548 101 20/06/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA 5548 361,032 101 20/06/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 <td>05/2024</td> <td>LUIZ CARLOS PIERRONI</td> <td>5193</td> <td></td> <td>015.716.818-25</td> <td>20/06/2024</td> <td>2.442,79</td> <td>195,42</td> <td>00'0</td> <td>00'0</td> <td>00'0</td> <td>195,42</td>	05/2024	LUIZ CARLOS PIERRONI	5193		015.716.818-25	20/06/2024	2.442,79	195,42	00'0	00'0	00'0	195,42
LURIAN DE MOURA SILVA 3772 424.852.048-61 101 2006/2024 Mensal 2.345,11 187,60 0,00 0,00 0,00 MAERCIO VINICIUS BOLDRIN DE SIOUEIRA 8511 283,944,328-75 101 2006/2024 Mensal 5,126,85 410,14 0,00 0,00 0,00 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES 7149 303,206,928-92 101 2006/2024 Mensal 4,055,89 320,47 0,00 0,00 0,00 MARA CRISTINA SILVA MARQUES 7056 293,348,928-70 101 2006/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCELA CRISTINA SILVA MARQUES 5548 306,79,648-51 101 2006/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCELA CRISTINA SILVA MARQUES 7905 367,9648-51 101 2006/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCIA CRISTINA SILVA MARCIA SILVA MARCIA PELERA DECALES RODRIGUES 7905 361,177,668-82 101 2006/2024	05/2024	LUIZ DA SILVA	2649		015.191.048-04	20/06/2024	1,100,53	88,04	00'0	00'0	00'0	88,04
MARAUZE SIMIAO LEONERIA SELLA PARCIA SILVA MARGUES 410,14 0,00 0,00 0,00 MARAUZE SIMIAO LEONE SANTOS FERNANDES 7.49 303,206,928-92 101 2006/2024 Mensal 4,005,89 320,47 0,00 0,00 0,00 MARAUZE SIMIAO LEONEL MARQUES 3804 283.348,928-70 101 2006/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCELA CRISTINA SILVA MARQUES 3804 326,76,98-56 101 2006/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCELA CRISTINA SILVA MARQUES 5548 366,79,648-51 101 2006/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCELA CRISTINA SILVA MARCELA SALLES RODRIGUES 7905 361,177,669-82 101 2006/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCIA CRISTINA SARAIVA CORREIA 5548 361,177,669-82 101 2006/2024 Mensal 1,906,20 290,47 0,00 0,00 0,00 MARCIA CRISTINA SARAINA SERVA CARREIA TAVARES 2672	05/2024	LURIAN DE MOURA SILVA	3772		424.852.048-61	20/06/2024	2,345,11	187,60	00'0	00'0	00'0	187,60
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES 7149 303,206,928-92 101 2006/2024 Mensal 4,005,89 320,47 0,00 0,00 0,00 MARA CRISTINA SILVA MARQUES 7056 293,348,928-70 101 2006/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCELA CRISTINA SILVA MARQUES 3804 287,862,698-28 101 2006/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA 5548 306,796,48-51 101 20/06/2024 Mensal 2,425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 MARCELA SALLES RODRIGUES 7905 381,082,478-02 101 20/06/2024 Mensal 3,630,90 290,47 0,00 0,00 0,00 0,00 MARCIA CRISTINA SARAIVA CORREIA 2672 361,177,669-82 101 20/06/2024 Mensal 1,905,74 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	05/2024	MAERCIO VINICIUS BOLDRIN DE SIQUEIRA	8511		283,944,328-75	20/06/2024	5,126,85	410,14	00'0	00'0	00'0	410,14
MARACIA ESIMIAO LEONEL MARQUES 7056 293.348.928-70 101 2006/2024 Mensal 2.425.97 194.07 0,00 0,00 0,00 MARALUZE SIMIAO LEONEL MARQUES 3804 287.862.698-28 101 20.06/2024 Mensal 2.425.97 194.07 0,00 0,00 0,00 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 MARCELA SALLES RODRIGUES 7905 381.082.478-02 101 20.06/2024 Mensal 1.805.26 152,42 0,00 0,00 0,00 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES 2672 361.177.669-82 101 20.06/2024 Mensal 1.805.26 152,42 0,00	05/2024	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149		303,206,928-92	20/06/2024	4.005,89	320.47	00'0	00'0	00'0	320,47
MARALZE SIMIAO LEONEL MARQUES 3804 287,862,698-28 101 2006/2024 Mensal 2.425,97 194,07 0,00 0,00 0,00 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 MARCELA SALLES RODRIGUES 7905 381,082,478-02 101 20/06/2024 Mensal 3,639,90 290,47 0,00 0,00 0,00 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES 2672 361,177,668-82 101 20/06/2024 Mensal 1,805,242 0,00 <t< td=""><td>05/2024</td><td>MARA CRISTINA SILVA MARQUES</td><td>7056</td><td></td><td>293.348.928-70</td><td>20/06/2024</td><td>2.425,97</td><td>194,07</td><td>00'0</td><td>00'0</td><td>00'0</td><td>194,07</td></t<>	05/2024	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056		293.348.928-70	20/06/2024	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
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 MARCELA SALLES RODRIGUES 7905 381,082.478-02 101 20/06/2024 Mensal 3.630,90 290,47 0,00 0,00 0,00 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES 2672 381,177,668-82 101 20/06/2024 Mensal 1,905,26 152,42 0,00 0,00 0,00 MARCIA HELENA BECALETO 8517 078,975,648-00 101 20/06/2024 Mensal 1,838,18 147,05 0,00 0,00 0,00	05/2024	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804		287.862.698-28	20/06/2024	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
MARCELA SALLES RODRIGUES 7905 381,082.478-02 101 2006/2024 Mensal 3,630,90 290,47 0,00 0,00 0,00 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 MARCIA HELENA BECALETO 8517 078,975,648-00 101 20/06/2024 Mensal 1,838,18 147,05 0,00 0,00 0,00	05/2024	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548		306,679,648-51	20/06/2024	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
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 0,00 MARCIA HELENA BECALETO 8517 078.975.648-00 101.20/06/2024 Mensal 1.838,18 147,05 0,00 0,00 0,00	75/2024	MARCELA SALLES RODRIGUES	7905		381,082.478-02	20/06/2024	3.630,90	250,47	00'0	00'0	00'0	290,47
MARCIA HELENA BECALETO 8517 078,975,648-00 101 20/06/2024 Mensal 1,838,18 147,05 0,00 0,00 0,00 0,00	15/2024	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672		361.177,668-82	20/06/2024	1.905,26	152,42	00'0	00'0	00'0	152.42
	15/2024	MARCIA HELENA BECALETO	8517		078.975.648-00	20/06/2024	1,838,18	147,05	00'0	00'0	00'0	147,05

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vencimento da Guía: 20/06/2024 Número da Guía:

Empregador:

FGTS

0124061914283694-7 Emilida por: 45.349,461/0001-02 - ASSOCIACAO

19/06/2024 16:28:20 (Brasilia) Data Emissão:

Qtd. Trabalhadores:

704 Origem: Gestão de Guias

Estabelecimento:	45.349.461/0009-60	Tomador:	Sem Tomador								
Comp. Comp. Nome Trabalhador Apuração Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF		Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guía	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	775	278.051.628-32	101 20/06/2024 Mensal	2.473,68	197,89	00'0	00'0	00'0	197,89
05/2024	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	265	267,894,398-46	101 20/06/2024 Mensal	2,663,94	213,11	00'0	00'0	00'0	213,11
05/2024	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	5208	130	130.122.268-26	101 20/06/2024 Mensal	2.348,37	187,86	00'0	00'0	00'0	187,86
05/2024	MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	345	347,389,788-45	101 20/06/2024 Mensal	2.231,34	178,50	00'0	00'0	00'0	178,50
05/2024	MARIA APARECIDA GARCIA	5056	026	028.318,958-47	101 20/06/2024 Mensal	2.096,25	167,70	00'0	00'0	00'0	167,70
05/2024	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	315	317.568.708-37	101 20/06/2024 Mensal	1,978,17	158,25	00'0	00'0	00'0	158,25
05/2024	MARIA APARECIDA STANDUINI	2569	960	096,363,488-71	101 20/06/2024 Mensal	2.452,93	196,23	00'0	00'0	00'0	196,23
05/2024	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	37:	371,207,298-88	101 20/06/2024 Mensal	2,425,98	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	960	096.382,178-47	101 20/06/2024 Mensal	2.821,55	225,72	00'0	00'0	00'0	225,72
05/2024	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	780	084.928.028-12	101 20/06/2024 Mensal	3.956,29	316,50	00'0	00'0	00'0	316,50
05/2024	MARIA JOSE MEIRA	2793	170	170.596.008-17	101 20/06/2024 Mensal	2.085,74	166,85	00'0	00'0	00'0	166,85
05/2024	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517	,489,458-31	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	MARIA REGINA DA SILVA	2674	280	082,239,658-01	101 20/06/2024 Mensal	2,286,17	182,89	00'0	00'0	00'0	182,89
05/2024	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487	583,388-10	101 20/06/2024 Mensal	2,063,48	165,07	00'0	00'0	00'0	165,07
05/2024	MARIANA DA SILVA COSTA	2676	266	269.059.798-56	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	MARIANA MARCELINO	6193	352	804.828-03	101 20/06/2024 Mensal	5,182,76	414,62	00'0	00'0	00'0	414,62
05/2024	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451	451.286.248-03	101 20/06/2024 Mensal	2.063,48	165,07	00'0	00'0	00'0	165,07
05/2024	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415	415,151,788-03	101 20/06/2024 Mensal	3,102,62	248,20	00'0	00'0	00'0	248,20
05/2024	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS 2576	JS 2576	430	1,433,698-31	101 20/06/2024 Mensal	3.570,45	285,63	00'0	00'0	00'0	285,63
05/2024	MARIANE GOMES LOPES	4535	473	475,580,008-07	101 20/06/2024 Mensal	1,969,48	157,55	00'0	00'0	00'0	157,55
05/2024	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7707	385	385,367,708-80	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418	418.923.618-76	101 20/06/2024 Mensal	2,855,94	228,47	00'0	00'0	00'0	228,47
05/2024	MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262	262,757,998-38	101 20/06/2024 Mensal	2.085,73	166,85	00'0	00'0	00'0	166,85
05/2024	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147	147,217,608-17	101 20/06/2024 Mensal	2.096,25	167.70	00'0	00'0	00'0	167,70
05/2024	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR 2679	JR 2679	333	333.439.918-48	101 20/06/2024 Mensal	2,765,03	221,20	00'0	00'0	00'0	221,20
05/2024	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA 58162	A 58162	452	452,753,938-81	101 20/06/2024 Mensal	2,366,89	189,35	00'0	00'0	00'0	189,35
05/2024	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2581	355	355,513,258-06	101 20/06/2024 Mensal	4.689,07	375,12	00'0	00'0	00'0	375,12
05/2024	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448	448.310,758-50	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	0.00	00'0	00'0	194.07
05/2024	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	47.5	472,439,828-08	101 20/06/2024 Mensal	4.453,63	356,29	00'0	00'0	00'0	356,29
05/2024	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3010	446	953.278-99	101 20/06/2024 Mensal	4.178,75	334,30	00'0	00'0	00'0	334,30
05/2024	MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485	.236.468-09	101 20/06/2024 Mensal	4.078.74	326,29	00'0	00'0	00'0	326,29
05/2024	MELISSA MANARESI BASSO	2505	257	269,668-13	101 20/06/2024 Mensal	4,167,85	333,42	00'0	00'0	00'0	333,42
05/2024	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428	377,948-21	101 20/06/2024 Mensal	1,969,48	157,55	00'0	00'0	00'0	157,55
05/2024	MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337	947,898-90	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415	415,783,578-61	101 20/06/2024 Mensal	4.609,63	368,77	00'0	00'0	00'0	368,77
05/2024	NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362	.945.678-23	101 20/06/2024 Mensal	2.676,96	214,15	00'0	00'0	00'0	214,15
05/2024	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG 7849	G 7849	312	,485,258-33	101 20/06/2024 Mensal	4.030,78	322,46	00'0	00'0	00'0	322,46
05/2024	NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450	08-859.695	101 20/06/2024 Mensal	2,063,49	165,07	00'0	00'0	00'0	165,07
	ALTERNATION CONTRACTOR	2010	325	200 858 805	leaself Academine ray	4 965 70	30 000	000	000	000	36 986

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

(FGTS

Empregador:

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45,349,461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Data Emissão:

0	00,00
704	
res:	-
rabalhadores	
oto.	

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)

_		
9		
ś		
Ξ		
Ę		
J		
ā		
3		
9		
0		
Š		
ט		
=		
ā		
ĭ		
š		
•		

			ionniio iiioo			Charles Charles		WES-		
omp. Cor rração Referi	Comp. Comp. Nome Trabalhador Apuração Referência	Matricula	40	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Gula	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	00'0	00'0	00'0	227,51
05/2024	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101 20/06/2024 Mensal	2,599,12	207,92	00'0	00'0	00'0	207,92
05/2024	PAMELA KAWAMATA MOUTA	7883	489,864,548-82	101 20/06/2024 Mensal	4,555,34	364,42	00'0	00'0	00'0	364,42
05/2024	PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101 20/06/2024 Mensal	1.866,20	149,29	00'0	00'0	00'0	149,29
05/2024	PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307,138,518-80	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101 20/06/2024 Mensal	1,969,47	157,55	00'0	00'0	00'0	157,55
05/2024	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268,006,288-40	101 20/06/2024 Mensal	4,818,03	385,44	00'0	00'0	00'0	385,44
05/2024	PATRICIA PORFIRIO	7041	308,083,188-88	101 20/06/2024 Mensal	2,405,72	192,45	00'0	00'0	00'0	192,45
05/2024	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339,603,248-98	101 20/06/2024 Mensal	2.857,25	228,58	00'0	00'0	00'0	228,58
05/2024	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101 20/06/2024 Mensal	4.203,74	336,29	00'0	00'0	00'0	336,29
05/2024	PAULO CICERO BATISTA.	0609	158,161,278-88	101 20/06/2024 Mensal	6.293,32	503,46	00'0	00'0	00'0	503,46
05/2024	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	7031	373,314,958-01	101 20/06/2024 Mensal	1.868,54	149,48	00'0	00'0	00'0	149,48
05/2024	PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204,053,708-22	101 20/06/2024 Mensal	2,929,83	234,38	00'0	00'0	00'0	234,38
05/2024	PEDRO MANTUANI	5510	043,502,408-61	101 20/06/2024 Mensal	3,209,22	256,73	00'0	00'0	00'0	256,73
05/2024	POLYANA HELY DIAS	7795	464,409,968-60	101 20/06/2024 Mensal	4,228,74	338,29	00'0	00'0	00'0	338,29
05/2024	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940,688-79	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101 20/06/2024 Mensal	2,710,92	216.87	00'0	00'0	00'0	216,87
05/2024	PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101 20/06/2024 Mensal	3,088,00	247,04	00'0	00'0	0,00	247,04
05/2024	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101 20/06/2024 Mensal	2.425,98	194.07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838,308-02	101 20/06/2024 Mensal	2.801,62	224,12	00'0	00'0	00'0	224.12
05.2024	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451,940,588-29	101 20/06/2024 Mensal	2,488,71	199,09	00'0	00'0	00'0	199,09
05/2024	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	7107	407,027,578-96	101 20/06/2024 Mensal	2,023,19	161,84	00'0	00'0	00'0	161,84
05/2024	RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424,449,448-01	101 20/06/2024 Mensal	4.624,74	369.97	00'0	00'0	00'0	369,97
05/2024	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES 7012	S 7012	283.633.948-90	101 20/06/2024 Mensal	4,534,96	362,79	00'0	00'0	00'0	362,79
05/2024	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140,583,188-05	101 20/06/2024 Mensal	2,959,93	236.79	00'0	00'0	00'0	236,79
05/2024	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR 4209	R 4209	352,305.808-28	101 20/06/2024 Mensal	3,126,81	250,14	00'0	00'0	00'0	250,14
05/2024	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423,314,388-62	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194.07
05/2024	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294,131,818-61	101 20/06/2024 Mensal	3.159,75	252.78	00'0	00'0	00'0	252,78
05/2024	RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101 20/06/2024 Mensal	6.395,32	511,62	00'0	00'0	00'0	511,62
05/2024	RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101 20/06/2024 Mensal	2.859,59	228.76	00'0	00'0	00'0	228,76
05/2024	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269,084,118-50	101 20/06/2024 Mensal	2.540,37	203,22	00'0	00'0	00'0	203,22
05/2024	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426,755,778-04	101 20/06/2024 Mensal	2.050,26	164,02	00'0	00'0	00'0	164.02
05/2024	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317,786,488-86	101 20/06/2024 Mensal	2.924.70	233,97	00'0	00'0	00'0	233,97
05/2024	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101 20/06/2024 Mensal	2.073,72	165,89	00'0	00'0	00'0	165,89
05/2024	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306, 192, 188-51	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147,640,468-22	101 20/06/2024 Mensal	1.884,98	150,79	00'0	00'0	00'0	150,79
05/2024	ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101 20/06/2024 Mensal	3,685,08	294.80	00'0	00'0	00'0	294.80
05/2024	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355,403,508-47	101 20/06/2024 Mensal	1.866,20	149,29	00'0	00'0	00'0	149,29
			00 803 301 130	tracella traceladion to.	5 6 5 5 5 5 5	925 68	0000	000	000	00 000

(FGTS

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 Origen Data Emissão: 19/06/2024

704 **Origem:** Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)

Estabele	Estabelecimento:	45.349.461/0009-60 T	Tomador:	Sem Tomador		The second second	-		- Annual		
Comp. Apuração	Comp. No	Comp. Comp. Nome Trabalhador Apuração Referência Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Gula	Juros	Atualiz, Monetária	Multa	Total
05/2024	R	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101 20/06/2024 Mensal	1,884,99	150,79	00'0	00'0	00'0	150,79
05/2024	R	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101 20/06/2024 Mensal	2.134,92	67'071	00'0	00'0	00'0	170,79
05/2024	R	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161,871,688-36	101 20/06/2024 Mensal	1.884,98	150,79	00'0	00'0	00'0	150,79
05/2024	R	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325,966,288-05	101 20/06/2024 Mensal	2.096,25	167,70	00'0	00'0	00'0	167,70
05/2024	R	ROSELY VASCO	2605	132,934,408-19	101 20/06/2024 Mensal	2.187,67	175,01	00'0	00'0	00'0	175,01
05/2024	R	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101 20/06/2024 Mensal	2,787,05	222,96	00'0	00'0	00'0	222.96
05/2024	RC	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101 20/06/2024 Mensal	1,269,69	101,57	00'0	00'0	00'0	101,57
05/2024	R	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101 20/06/2024 Mensal	1.885,18	150.81	00'0	00'0	00'0	150,81
05/2024	RC	ROSY LICERRO	5057	171.812.358-26	101 20/06/2024 Mensal	1,489,39	119,15	00'0	00'0	00'0	119,15
05/2024	SA	SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	8500	470,204,648-90	101 20/06/2024 Mensal	4,078,74	326.29	00'0	00'0	00'0	326,29
05/2024	SA	SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101 20/06/2024 Mensal	2,850,85	228,06	00'0	00'0	00'0	228,06
05/2024	SA	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481,381,998-22	101 20/06/2024 Mensal	2,710,73	216.85	00'0	00'0	00'0	216,85
05/2024	SE	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	SE	SERGIÓ PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101 20/06/2024 Mensal	1,630,84	130,46	00'0	00'0	00'0	130,46
05/2024	TS.	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	1717	145,679.148-64	101 20/06/2024 Mensal	4.835,47	386,83	00'0	00'0	00'0	386,83
05/2024	SH	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES 8501	\$ 8501	488,099,198-82	101 20/06/2024 Mensal	4.103,74	328,29	00'0	00'0	00'0	328,29
05/2024	SII	SILAS FERNANDES DE SOUZA.	2835	435,384,908-56	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194.07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	IIS	SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	1IS	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101 20/06/2024 Mensal	2,777,59	222,20	00'0	00'0	00'0	222,20
05/2024	SIN	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7090	354,321,388-16	101 20/06/2024 Mensal	2.063,48	165,07	00'0	00'0	00'0	165,07
05/2024	SIR	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258,274,508-12	101 20/06/2024 Mensal	3,557,33	284,58	00'0	00'0	00'0	284,58
05/2024	SO	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	7059	399,115,998-84	101 20/06/2024 Mensal	1,969,49	157,55	00'0	00'0	000	157,55
05/2024	So	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506 638-33	101 20/06/2024 Mensal	4.921,01	393,68	00'0	00'0	00'0	393,68
05/2024	80	SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101 20/06/2024 Mensal	2.297,73	183,81	00'0	00'0	00'0	183,81
05/2024	S	SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101 20/06/2024 Mensal	2.663,94	213,11	00'0	00'0	00'0	213,11
05/2024	SU	SUZANA FARIA	8524	295,831,688-23	101 20/06/2024 Mensal	1,119,72	189,57	00'0	00'0	00'0	89,57
05/2024	TA	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460,181,198-89	101 20/06/2024 Mensal	2,425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	TAI	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101 20/06/2024 Mensal	2.775,31	222,02	00'0	00'0	00'0	222,02
05/2024	TAI	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101 20/06/2024 Mensal	2.663,94	213,11	00'0	00'0	00'0	213,11
05/2024	TAI	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	90-896,779,968-06	101 20/06/2024 Mensal	1.993,45	159,47	00'0	00'0	00'0	159,47
05/2024	TA	TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	TAT	TATIANALEMES	7098	405.726.218-09	101 20/06/2024 Mensal	1,969,48	157,55	00'0	00'0	00'0	157,55
05/2024	TAT	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428,211,358-82	101 20/06/2024 Mensal	2,643,97	211,51	00'0	00'0	00'0	211,51
05/2024	TAT	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425,954,318-03	101 20/06/2024 Mensal	4,078,74	326,29	00'0	000	00'0	326,29
05/2024	TAT	TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382,393,728-64	101 20/06/2024 Mensal	2.264,23	181,13	00'0	00'0	00'0	181,13
05/2024	TAT	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7080	089,200,689-76	101 20/06/2024 Mensal	5.031,39	402.51	00'0	00'0	00'0	402,51
05/2024	TH	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101 20/05/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	TH/	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338,359,298-79	101 20/06/2024 Mensal	4,078,74	326,29	00'0	00'0	00'0	326,29
05/2024	Ŧ	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	2075	458,077.738-70	101 20/06/2024 Mensal	4,231,53	338,52	00'0	00'0	00'0	338,52
odos os valo	orac avihidae	Todos de valores estás actão actadas de subortes				Jelises D. 30-80-81 NOOCIBOOT and objing District	* 10/06/20/01 -m	-D/ 30-00-2	(cilia)	DAG	Book Ct canada

Pagina 13 de 26

Detalhe da Guia Emitida

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

FGTS

Empregador:

0124061914283694-7 Emitida por: 45,349,461/0001-02 - ASSOCIACAO Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia:

19/06/2024 16:28:20 (Brasilia) 704 Origem: Gestão de Guias

Data Emissão:

Qtd. Trabalhadores:

Estabelecimento:	45.349.461/0009-60	Tomador:	Sem Tomador					1		
Comp. Comp. Nome Trabalhador Apuração Referência	a Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Gula	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	00'0	00'0	00'0	180,19
05/2024	THIAGO GRANDINI RAMOS	3796	424,100,658-21	101 20/06/2024 Mensal	2,542,42	203,39	00'0	00'0	00'0	203,39
05/2024	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	8431	432.668.798-30	101 20/06/2024 Mensal	2,187,66	175,01	00'0	00'0	00'0	175,01
05/2024	VALERIA APARECIDA LOPES	2609	289,413,338-30	101 20/06/2024 Mensal	2,225,34	178,02	00'0	00'0	00'0	178,02
05/2024	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101 20/06/2024 Mensal	4,176,63	334,13	00'0	00'0	00'0	334,13
05/2024	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427,767,868-83	101 20/06/2024 Mensal	2.253,73	180,29	00'0	00'0	00'0	180,29
05/2024	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101 20/06/2024 Mensal	4.877,24	390,17	00'0	00'0	00'0	390,17
05/2024	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS 2694	2694	337,244,818-96	101 20/06/2024 Mensal	2,884,14	230,73	00'0	00'0	00'0	230,73
05/2024	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA 7052	A 7052	422,262,548-54	101 20/06/2024 Mensal	2.425,97	194,07	00'0	00'0	00'0	194,07
05/2024	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2692	395,994,458-64	101 20/06/2024 Mensal	2,723,12	217,84	00'0	00'0	00'0	217,84
05/2024	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321,852,778-39	101 20/06/2024 Mensal	5.034,84	402,78	00'0	00'0	00'0	402,78
05/2024	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284,764,448-26	101 20/06/2024 Mensal	2,125,69	170,05	00'0	00'0	00.0	170,05
05/2024	WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314,634,808-06	101 20/06/2024 Mensal	2.082,24	166,57	00'0	00'0	00'0	166,57
05/2024	WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302,584,408-64	101 20/06/2024 Mensal	2,156,93	172,55	00'0	00'0	00'0	172,55
05/2024	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101 20/06/2024 Mensal	2.290,17	183,21	00'0	00'0	00'0	183,21
05/2024	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130,898-80	101 20/06/2024 Mensal	2.393,35	191,46	00'0	00'0	00'0	191,46
05/2024	YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037,068-82	101 20/06/2024 Mensal	4.220,72	337,65	00'0	00'0	00'0	337,65
				Total do Tomador Sem Tomador	1.077,296,38	86,181,66	00'0	00'0	00'0	86.181,66
			Tota	Total do Estabelecimento 45,349,461/0009-60	1.077.296,38	86,181,66	00'0	00'0	00'0	86.181,66
				Total da Guia	2.475.092,87	198.003,73	00'0	00'0	00'0	198.003,73

(FGTS

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

Relação de Trabalhadores

Data Emissão:

Qtd. Trabalhadores:

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)

-order comments.	45.549.461/0017-70	lomador:	sem lomador					Carried California		The Charles and		
Comp. Comp Apuração Referên	Comp. Nome Trabalhador Referência	Matricula		CPF Cate	egoria Veno	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Gula	Juros	Atualiz, Monetária	Multa	Total
05/2024	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181		957.537.375-87	101 20/0	20/06/2024 Mensal	3.770,60	301,64	00'0	00'0	00'0	301,64
05/2024	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183		113.977.098-55	101 20/0	20/06/2024 Mensal	4.941,09	395,28	00'0	00'0	00'0	395,28
05/2024	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184		084,057,928-48	101 20/0	20/06/2024 Mensal	8.927,50	714,20	00'0	00'0	00'0	714,20
05/2024	ADENILDES SILVA COUTINHO	7731		070,988.075-83	101 20/0	20/06/2024 Mensal	4.249,39	339,85	00'0	00'0	00'0	339,95
05/2024	ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185		099,535,558-42	101 20/0	20/06/2024 Mensal	5.804,79	464.38	00'0	00'0	00'0	464,38
05/2024	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186		336.043.938-41	101 20/0	20/06/2024 Mensal	4.637.90	371,03	00'0	00'0	00'0	371,03
05/2024	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187		213,110,908-35	101 20/0	20/06/2024 Mensal	9,089,87	727,18	00'0	00'0	00'0	727,18
05/2024	ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188		337,939,558-77	101 20/0	20/06/2024 Mensal	5.051,20	404,09	00'0	00'0	00'0	404'03
05/2024	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189		226,720,548-35	101 20/0	20/06/2024 Mensal	5.617,01	449,36	00'0	00'0	00'0	449,36
05/2024	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201		145,105,118-25	101 20/0	20/06/2024 Mensal	4,965,91	397,27	00'0	00'0	00'0	397,27
05/2024	ALEX FERNANDES MOREIRA	8470		395.184.078-19	101 20/0	20/06/2024 Mensal	3.856,07	308,48	00'0	00'0	00'0	308,48
05/2024	ALEXANDRA TEREZA ROSA	8777		268.382,218-96	101 20/0	20/06/2024 Mensal	6,432,65	514,61	00'0	00'0	00'0	514,61
05/2024	ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317		495,330,218-45	101 20/0	20/06/2024 Mensal	2,277,46	182,19	00'0	00'0	00'0	182,19
05/2024	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425		538,773,508-36	101 20/0	20/06/2024 Mensal	1.876,93	150,15	00'0	00'0	00'0	150,15
05/2024	AMANDA DA SILVA SOARES	8278		389.687,488-88	101 20/0	20/06/2024 Mensal	3,607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473		300.163,338-70	101 20/0	20/06/2024 Mensal	5.811,71	464,93	00'0	00'0	00'0	464,93
05/2024	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530		480.661.978-70	101 20/0	20/06/2024 Mensal	240,54	19,24	00'0	00'0	00'0	19,24
05/2024	AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832		444,537,128-98	101 20/0	20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	AMANDA MARTINS BALBINO	7213		422.723.068-37	101 20/0	20/06/2024 Mensal	2,067,53	165,40	00'0	00'0	00'0	165,40
05/2024	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214		173.687,368-70	101 20/0	20/06/2024 Mensal	4,952,54	396,20	00'0	00'0	00'0	396,20
05/2024	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215		264.717.098-38	101 20/0	20/06/2024 Mensal	4,986,10	398,88	00'0	00'0	00'0	398,88
05/2024	ANA MARIA DIAS	7218		077.261.338-99	101 20/0	20/06/2024 Mensal	5.004,28	400,34	00'0	00'0	00'0	400,34
05/2024	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525		285.559.418-90	101 20/0	20/06/2024 Mensal	6.187,55	495.00	00'0	00'0	00'0	495,00
05/2024	ANA PAULA DOS SANTOS	8311		116.932.458-41	101 20/0	20/06/2024 Mensal	1.876,93	150,15	00'0	00'0	00'0	150,15
05/2024	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421		333.680.898-70	101 20/0	20/06/2024 Mensal	3,000,00	240,00	00'0	00'0	00'0	240,00
05/2024	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229		296.550,898-86	101 20/0	20/06/2024 Mensal	9.103,48	728,27	00'0	00'0	00'0	728,27
05/2024	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230		363,433,718-42	101 20/0	20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231		306.563.458-96	101 20/0	20/06/2024 Mensal	1.941,77	155,34	00'0	00'0	00'0	155,34
05/2024	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859		130.348.536-29	101 20/0	20/06/2024 Mensal	4.778,45	382,27	00'0	00'0	00'0	382,27
05/2024	ANDREZA VERONEZ GOMES	8519		278.760.828-07	101 20/0	20/06/2024 Mensal	356,09	28,48	00'0	00'0	00'0	28,48
05/2024	ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868		264.892.648-89	101 20/0	20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901		057,221,863-09	101 20/0	20/06/2024 Mensal	3,607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237		143,420,248-88	101 20/0	20/06/2024 Wensal	5.388.98	431,11	00'0	00'0	00'0	43171
05/2024	AURILENES DA SILVA SOARES	7874		321,457,658-59	101 20/0	20/06/2024 Mensal	4.815,30	385,22	00'0	00'0	00'0	385,22
05/2024	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	E 7242		454.136.348-89	101 20/0	20/06/2024 Wensal	3,704,07	296,32	00'0	00'0	00'0	296,32
05/2024	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453		376.301.918-98	101 20/0	20/06/2024 Mensal	4.744,15	379,53	00'0	00'0	00'0	379,53
05/2024	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	7245		451,355,368-50	101 20/0	20/06/2024 Mensal	4.628,43	370,27	00'0	00'0	0.00	370,27
05/2024	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO 7911	1167 0		378.326.008-61	101 20/0	20/06/2024 Mensal	1.612,77	129,02	00'0	00'0	00'0	129,02
	The second secon			15 910 781 651	0,00	20/06/2024 Mensal	2 327 69	186.20	000	000	000	186.20

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vencimento da Guia:

(FGTS

Empregador:

20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia) Qtd. Trabalhadores: Data Emissão:

Estabele	Estabelecimento:	45.349.461/0017-70	Tomador:	Sem Tomador							
Comp. Apuração	Comp. Referencia	Comp. Comp. Nome Trabalhador Apuração Referência	Matricula	CPF	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Gula	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	00'0	00'0	514,61
05/2024		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468,013,968-46	101 20/06/2024 Mensal	841,86	67,34	00'0	00'0	00'0	67,34
05/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101 20/06/2024 Mensal	8.754,32	700,34	00'0	00'0	00'0	700,34
05/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411,320,762-34	101 20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101 20/06/2024 Mensal	7,153,20	572,25	00'0	00'0	00'0	572,25
05/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470,350,578-97	101 20/06/2024 Mensal	3,330,07	266,40	00'0	00'0	00'0	266.40
05/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181,804,898-17	101 20/06/2024 Mensal	13,456,25	1,076,50	00'0	00'0	00'0	1.076,50
05/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292,294,778-50	101 20/06/2024 Mensal	4,780,73	382,45	00'0	00'0	00'0	382,45
05/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388,479,655-00	101 20/06/2024 Mensal	4,431,74	354,53	00'0	00'0	00'0	354,53
05/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161,169,158-33	101 20/06/2024 Mensal	10.450,35	836.02	00'0	00'0	00'0	836,02
05/2024		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224,735,978-71	101 20/06/2024 Mensal	4.643,06	371,44	00'0	00'0	00'0	371,44
05/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364,997,958-60	101 20/06/2024 Mensal	1.594,53	127.56	00'0	00'0	00'0	127,56
05/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301,709,688-20	101 20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024		CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	8520	315,645,768-09.	101 20/06/2024 Mensal	1,250,12	100,00	00'0	00'0	00'0	100,00
05/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	6777	230,152,898-70	101 20/06/2024 Mensal	4.881,96	390,55	00'0	00'0	00'0	390,55
05/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345,043,808-54	101 20/06/2024 Mensal	3.704.07	296,32	00'0	00'0	00'0	286,32
05/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101 20/06/2024 Mensal	6.714.90	637,19	00'0	00'0	00'0	537,19
05/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094,100.058-33	101 20/06/2024 Mensal	5.002,48	400,19	00'0	00'0	00'0	400,19
05/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101 20/06/2024 Mensal	3.704,07	296,32	00'0	00'0	00'0	296,32
05/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225,133,178-66	101 20/06/2024 Mensal	1.895,17	151,61	00.00	00'0	00'0	151,61
05/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101 20/06/2024 Mensal	5.987,46	478,99	00'0	00'0	00'0	478,99
05/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409,511,538-62	101 20/06/2024 Mensal	4.700,21	376,01	00'0	00'0	00'0	376,01
05/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323,442,218-40	101 20/06/2024 Mensal	8.197,75	655,82	00'0	00'0	00'0	655,82
05/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125,780.868-00	101 20/06/2024 Mensal	5.068,99	405,51	00'0	00'0	00'0	405.51
05/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370,147,788-46	101 20/06/2024 Mensal	3,104,25	248,34	00'0	00'0	00'0	248,34
05/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148,915,558-90	101 20/06/2024 Mensal	3,330,07	266,40	00'0	00'0	00'0	266,40
05/2024		ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	7321	324,490,798-90	101 20/06/2024 Mensal	3,364,17	269,13	00'0	00'0	00'0	269,13
05/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271,337,118-00	101 20/06/2024 Mensal	9,506,40	760.51	00'0	00'0	00'0	760,51
05/2024	7	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101 20/06/2024 Mensal	1.876,93	150,15	00'0	00'0	00'0	150,15
05/2024		ELIANE DAS VIRGENS SPINA	7331	155.660.748-20	101 20/06/2024 Mensal	5.090.37	407,22	00'0	00'0	00'0	407,22
05/2024	4	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7333	153,677,818-45	101 20/06/2024 Mensal	10,656,06	852,48	00'0	00'0	00'0	852,48
05/2024	-	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128,447,698-70	101 20/06/2024 Mensal	5,063,58	405,08	00'0	00'0	00'0	405,08
05/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311,266,358-63	101 20/06/2024 Mensal	4,550,93	364,07	00'0	00'0	00'0	364,07
05/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370,147,648-96	101 20/06/2024 Mensal	1.895,17	151,61	00'0	00'0	00'0	151,61
05/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285,447,065-68	101 20/06/2024 Mensal	3,452,14	276,17	00'0	00'0	00'0	276,17
05/2024		FABIANA AZEVEDO	7350	377.944.218-37	101 20/06/2024 Mensal	3.896.24	311,69	00'0	00'0	00'0	311,69
05/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101 20/06/2024 Mensal	6,432,65	514,61	00'0	00'0	00'0	514,61
05/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	A 7866	291,582,478-90	101 20/06/2024 Mensal	3,607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310,015,978-00	101 20/06/2024 Mensal	2,350,54	188,04	00'0	00'0	00'0	188,04
Todos os val	lores exibid	Todos os valores exibidos estão expressos em reais (RS)				Relatorio Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasilia)	n 19/06/2024 1	6.28.25 (Br	asilia)	Pád	Página 15 de 26

103,21 144,37 383,46 153,98

Relatorio Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasilia).

Detalhe da Guia Emitida

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 20/06/2024 Número da Guia: Vencimento da Guia:

FGTS

Empregador:

0124061914283694-7 Emitida por: 45.349,461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores:

Data Emissão:

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia) 245,39

513,52 514,61

Total

405,82 513,75

64,07

158,75

FRANCIDALVA DAMASCENO DE OLIVEIRA

05/2024

05/2024 05/2024 05/2024 05/2024

05/2024

05/2024

FRANCIEUDA ALVES GOMES

FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA

FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO

FERNANDA SANTOS DE SOUZA

FERNANDA MARIA DA SILVA

05/2024 05/2024

05/2024

FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS

FAGNO DE JESUS BOMFIM

45.349.461/0017-70

Estabelecimento:

Comp. Comp. Nome Trabalhador Apuração Referência

05/2024 05/2024 05/2024 311,69

311,69

686.87 720,25

382,17

318,42

288,63

135,26 240,87 4.80

391,44 120,07 386,67 372,02 288,63 77,04

402,03 677.34 477,34 288,63

514,61 203,41 514,61 488,01

382,67

131,39

211,72 Página 16 de 26 Multa 00'0 000 000 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 000 0000 00'0 000 000 00'0 000 00'0 000 000 00'0 00'0 000 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 Atualiz. Monetária 000 00'0 000 000 00'0 00'0 000 000 000 000 000 000 00'0 00'0 00'0 000 000 00'0 000 0.00 000 000 000 000 0.00 000 000 000 00'0 00'0 000 00'0 00'0 000 000 Juros 000 0000 000 900 00.0 000 000 000 00'0 000 0000 00'0 00'0 000 00'0 Valor FGTS na Gula 288,63 513,52 245,39 405,82 513,75 158,75 382,17 311.69 311,69 686.87 720,25 131.39 318,42 135,26 240,87 372,02 288,63 402,03 677.34 477,34 288.63 103,21 383,46 153,98 211,72 120.07 386,67 203,41 514,61 488,01 144.37 288.63 514,61 391,44 3.067,48 5.072,78 Base Remuneração Total 800,95 1,984,50 4.777,16 1,642,47 3.010,95 60,00 4.650,29 963,08 6.432,65 3,607,98 6,419,05 6,432,65 6,421,93 15,146,60 3.896,24 3,896,24 8,585.95 9,003,19 3.980,37 3.607.98 1.690,79 4.893,03 1.500,95 4.833,47 3,607,98 5.025,45 8.466,83 4.783.43 3.607.98 6,432,65 2,542,63 6,100,23 1.290,22 4.793,25 1,924,77 5,966,85 1,804,68 Categoria Vencimento Tipo Depósito 101 20/06/2024 Mensal 20/06/2024 Mensa Mensal Mensal Mensal Mensa Relação de Trabalhadores 20/06/2024 101 101 6 101 101 0 10 10 5 5 10 5 10 01 10 5 5 10 5 6 0 10 0 01 10 101 101 0 10 10 10 10 101 101 289,949,178-45 222,465,128-75 355,582,388-44 427,183,968-06 308.011.538-40 330,445,238-93 311,422,518-70 148,958,218-54 274.619.428-75 367,544,388-43 552,865,183-20 169,383,098-17 349 500,688-57 633, 195, 432-53 354,724,278-94 338.637.388-70 318,707,628-94 519.998.588-40 325.633,038-00 325,840,228-00 343,567,008-80 373,838,948-20 445.224.218-93 525.997.678-90 284,420,498-86 327,598,228-18 296.737.588-83 224,757,928-09 483,283,068-67 334,726,098-85 382,235,248-99 218,699,168-32 425,422,138-01 454,771,858-05 366.359.318-56 479.007.648-28 312:237.998-83 286.019.588-26 320,871,028-30 CPF Sem Tomador Fomador: Matricula 8482 8407 8429 7360 7875 7365 8463 8275 7871 8435 7382 8540 7384 7400 7403 7842 7418 8518 FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE 7781 8427 FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA 7367 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA 7368 FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA 8290 8304 3506 7386 7713 1878 7399 ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS 8483 8459 8270 8486 8273 7426 7851 7436

GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO

GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO

GENILSON COSTA DE SOUSA

05/2024

05/2024

05/2024 05/2024 05/2024 05/2024 05/2024 05/2024

GEOVANA DANTAS DA SILVA

GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO

GILMARA SANTOS LOPES

GISELE DE ALMEIDA DA LUZ

GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO

GLECIELLY DE SOUSA SANTOS

IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA

IONE MARTINS LOPES

05/2024 05/2024

05/2024

HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA

05/2024

05/2024

GUILHERME ROSSINI NEUMANN

HILDA CARDOSO CRUZ

GLEIZE SOUZA PEREIRA

05/2024 05/2024

05/2024

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (RS),

JULIANA GUARANY SILVA

JOSIANE MORENO

JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO

JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR

05/2024

05/2024 05/2024

JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA

JAMILLE MARQUES VARGES

05/2024

05/2024 05/2024

JAQUELINE LIMA VIANA

JAILTON SILVA DE OLIVEIRA

ITAMARA CARMO DOS SANTOS JACKSON ROSA DOS SANTOS

05/2024 05/2024 05/2024 05/2024

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITAL

FGTS

Empregador:

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 El

Qtd. Trabalhadores: Data Emissão:

2 - ASSOCIACAO

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)

LAK BENEFICEN IE DO BRASI	mitida por: 45,349,461/0001-02	
LAKBE	mitida	

Estabelecimento:	45.349.461/0017-70	Tomador:	Sem Tomador		OWNERS CONTRACTOR					
Comp. Comp. Nome Trabalhador Apuração Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Gula	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	00'0	00'0	00'0	652,31
05/2024	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390,628-02	101 20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101 20/06/2024 Mensal	5.193,57	415,48	00'0	00'0	00'0	415,48
05/2024	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101 20/06/2024 Mensal	1.895,17	151,61	0000	00'0	00'0	151,61
05/2024	KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101 20/06/2024 Mensal	1.876,93	150,15	00'0	00'0	00'0	150,15
05/2024	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8480	401,957,358-11	101 20/06/2024 Mensal	80'566	79,60	00'0	00'0	00.0	79,60
05/2024	KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391,247,758-27	101 20/06/2024 Mensal	1,705,97	136,47	00'0	00'0	00'0	136,47
05/2024	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333 156,908-98	101 20/06/2024 Mensal	8.306,40	664,51	00'0	00'0	00'0	664,51
05/2024	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785,368-07	101 20/06/2024 Mensal	3.144,02	251,52	00'0	00'0	00'0	251,52
05/2024	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101 20/06/2024 Mensal	2,941,77	235,34	00'0	00'0	00'0	235,34
05/2024	KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101 20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101 20/06/2024 Mensal	4.526,82	362,14	00'0	00'0	00'0	362,14
05/2024	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229,908,058-93	101 20/06/2024 Mensal	1.895,17	151,61	00'0	00'0	00'0	151,61
05/2024	LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475,990,508-17	101 20/06/2024 Mensal	1.895,17	151,61	00'0	00'0	00'0	151.61
05/2024	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343,997,928-84	101 20/06/2024 Mensal	7.028,25	562,26	00'0	00'0	00'0	562,26
05/2024	LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101 20/06/2024 Mensal	5.089,28	407.14	00'0	00'0	00'0	407,14
05/2024	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184,646.958-96	101 20/06/2024 Mensal	4.344,65	347,57	00'0	00'0	00'0	347,57
05/2024	LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101 20/06/2024 Mensal	1.612,77	129,02	00'0	00'0	00'0	129,02
05/2024	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284	391,719,288-80	101 20/06/2024 Mensal	6.432,65	514,61	00'0	00'0	00'0	514,61
05/2024	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329,531,878-63	101 20/06/2024 Mensal	3.607.98	288.63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345,500,308-79	101 20/06/2024 Mensal	4,769,20	381,53	00'0	00'0	00'0	381,53
05/2024	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101 20/06/2024 Mensal	5.271,64	421,73	00'0	00'0	00'0	421,73
05/2024	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7485	082:241.274-86	101 20/06/2024 Mensal	5.228,52	418,28	00'0	00'0	00'0	418,28
05/2024	LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509,640,018-29	101 20/06/2024 Mensal	2.599,02	207,92	00'00	00'0	00'0	207,92
05/2024	LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719,108-03	101 20/06/2024 Mensal	110,85	8,86	00'0	00'0	00'0	8,86
05/2024	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA.	5A 7471	186,706,518-58	101 20/06/2024 Mensal	3.704,07	296,32	00'0	00'0	00'0	296,32
05/2024	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288,653,198-79	101 20/06/2024 Mensal	3,607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225,244,398-79	101 20/06/2024 Mensal	4.809,82	384,78	00'0	00'0	00'0	384,78
05/2024	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	1677	125,605.248-56	101 20/06/2024 Mensal	6.942,25	555,38	00'0	00'0	00'0	555,38
05/2024	LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397,161,698-41	101 20/06/2024 Mensal	2,931,55	234,52	00'0	00'0	00'0	234,52
05/2024	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101 20/06/2024 Mensal	9.268,19	741,45	00'0	00'0	00'0	741,45
05/2024 L	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448,854,968-37	101 20/06/2024 Mensal	3,607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO 7872	0 7872	034,598,195-29	101 20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884,208-45	101 20/05/2024 Mensal	6.787,27	542.98	00'0	00'0	00'0	542,98
05/2024	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358,265,538-55	101 20/06/2024 Mensal	10.688,40	855,07	00'0	00'0	00'0	855,07
05/2024 N	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101 20/06/2024 Mensal	1,969,07	157,52	00'0	00'0	00'0	157,52
05/2024	MAGNUS GOMES DA SILVA	7728	315.000.908-16	101 20/06/2024 Mensal	4.807,08	384,56	00'0	00'0	00'0	384,56
05/2024 N	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030,546,388-80	101 20/06/2024 Mensal	3,615,14	289,21	00'0	00'0	0,00	289.21
05/2024 N	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482,125,888-90	101 20/06/2024 Mensal	829,23	66,33	00'0	00'0	00'0	66,33
Todos os valores exibic	Todos os valores exibidos estão expressos em reais (RS).				Relationo Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasilia)	19/06/2024 16	5.28:25 (Bra	ısilia),	Pág	Página 17 de 26

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

(FGTS

Empregador:

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 (Brasilia)

Comp. Comp. Nome Trabalhador Osizo24 MARCELO ALVES Osizo24 MARCIANO PINHEI Osizo24 MARCIO HELENO NOSizo24 MARCIO HELENO NOSizo24 MARCIO HELENO NOSizo24 MARCIO MARCIO HELENO NOSizo24 MARCIO PORECIDA Osizo24 MARCIO POR Sizo24 MARCIA DO SOCOR Osizo24 MARCIA EDUARDA F Osizo25 MARCIA ED	Nome Trabalhador MARCELO ALVES DOS SANTOS	Matricula	CPF	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração	Valor FGTS	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
	(CELO ALVES DOS SANTOS	1100		and a second sec	Total	na Gula		T. C. C. C. C. C. C. C. C. C. C. C. C. C.		
	the second of the second of the second	7489	276.643.728-28	101 20/06/2024 Mensal	3.856,11	308,48	00'0	00'0	00'0	308,48
	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101 20/06/2024 Mensal	8.172,70	653,81	00'0	00'0	00'0	653,81
	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101 20/06/2024 Mensal	4.715,36	377,22	00'0	00'0	00'0	377,22
	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB 7494	7494	218,455,428-60	101 20/06/2024 Mensal	9.718,90	12,777	00'0	00'0	00'0	177,51
	MARCIO HELENO MANDU	8460	283,590,448-48	101 20/06/2024 Mensal	2,596,30	207,70	00'0	00'0	00'0	207,70
	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101 20/06/2024 Mensal	3.367,86	269,42	00'0	00'0	00'0	269,42
	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC 7813	7813	082.832.328-35	101 20/06/2024 Mensal	1,876,93	150,15	00'0	00'0	00'0	150,15
	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144,980,388-19	101 20/06/2024 Mensal	5,472,69	437,81	00'0	00'0	00'0	437,81
	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090,907,664-21	101 20/06/2024 Mensal	8,280,99	662,47	00'0	00'0	0.00	662,47
	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	7516	001,276.664-00	101 20/06/2024 Mensal	4.833,74	386,69	00'0	00'0	00'0	386,69
	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497,024,658-00	101 20/06/2024 Mensal	2.067,53	165,40	00'0	00'0	00'0	165,40
	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	8526	437.711,258-98	101 20/06/2024 Mensal	1,500,00	120,00	00'0	00'0	000	120,00
	MARIA GILZELICE MARQUES	7784	410,747.528-05	101 20/06/2024 Mensal	1,785,88	142,87	00'0	00'0	00'0	142,87
05/2024 MARI	MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733,998-40	101 20/06/2024 Mensal	4,730,62	378,44	00'0	00'0	00'0	378,44
05/2024 MARI	MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101 20/06/2024 Mensal	3,607,98	288,63	00'0	00'0	0.00	288,63
05/2024 MARI	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133,590,688-66	101 20/06/2024 Mensal	4.881,05	390,48	00'0	00'0	00'0	390,48
05/2024 MARI	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	8515	358,931,398-60	101 20/06/2024 Mensal	3.006.65	240,53	00'0	00'0	0000	240,53
05/2024 MARI	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101 20/06/2024 Mensal	6.964,58	557,16	00'0	00'0	00'0	557,16
05/2024 MARI	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666,470,883-34	101 20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	0.00	288,63
05/2024 MARI	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794,136-16	101 20/06/2024 Mensal	3.607,98	268,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024 MARI	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130,426,348-76	101 20/06/2024 Mensal	3.896,24	311,69	00'0	00'0	00'0	311,69
05/2024 MARI	MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101 20/06/2024 Mensal	2.101,19	168,09	00'0	00'0	00'0	168,09
05/2024 MARI	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253,668-90	101 20/06/2024 Mensal	4.827,14	386,17	0,00	00'0	00'0	386,17
05/2024 MARI	MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101 20/06/2024 Mensal	2.149,15	171,93	00'0	00'0	00'0	171.93
05/2024 MARI	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101 20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024 MAY	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036,198-46	101 20/06/2024 Mensal	5,051,40	404,11	00'0	00'0	00'0	404,11
05/2024 MAY/	MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433,650,628-07	101 20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024 MICH	MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383,102,538-00	101 20/06/2024 Mensal	5,469,92	437,59	00'0	00'0	00'0	437,59
05/2024 MICH	MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400,195,248-38	101 20/06/2024 Mensal	4.608,24	368,65	00'0	00'0	00'0	368,65
	MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101 20/06/2024 Mensal	4.797,91	383,83	00'0	00'0	00'0	383,83
05/2024 MONA	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415,717,918-84	101 20/06/2024 Mensal	2.500,00	200,00	00'0	00'0	00'0	200,00
05/2024 MONI	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101 20/06/2024 Mensal	1,785,88	142,87	00'0	00'0	00'0	142,87
05/2024 MONI	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA.	8533	508,191,238-70	101. 20/06/2024 Mensal	430,07	34,40	00'0	00'0	00'0	34,40
05/2024 NATA	NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471,074,928-02	101 20/06/2024 Mensal	4.799,32	383,94	00'0	00'0	00'0	383,94
05/2024 NATA	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065,447,563-69	101 20/06/2024 Mensal	3,607,98	288,63	0,00	00'0	00'0	288,63
05/2024 NATA	NATASHA GAMA DE ARAUJO	6077	508.270.368-41	101 20/06/2024 Mensal	3,953,65	316,29	00'0	00'0	00'0	316,29
05/2024 NERII	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101 20/06/2024 Mensal	4,333,16	346 65	00'0	00'0	00'0	346.65
05/2024 NICO	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511,822,128-59	101 20/06/2024 Mensal	2,471,57	197,72	00'0	00'0	00'0	197,72
05/2024 PALO	PALOMA ARAUJO DA SILVA	8516	479,295,408-80	101 20/06/2024 Mensal	1,515,61	121,24	00'0	00'0	00'0	121,24
tos os valores exibidos e	Todos os valores exibidos estão expressos em reais (RS).				Relatorio Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasilia).	n: 19/06/2024 1	6.28:25 (Br	asilia).	Pág	Página 18 de 26

(FGTS

Vencimento da Guia:

Empregador:

Detalhe da Guia Emitida

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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 (Brasilia)

Relação de Trabalhadores

Estabel	Estabelecimento:	0017-70	Tomador:	Sem Tomador	SPECIAL PROPERTY AND ADDRESS	O con O	Valor EGTS		Africally		A. A. A. A. A.
Apuração	Referencia N	Apuração Referência Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Total	na Gula	Juros	Monetária	Multa	Total
05/2024		PATRICK TOMASSONI BORGES	77.22	121.311.526-47	101 20/06/2024 Mensal	3,608,01	288,64	00'0	00'0	00'0	288,64
05/2024		PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.026,568-64	101 20/06/2024 Mensal	4.282,40	342,59	00'0	00'0	00'0	342,59
05/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416,598,588-01	101 20/06/2024 Mensal	3.622,64	289,81	00'0	00'0	00'0	289,81
05/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512,150,968-52	101 20/06/2024 Mensal	2.067,53	165,40	00'0	00'0	00'0	165,40
05/2024	ď	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113,033.698-00	101 20/06/2024 Mensal	10.843,51	867,48	00'0	00'0	00'0	867,48
05/2024	ď	PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353,944,418-12	101 20/06/2024 Mensal	8.968,63	717,49	00'0	00'0	00'0	717.49
05/2024	Ы	PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101 20/06/2024 Mensal	4.787,20	382,97	00'0	00'0	00'0	382,97
05/2024	be	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7677	402,443,278-82	101 20/06/2024 Mensal	2,931,55	234,52	00'0	0,00	00'0	234,52
05/2024	Jd.	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101 20/06/2024 Mensal	4.680,72	374,45	00'0	00'0	00'0	374,45
05/2024	R	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101 20/06/2024 Mensal	3,607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	æ	RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694,858-70	101 20/06/2024 Mensal	6.432,65	514,61	00'0	00'0	00'0	514,61
05/2024	R	RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615,414,653-18	101 20/06/2024 Mensal	2,507,61	200,60	00'0	00'0	00'0	200,60
05/2024	2	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	7867	205.911,728-36	101 20/06/2024 Mensal	1,895,17	151,61	00'0	00'0	00'0	151,61
05/2024	RE	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227,577,388-60	101 20/06/2024 Mensal	1,895,17	151,61	00'0	00'0	00'0	151,61
05/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302,505,158-22	101 20/06/2024 Mensal	4.881,96	390,55	00'0	00'0	00'0	390,55
05/2024	RE	RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101 20/06/2024 Mensal	10.078.05	806,24	00'0	00'0	00'0	806.24
05/2024	Ē	RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380,641,028-39	101 20/06/2024 Mensal	17.692,13	1.415,37	00'0	00'0	00'0	1,415,37
05/2024	R	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101 20/06/2024 Mensal	6,502,14	520,17	00'0	00'0	00'0	520,17
05/2024	RC	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376,359,298-95	101 20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	RC	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA.	7893	427.901,448-50	101 20/06/2024 Mensal	1,690,79	135,26	0,00	00'0	00'0	135,26
05/2024	R	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112,964,358-14	101 20/06/2024 Mensal	8,435,46	674,83	00'0	00'0	00'0	674,83
05/2024	RC	ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213,628,988-80	101 20/06/2024 Mensal	8,548,55	683,88	00'0	00'0	00'0	683,88
05/2024	R	ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429,547,268-90	101 20/06/2024 Mensal	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
05/2024	RC	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101 20/06/2024 Mensal	4.789,59	383,16	00'0	0.00	00'0	383,16
05/2024	RC	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101 20/06/2024 Mensal	4.089,28	327,14	00'0	00'0	00'0	327,14
05/2024	RC	ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330,835,278-88	101 20/06/2024 Mensal	6.432,65	514,61	0.00	00'0	00'0	514,61
05/2024	RL	RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101 20/06/2024 Mensal	6.964,58	557,16	00'0	00'0	00'0	557,16
05/2024	R	RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269,544,858-96	101 20/06/2024 Mensal	4,677,83	374,22	0.00	00'0	00'0	374,22
05/2024	SA	SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.968-16	101 20/06/2024 Mensal	1.612,77	129,02	00'0	00'0	00'0	129,02
05/2024	SA	SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333,911,458-70	101 20/06/2024 Mensal	4,461,59	356,92	00'0	00'0	00'0	356,92
05/2024	SA	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177,080,198-77	101 20/06/2024 Mensal	4.957,32	396,58	00'0	00'0	00'0	396,58
05/2024	SA	SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344,498,678-58	101 20/06/2024 Mensal	4,369,51	349,56	00'0	00'0	00'0	349,56
05/2024	SE	SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079,114,928-59	101 20/06/2024 Mensal	1,754,00	140,32	00'0	00'0	00'0	140,32
05/2024	HS	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222,518,848-31	101 20/06/2024 Mensal	3,704,07	296.32	00'0	00'0	00'0	296,32
05/2024	ns.	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101 20/06/2024 Mensal	5.218,75	417.50	00'0	00'0	00'0	417,50
05/2024	TA	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101 20/06/2024 Mensal	3,607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288.63
05/2024	TA.	TATIANA LOPES PEDROSA	8430	260.475.218-27	101 20/06/2024 Mensal	4.532,96	362,63	00'0	00'0	00'0	362,63 C
05/2024	TA	TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680,798-92	101 20/06/2024 Mensal	1.923,00	153,84	00'0	00'0	00'0	153,84
05/2024	TA	TATIANE VIDULIC	8505	334,172,368-43	101 20/06/2024 Mensal	6,432,65	514,61	00'0	00'0	00'0	514,61
odos os va	alores exibido:	odos os valores exibidos estão expressos em reais (RS)				Relation Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasilia)	n 19/06/2024 16	3.28.25 (Brs	icilial	Pán	Página 19 de 26

000560

95.708,84 198.003,73

00'0

00'0

00'0

95.708,84 198.003,73

1.196.376,73 2.475.092,87

Total do Estabelecimento 45,349,461/0017-70

Total da Guía

Detalhe da Guia Emitida

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)

Qtd. Trabalhadores:

Data Emissão:

20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Vencimento da Guia:

Empregador:

(FGTS

Composed Composed	Estabelecimento:	45.349.461/0017-70	Tomador:	Sem Tomador			-				
TEMMA POWERCOLAR STETNAM PERSINA 2457 250.02 11.58 10. 200.00224 Menal 1,896.1 1,896.1 1,896.1 1,896.1 1,996.2 1,996.1 1,996.1 1,996.1 1,996.2 1,996.1 1,996.2 1,996.1 1,996.2 1,996.1 1,996.2 1,996.1 1,996.2 1,996.1 1,996.2 1,996.2 1,996.1 1,996.2 1,9	Comp. Com	p. Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Gula	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
TEONE FIZZA MACINE DANIENTA (229) 172815588-18 101 200002224 Mental 158881 15188 0.00 0,00	15/2024	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA.	8457	502.012.118-58		3,607,98	288,63	00.00	00'0	00'0	288,63
THOME REZAM MACREE DASILYAN TITRE THOUSE DESIGNED A FORMARIA THOME DESIGNED A FORMARIO THOME DESIGNED A FO	35/2024	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIR	A 8299	123.855.958-18		1.898,61	151,88	00'0	00'0	00'0	151,88
THANDER SOUCAMENDS 7858	15/2024	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279,693,728-30	20/06/2024	6,432,65	514,61	00'0	00'0	00'0	514,61
HAVITACOSTA SANTOS 6423 6424	5/2024	THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	20/06/2024	6,432,65	514,61	00'0	00'0	00'0	514,61
THYMOD ALLICISTO DA SILVA VITALINO 8498 2052 20524 Morrial 7.2845 22 200 2	5/2024	THALITA COSTA SANTOS	8527	463.168.068-76	20/06/2024	859,80	68,78	00'0	00'0	00'0	68.78
Modelet Justino Do & Billoh Modelet Justino Do & Billoh Modelet Justino Do & Billoh Modelet Justino Do & Billoh Modelet Justino Do & Billoh Machine Justino Do Billoh Machine Justino Do Billoh Machine Justino Do Billoh Machine Justino Do Billoh Machine Justino Do Billoh Machine Justino Do Billoh Machine Justino	5/2024	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	20/06/2024	2.836,52	226,92	00'0	00'0	00'0	226,92
MALDINE PARECIDO NOVAS 1864 222,345.48-59 101 2006/2024 Mereal 8,735,71 6645 9,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	5/2024	VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	20/06/2024	4.790,38	383,23	00'0	00'0	00'0	383,23
VALUNIED PARAECIDO NOVIAS, JUNINGER 272 27	5/2024	VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435,468-59	20/06/2024	8.735,71	698,85	00'0	00'0	00'0	698,85
VALIDNE APPRECIDO NOVIAS JUNIOR 8410 566 690 479-05 101 2006 2024 Mensal 2.856,52 226,92 0.00 0.00	5/2024	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	20/06/2024	5,240,61	419,24	00'0	00'0	00'0	419,24
VALENNHY TEINERA DE VASCONCELOS 7665 399.073.439.54 101 20005/224 Montal 5.200.24 416.01 0.00 0.00	5/2024	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	20/06/2024	2.836,52	226,92	00'0	00'0	00'0	226,92
1	5/2024	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	20/06/2024	5,200,24	416.01	00'0	00'0	00'0	416,01
1	1/2024	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399,427,048-09	20/06/2024	5.128,30	410,26	00'0	00'0	00'0	410.26
1 VANESSA CUINARAES CUINARAES LIBONA 1792 205.908.138-16 101 2006/2024 Mensal 4551,76 364,14 0,00 0,00 1702 328.613-17-17-17-17-17-17-17-17-17-17-17-17-17-	1/2024	VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	20/06/2024	4,767,81	381,42	00'0	00'0	00'0	381,42
1	/2024	VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909,138-16	20/06/2024	4,551,76	364,14	00'0	00'0	00'0	364,14
He WANICEIA ALVES DE SOLZA MIGGEL 8507 922 605.191-72 101 2006;2024 Mansal 1895,17 151,61 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	/2024	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	20/06/2024	2,187,01	174,96	00'0	00'0	00'0	174,96
1	72024	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	₹ 8507	922.605.191-72	20/06/2024	6.432,65	514,61	00'0	00'0	00'0	514,61
1 VERA BEATRIZ SPIANDORELLO 7679 440.828.510-20 101 2006/2024 Mensal 8,723,92 697,91 0,00 0,00 1 VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO 7680 6238.523.655-20 101 2006/2024 Mensal 3,245,37 259,62 0,00 0,00 1 VERONICA HELLEM GONCALVES 7882 228,914,688-61 101 2006/2024 Mensal 3,349,33 267,99 0,00 0,00 1 VINTANE CONCEICAO PEQUENO 8291 2224,44818-20 101 2006/2024 Mensal 3,487,72 279,01 0,00 0,00 1 VINTANE CONCEICAO PEQUENO 7892 2244,818-40 101 2006/2024 Mensal 3,567,98 288,63 0,00 0,00 1 VINTANE DE CONCEICAO PEQUENO 7893 2244,818-40 101 2006/2024 Mensal 3,567,98 288,63 0,00 0,00 1 VINTANE SILVEIRA DIAS PALESE 7893 101 2006/2024 Mensal 3,165,69 254,68 0,00 </td <td>72024</td> <td>VANICLEÍA ALVES DE SOUZA MIGUEL</td> <td>8476</td> <td>027.583.135-37</td> <td>20/06/2024</td> <td>1,895,17</td> <td>151,61</td> <td>00'0</td> <td>00'0</td> <td>00'0</td> <td>151,61</td>	72024	VANICLEÍA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	20/06/2024	1,895,17	151,61	00'0	00'0	00'0	151,61
VERALUCIA NASCIMENTO DE MELO 7680 638 523 655-20 101 2006/2024 Mensal 3.445.37 259 672 0.00 0.00	72024	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440,828.510-20	20/06/2024	8.723,92	16,769	00'0	00'0	00'0	16,769
He WERONICA HELLEM GONCALVES 7882 763 5481688 61 101 20062024 Mensal 3.349;83 267,89 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	2024	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	20/06/2024	3.245,37	259,62	00'0	00'0	00'0	259,62
1 VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA 8291 468.735.508-16 101 2006/2024 Mensal 3.487.72 279,01 0,00 0,00 1 VIVIANE CONCEICAO PEQUENO 8297 292.444.818-20 101 2006/2024 Mensal 3.607.98 288.63 0,00 0,00 1 VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA 8312 286.667.818-40 101 2006/2024 Mensal 1.876.93 150,15 0,00 0,00 1 VIVIANE DE CASTRO 7890 320.241.338-43 101 2006/2024 Mensal 4.309.79 344.70 0,00 0,00 VIVIANE DE CASTRO 7890 320.241.338-43 101 2006/2024 Mensal 3.607.98 286.63 0,00 0,00 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE 7691 333.06.348-89 101 2006/2024 Mensal 3.607.98 286.48 0,00 0,00 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE 7691 281.4817.98 101 2006/2024 Mensal 1,136.586 254.85 0,00 0,00 <td>2024</td> <td>VERONICA HELLEM GONCALVES</td> <td>7682</td> <td>228.941.688-61</td> <td>20/06/2024</td> <td>3,349,93</td> <td>267,99</td> <td>00'0</td> <td>00'0</td> <td>00'0</td> <td>267,99</td>	2024	VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	20/06/2024	3,349,93	267,99	00'0	00'0	00'0	267,99
I VIVIANE CONCEICAO PEQUENO 8297 292,444,818-20 101 2006/2024 Mensal 3,607,98 286,63 0,00 0,00 VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA 8312 286,667,818-40 101 2006/2024 Mensal 1,876,93 150,15 0,00 0,00 VIVIANE DE CASTRO 7689 320,241,338-43 101 2006/2024 Mensal 4,308,79 344,70 0,00 0,00 VIVIANE DE CASTRO 7780 146,097,578-99 101 2006/2024 Mensal 3,607,98 286,63 0,00 0,00 VIVIANE SANTOS DE SOUZA 7691 339,306,348-89 101 2006/2024 Mensal 3,185,66 254,85 0,00 0,00 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE 7691 339,306,348-89 101 2006/2024 Mensal 10,745,72 859,65 0,00 0,00 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE 7694 133 101 2006/2024 Mensal 10,745,72 859,65 0,00 0,00 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA 7694	2024	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	20/06/2024	3,487,72	279,01	00'0	00'0	00'0	279,01
VIVIANE DE CASTRO 7889 226.667,818-40 101 2006/2024 Mensal 1.876,93 150,15 0.00 0,00 VIVIANE DE CASTRO 7889 320.241-338-43 101 2006/2024 Mensal 4,308,79 344,70 0,00 0,00 VIVIANE DE PAULA RODRIGUES 7780 146,097,678-99 101 2006/2024 Mensal 3,607,98 284,85 0,00 0,00 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE 7691 380,432,98-10 101 2006/2024 Mensal 3,185,66 254,85 0,00 0,00 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE 7691 287,630,968-89 101 2006/2024 Mensal 3,185,65 0,00 0,00 WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI 7737 287,630-968-89 101 2006/2024 Mensal 3,744,77 285,65 0,00 0,00 WALLIAM COELHO RODRIGUES 7694 427,271.818-50 101 2006/2024 Mensal 4,287,73 341,37 0,00 0,00 WALLIAM DE OLIVEIRA AMARAL 7697 7697	2024	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292,444,818-20	20/06/2024	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
VIVIANE DE CASTRO 7889 320.241,338-43 101 20/06/2024 Mensal 4,309,79 344,70 0,00 0,00 VIVIANE DE PAULA RODRIGUES 7780 146,097,678-99 101 20/06/2024 Mensal 3,607,98 286,63 0,00 0,00 VIVIANE SANTOS DE SOUZA 7690 386,432,998-10 101 20/06/2024 Mensal 3,165,66 254,85 0,00 0,00 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE 7691 287,630,968-89 101 20/06/2024 Mensal 10,745,72 859,65 0,00 0,00 WAGNINGTON APOLONIO DE ALMEIDA 7694 7694 101 20/06/2024 Mensal 3,704,07 256,32 0,00 0,00 WILLIAM DE OLIVEIRA MARAL 7697 128,721,818-50 101 20/06/2024 Mensal 4,267,13 341,37 0,00 0,00 VASMIN CRISTINA NUNES SERPA 8313 164,637,487-81 101 20/06/2024 Mensal 8,487,03 678,96 0,00 0,00 ASAMIN CRISTINA NUNES SERPA 8313 164,637,487-81 101 20/06/2024 Mensal 1,196,376,73 95,708,84 0,00 0,00	2024	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286,667,818-40	20/06/2024	1.876,93	150,15	00'0	00'0	00'0	150,15
VIVIANE DE PAULA RODRIGUES 7780 146.097 678-99 101 2006/2024 Mensal 3.607.98 288.63 0.00 0.00 VIVIANE SANTOS DE SOUZA 7890 386.432.988-10 101 2006/2024 Mensal 3.185.66 254.85 0.00 0,00 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE 7691 287.630.988-89 101 2006/2024 Mensal 9.028,36 722.26 0.00 0,00 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA 7694 101 2006/2024 Mensal 3.704,07 256.32 0,00 0,00 VILLIAM DE OLIVEIRA MARAL 7697 128.721.818-50 101 2006/2024 Mensal 4.267,13 341,37 0,00 0,00 VASMIN CRISTINA NUNES SERPA 8313 164.637,487-81 101 2006/2024 Mensal 8.487,03 670,96 0,00 0,00	2024	VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	20/06/2024	4.308,79	344,70	00'0	00'0	00'0	344,70
VIVIANE SANTOS DE SOUZA 7890 386.432,988-10 101 2006/2024 Mensal 3.185,66 254.85 0,00 0,00 VIVIANE SILVEIRA DIAS PÁLESE 7691 338,306.348-89 101 2006/2024 Mensal 9,028,36 722.26 0,00 0,00 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA 7694 101 2016/2024 Mensal 10,745,72 859,65 0,00 0,00 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA 7694 427,271,818-50 101 2016/2024 Mensal 4,267,13 341,37 0,00 0,00 WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL 7697 128,721,818-50 101 2016/2024 Mensal 4,266,89 389,35 0,00 0,00 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA 8313 164,637,487-81 101 2016/2024 Mensal 8,487,03 678,96 0,00 0,00	2024	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097,678-99	20/06/2024	3.607,98	288,63	00'0	00'0	00'0	288,63
VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE 7691 338,306,348-89 101 2006/2024 Mensal 9,028,36 722,26 0,00 0,00 WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI 7737 287,630,988-89 101 2006/2024 Mensal 10,745,72 859,65 0,00 0,00 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA 7694 427,271,818-50 101 2006/2024 Mensal 4,267,13 341,37 0,00 0,00 WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL 7697 102,727,607-65 101 2006/2024 Mensal 4,267,13 341,37 0,00 0,00 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA 8313 164,637,487-81 101 2006/2024 Mensal 8,487,03 67,08 0,00 0,00 Total do Tomador Sem Tomador 1,196,376,73 95,708,84 0,00 0,00 0,00	2024	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360,432,998-10	20/06/2024	3,185,66	254,85	00'0	00'0	00'0	254,85
WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI 7737 287,630,968-89 101 2006/2024 Mensal 10,745,72 859,65 0,00 0,00 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA 7694 7694 101 2006/2024 Mensal 3.704,07 256,32 0,00 0,00 WILLIAM COELHO RODRIGUES 7696 101 2006/2024 Mensal 4,866,89 389,35 0,00 0,00 VASMIN CRISTINA NUNES SERPA 8313 164,697,487-81 101 2006/2024 Mensal 8,487,03 678,96 0,00 0,00	2024	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338,306,348-89	20/06/2024	9.028,36	722,26	00'0	00'0	00'0	722,26
WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA 7694 814,617,985-15 101 20,065/2024 Mensal 3.704,07 296.32 0,00 0,00 WILLIAM COELHO RODRIGUES 7696 427,271,818-50 101 20,066/2024 Mensal 4.266,89 389,35 0,00 0,00 WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL 7697 128,721,507-65 101 20,066/2024 Mensal 4,866,89 389,35 0,00 0,00 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA 8313 164,637,487-81 101 20,066/2024 Mensal 8,487,03 678,96 0,00 0,00	2024	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7577	287,630,968-89	20/06/2024	10,745,72	859,65	00'0	00'0	00'0	859,65
WILLIAM COELHO RODRIGUES 7696 427.271818-50 101 20/06/2024 Mensal 4.267,13 341,37 0,00 0,00 WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL 7697 128,721.507-65 101 20/06/2024 Mensal 4.866.89 389,35 0,00 0,00 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA 8313 164,637,487-81 101 20/06/2024 Mensal 8,487,03 678,96 0,00 0,00 Total do Tomador Sem Tomador 1,196.376,73 95,708,84 0,00 0,00	2024	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA.	7694	814,617,985-15	20/06/2024	3,704,07	296,32	00'0	00'0	00'0	296,32
WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL 7697 128.721.507.65 101 20.06/2024 Mensal 4.866,89 389,35 0,00 0,00 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA 8313 164,637,487-81 101 20/06/2024 Mensal 8,487,03 678,96 0,00 0,00	2024	WILLIAM COELHO RODRIGUES	9692	427.271.818-50	20/06/2024	4.267,13	341,37	00'0	00'0	00'0	341,37
YASMIN CRISTINA NUNES SERPA 8313 164,637,487-81 101 20/06/2024 Mensal 8,487,03 678,96 0,00 0,00 Total do Tomador Sem Tomador 1,196.376,73 95,708,84 0,00 0,00	2024	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	7697	128.721.507-65	20/06/2024	4.866,89	389,35	00'0	00'0	00'0	389,35
Sem Tomador 1,196,376,73 95,708,84 0,00 0,00	2024	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA.	8313	164,637,487-81	101 20/06/2024 Mensal	8,487,03	678,96	00'0	00'0	00'0	96'829
						Ė	95.708,84	00'0	00'0	00'0	95.708,84

000562

Detalhe da Guia Emitida

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia:

Empregador:

FGTS

Qtd. Trabalhadores: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)

Data Emissão:

Comp.							Main Party		A Annual Pro-	20,70	
05/2024	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria Ver	Categoria Vencimento Tipo Depósito	Base Remuneração Total	na Guia	Juros	Monetária	Multa	Total
	ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150,738,028-37	101	20/06/2024 Mensal	3.268,57	261,48	00'0	00'0	00'0	261,48
05/2024 A	ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458,994,988-11	101	20/06/2024 Mensal	3.183,85	254,70	00'0	00'0	00'0	254,70
05/2024 A	ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/06/2024 Mensal	3.183,85	254,70	00'0	00'0	00'0	254,70
05/2024 A	ANA PAULA GATTI	7740	369.663,668-11	101	20/06/2024 Mensal	3.383,85	270,70	00'0	00'0	00'0	270,70
05/2024 C	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD 7741	AD 7741	458.973.418-42	101	20/06/2024 Mensal	3.409,42	272,75	00'0	00'0	00'0	272,75
05/2024 E	EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/06/2024 Mensal	2.532,40	202,59	00'0	00'0	00'0	202,59
05/2024 F	FABIANA ROBERTA PORTA	7745	167,163,648-11	101	20/06/2024 Mensal	2.250,00	180,00	00'0	00'0	00'0	180,00
05/2024 G	GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418,995.008-47	101	20/06/2024 Mensal	2.609,80	208,78	00'0	00'0	00'0	208,78
05/2024 G	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450,311,038-17	101	20/06/2024 Mensal	3,183,85	254,70	00'0	00'0	00'0	254,70
05/2024 G	GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285,829,908-04	101	20/06/2024 Mensal	2.032,40	162,59	00'0	00'0	00'0	162,59
05/2024 G	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	N 7746	256.346,418-88	101	20/06/2024 Mensal	3.209,42	256,75	00'0	00'0	00'0	256.75
05/2024 15	SABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340,855,928-74	101	20/06/2024 Mensal	3,209,42	256,75	00'0	00'0	00'0	256,75
11 05/2024	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/06/2024 Mensal	2,411,33	192,90	00'0	00'0	00'0	192,90
05/2024 JI	JESSICA ALINE GUIRALDI	8488	403,484,008-02	101	20/06/2024 Mensal	3,183,85	254,70	00'0	00'0	00'0	254,70
05/2024 J	JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	20/06/2024 Mensal	3,183,85	254,70	00'0	00'0	00'0	254,70
05/2024 L	LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/06/2024 Mensal	3,183,85	254,70	00'0	00'0	00'0	254,70
05/2024 LI	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281,335,618-25	101	20/06/2024 Mensal	2.250,00	180,00	00'0	00'0	00'0	180,00
05/2024 LI	LUIS FILIPE PINTO BRAGA.	8481	287,678,468-82	101	20/06/2024 Mensal	1.249,55	96'66	00'0	00'0	00'0	96'66
05/2024 M	MARCELO ANTONIO PRODOSSIMO	8492	159,875,278-21	101	20/06/2024 Mensal	2,526,59	202,12	00'0	00'0	00'0	202,12
05/2024 M	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071,893,078-93	101	20/06/2024 Mensal	5,482,40	438,59	00'0	00'0	00'0	438,59
05/2024 N	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/06/2024 Mensal	3,183,85	254,70	00'0	00'0	00'0	254,70
05/2024 M	MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/06/2024 Mensal	2.782,40	222,59	00'0	00'0	00'0	222,59
05/2024 N	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299,632,888-47	101	20/06/2024 Mensal	3,183,85	254.70	00'0	00'0	00'0	254,70
05/2024 N	NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/06/2024 Mensal	2.250,00	180,00	00'0	00'0	00'0	180,00
05/2024 P	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369,134,848-36	101	20/06/2024 Mensal	3,383,85	270,70	00'0	00'0	00'0	270,70
05/2024 S	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	77777	340.538.348-05	101	20/06/2024 Mensal	5.250,00	420,00	00'0	00'0	00'0	420,00
05/2024 Tv	TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305,521,908-29	101	20/06/2024 Mensal	5.282,40	422,59	00'0	00'0	00'0	422,59
05/2024 Ti	THAINA ISABELE COSTA	7760	478,196,908-95	101	20/06/2024 Mensal	3.183,85	254,70	00'0	00'0	00'0	254,70
05/2024 Th	THAISA PRISCILA COSTA	1922	396,029,208-23	101	20/06/2024 Mensal	3,469,13	277,53	00'0	00'0	00'0	277,53
05/2024 VI	VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/06/2024 Mensal	3.809,42	304,75	00'0	00'0	00'0	304,75
				Total do Tomador	omador Sem Tomador	94.707,00	7,576,42	00'0	00'0	00'0	7.576,42
			Tota	Total do Estabelecimento	imento 45.349.461/0018-50	94.707,00	7.576,42	00'0	00'0	00'0	7.576,42
					Total da Guia	2.475.092,87	198,003,73	00'0	00'0	00'0	198.003,73

ida
0
=
=
Em
ш
a
uia
ō
-
da
O
0
lhe
eta
e

45.349,461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

(FGTS

Qtd. Trabalhadores: Data Emissão:

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia) 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Relação de Categorias 20/06/2024 Número da Guia: 45 349 461/0001-02 Vencimento da Guia: Empregador:

Estabelecimento:	45.349.461/0001-02)1-02			Carlos de Carlos	,				
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	Base Remunoração FGTS Mensal na Guia Total	FGTS Rescisório na Gula	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz, Monetária	Multa	Total
05/2024	101	2	2,783,43	222,67	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	222,67
Tota	Total do Estabelecimento	45.349.461/0001-02	2.783,43	222,67	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	222,67
Estabelecimento:	45.349.461/0007-06	97-06	A 01 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04							
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	Base Remuneração FGTS Mensal na Guia Total	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guía	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	101	36	101.111,38	8.088,72	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	8.088,72
05/2024	111		2,817,95	225,42	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	225,42
Tota	Total do Estabelecimento	45.349.461/0007-06	103,929,33	8.314,14	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	8.314,14
Estabelecimento:	45.349.461/0009-60	09-60								
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	Base Remuneração FGTS Mensal na Gula Total	FGTS Rescisório na Gula	Ind. Compensatória na Guía	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	101	368	1.076.615,78	86.127,23	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	86.127,23
05/2024	111		09'089	54,43	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	54,43
Total	Total do Estabelecimento	45,349.461/0009-60	1.077.296,38	86.181,66	00'0	00'0	00'0	0,00	00'0	86.181,66
Estabelecimento:	45.349.461/0017-70	7-70								
Comp, Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	Base Remuneração FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	101	266	1,196.376,73	95,708,84	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	95.708,84
Total	Total do Estabelecimento	45.349.461/0017-70	1.196.376,73	95.708,84	00'0	00'0	00'0	0,00	00'0	95.708,84
Estabelecimento:	45.349.461/0018-50	8-50								
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração FGTS Me	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guía	Juros	Atualiz, Monetária	Multa	Total
05/2024	101	30	94.707,00	7.576,42	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	7.576.42
Total	Total do Estabelecimento	45.349.461/0018-50	94.707,00	7.576,42	00'0	00'0	00'0	0,00	00'0	7.576,42
		Total da Guia	2.475.092,87	198.003,73	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	198.003,73

704 Origem: Gestão de Guias 19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)

Qtd. Trabalhadores: Data Emissão:

FGTS

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Empregador:

0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

20/06/2024 Número da Guia: Vencimento da Guia:

lores, promutores tou oficiais de juetiça à d'aposição da Justiça Bertoral

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

45,349,461 Vencimento da Guia: 20/06/2024 Empregador:

1	
S	
5	
유	М
ac	ĸ
2	1
a	
유	13
Ë	1
7	
H	
ā	
_	
	-
	X
	-
	-
	-

35	a)	
704 Origem: Gestão de Guias	19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)	
704 Origem:	19/06/2024 1	
Qtd. Trabalhadores:	Data Emissão:	
SPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	1-7 Emitida por: 45,349,461/0001-02 - ASSOCIACAO	
ASSOCIACAO HOSPITA	0124061914283694	
Nome Empregador:	Número da Guia:	

Comp. Apuração Estabolecimento Otd. Trabalhadores Base Romuneração FGTS Mensal na Guia FGTS Rescisório na na Guia na Guia Ind. Compensatória na Guia na Guia Ind. Compensatória na Guia Ind. Compensatória Juros Atualiz. Monetária 05/2024 45,349,461/0001-06 37 1,034,29,33 8,314,14 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 05/2024 45,349,461/0001-06 369 1,077,296,38 86.181,66 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 05/2024 45,349,461/0018-50 36 1,196,376,73 95.708,84 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 05/2024 45,349,461/0018-50 30 94,707,00 7.576,42 0,00					Kelaça	Relação de Estabelecimentos	ntos				
45,349,461/0001-02 2 2,783,43 222,67 0,00 0,00 0,00 45,349,461/0007-06 37 103,929,33 8,314,14 0,00 0,00 0,00 45,349,461/0007-06 369 1,077,296,38 86,181,66 0,00 0,00 0,00 45,349,461/0018-50 30 94,707,00 7,576,42 0,00 0,00 0,00 76,349,461/0018-50 30 2475,092,87 198,003,73 0,00 0,00 0,00	Comp. Apuração	Estabelecimento		Base Remuneração F Total	GTS Mensal na Gula	TYNE -	-	Juros	Atualiz, Monetária	Multa	Total
45,349,461/0007-06 37 103,929,33 8,314,14 0,00 0,00 0,00 45,349,461/0009-60 369 1,077,296,38 86,181,66 0,00 0,00 0,00 45,349,461/0018-50 30 94,707,00 7,576,42 0,00 0,00 0,00 45,349,461/0018-50 30 94,707,00 7,576,42 0,00 0,00 0,00	05/2024	45,349,461/0001-02	2	2,783,43	222,67		00'0	00'0	00'0	00'0	222,67
45,349,461/0019-60 369 1.077,296,38 86,181,66 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	05/2024	45,349,461/0007-06	37	103,929,33	8.314,14	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	8.314,14
45.349.461/0017-70 266 1.196.376.73 95.708,84 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 45.349,461/0018-50 30 94.707,00 7.576,42 0.00 0,00 0,00 0,00	05/2024	45,349,461/0009-60		1.077.296,38	86.181,66	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	86,181,66
45.349,461/0018-50 30 94.707,00 7.576,42 0,00 0,00 0,00 0,00 Total da Guia 2.475,092,87 198.003,73 0,00 0,00 0,00 0,00	05/2024	45,349,461/0017-70		1.196.376,73	95.708,84	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	95.708,84
2.475.092,87 198.003,73 0,00 0,00 0,00	05/2024	45.349,461/0018-50	30	94.707,00	7.576,42	00'0	00'0	00'0	00'0	0000	7,576,42
			Total da Guia		198.003,73	*	00'0	00'0	00'0	00'0	198.003,73

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 20/06/2024 Número da Guia: Vencimento da Guia:

(FGTS

Empregador:

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 (Brasilia)

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração											
05/2024	Tipo de Valor		Otd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guía na Guía na Guía	mpensatória na Guia	Juros	Atualiz, Monetária	Multa	Total
03/2024	11 - FGTS mensal		2	2,783,43	222,67	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	222,67
		Total do Estabelecimento 45.349.461/0001-02	45.349.461/0001-02	2.783,43	222,67	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	222,67
Estabelecimento:	45.349.461/0007-06										
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guía na Guía na Guía	mpensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	11 - FGTS mensal		37	103.732,73	8.298,42	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	8.298,42
05/2024	12 - FGTS 13" salário		J.	196,60	15,72	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	15,72
		Total do Estabelecimento 45,349.	45,349,461/0007-06	103.929,33	8.314,14	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	8.314,14
Estabelecimento:	45.349.461/0009-60										
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guía na Guía na Guía	mpensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	11 - FGTS mensal		369	1.073.611,81	85.886,92	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	85.886,92
05/2024	12 - FGTS 13" salario		5	3.684,57	294,74	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	294,74
		Total do Estabelecimento	45.349.461/0009-60	1.077.296,38	86.181,66	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	86.181,66
Estabelecimento:	45.349.461/0017-70										
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Otd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal FGT na Guia	FGTS Mensal FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guía na Guía na Guía	mpensatória na Guía	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	11 - FGTS mensal		266	1,192,253,55	95.379,00	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	95.379,00
05/2024	12 - FGTS 13" salano		4	4,123,18	329,84	00'0	00.00	00'0	00'0	00'0	329,84
		Total do Estabelecimento	45.349.461/0017-70	1,196.376,73	95.708,84	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	95.708,84
Estabelecimento:	45.349.461/0018-50										
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal FGT na Gula	FGTS Mensal FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Gula na Gula na Gula	mpensatória na Gula	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	11 - FGTS mensal		30	94,105,43	7.528,30	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	7,528,30
05/2024	12 - FGTS 13" salano			601,57	48,12	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	48,12
		Total do Estabelecimento	45,349,461/0018-50	94,707,00	7.576,42	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	7.576,42
			Total da Guia	2.475,092,87	198.003,73	00'0	00'0	00'0	00'0	00'0	198.003,73

€ FGTS

Empregador:

45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vencimento da Guia:

0124061914283694-7 Emitida por: 45.349,461/0001-02 - ASSOCIACAO 20/06/2024 Número da Guia:

704 Origem: Gestão de Guias Data Emissão:

Qtd. Trabalhadores:

19/06/2024 16:28:20 (Brasilia)

Total 198,003,73 198,003,73

Multa

Atualiz, Monetária

Juros

Ind. Compensatória na Guía

FGTS Rescisório na Guia

Otd. Trabalhadores Base Remuneração Total FGTS Mensal na Guia

Sem Tomador

Tomador:

Comp. Apuração

05/2024

Relação de Tomadores de Serviço

00'0 00'0

00'0

00'0 00'0

00'0

00'0

198.003,73 198.003,73

2,475,092,87 2,475,092,87

Total da Guia

Relatorio Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasilia).

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (RS).

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		

15:03:20

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:0 306203062 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 0007

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

CONTA:

37,216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024

NR. DOCUMENTO

556.790.000.000.227 37.687,93

VALOR TOTAL

37,687,93

VALOR TOTAL
TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL
CONTA: 227-5

AGENCIA: 6790-3 CONTA: NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.216

------F.43D.470.077.5BB.630

NR.AUTENTICACAO

	INIA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	RO DOCTO DATA DOCTO V	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
S A RECOLHER VALDEIR IN	VACIO PINTURA LTDA	33.346.890/0001-47	510	28/05/2024	R\$ 19.680,00	R\$ 688,80	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:20 306203062 SEGUNDA VIA 0008 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA

20/06/2024

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227 VALOR TOTAL 688.80

VALOR TOTAL

688,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR DOCUMENTO 553 062 000 037 216

NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 8.D8B,C2D,B56.CE9.2D8

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

C. Custos: 103-107

Página: Emissão: Horas: 1/3 04/06/2024

000572

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS					40.00	- No. 10
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 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7.025,50	0,00	0,00	0,00	11,42	802,38
	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI 2498 ANA PAULA DA SILVA	3,750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	171,63 4.801,70	0,00	0,00	0,00	7,50	12,87
5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.078,42	0,00	0,00	0,00	10,23 7,98	491,05 165,87
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		
2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2,455,08	0,00	0,00	0,00	10,25 8,14	495,69 199,77
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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal Competência: 05/2024

C. Custos: 103-107

Página: Emissão: Horas: 2/3 04/06/2024 21:01:19

000573

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS						
2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
7079 IZABEL PEREIRA BISPO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.542,21	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	463,09
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	318,8
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	379,6
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	179,6
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	241,5
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	191,8
3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.178,75	0,00	0,00	0,00	9,66	403,8
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	
7795 POLYANA HELY DIAS	4.228,74	0,00	0,00	0,00		250,39
2769 PRISCILA VENTURA PIRES	3.088,00	0,00	0,00		9,72	410,83
5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.624,74	0,00	0,00	0,00	8,89	269,3
7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.534,96	0,00	0,00	0,00	11,13	466,2
2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.959,93	0,00	0,00	0,00	10,00	453,7
8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,58	254,0
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.159,75	0,00	and the second	0,00	8,13	197,1
7147 RENATA RIBEIRO BRANCO	6.395,32	0,00	0,00	0,00	8,80	277,98
2594 RINALDO JORGE DE MELO	2.859,59	0,00		0,00	11,17	714,16
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,46	241,96
2688 ROSANA GOMES FELIX	3.685,08		0,00	0,00	8,13	197,15
2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.134,92	0,00	0,00	0,00	9,25	341,02
2605 ROSELY VASCO		0,00	0,00	0,00	8,01	170,96
7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.187,67	0,00	0,00	0,00	8,03	175,71
7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	2.425,97	0,00	0,00	0,00	9,35	255,42
8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.835,47	0,00	0,00	0,00	10,25	495,78
4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4.103,74	0,00	0,00	0,00	9,58	393,33
The second resident to the second sec	3,557,33	0,00	0,00	0,00	9,16	325,69

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNP3: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal

Competência: 05/2024

C. Custos: 103-107

Página: Emissão: Horas: 3/3 04/06/2024

21:01:19

000574

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código Nome do empre	gado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS								
2689 SOLANGE APARECID	A MONTEIRO		4.921,01	0,00	0,00	0,00	10,32	507,75
2690 SOLANGE PAULINA L	ORENA		2,297,73	0,00	0,00	0,00	8,08	185,61
2639 SUELY MIDORI HANI	DA		2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2759 TAMARA CRISTINA C	SHIRO		2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2692 TANIA MARA MANCL	ZO 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 SPI	SOLON CORREA		4.877,24	0,00	0,00	0,00	10,28	501,62
2694 VANIA DE FATIMA A	PARECIDA DE BARRO	S	2.884,14	0,00	0,00	0,00	8,49	244,91
2695 VIVIAN ALOMA GON	CALVES DOS SANTOS	5	2.723,12	0,00	0,00	0,00	8,28	225,59
2641 VIVIANE BEZERRA M	ADUREIRA		5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
2696 VIVIANE RABEH MAR	TINS FAUSTINO		2.125,69	0.00	0,00	0,00	8,00	170,13
2642 WANESA LAURENTIN	IO ALVES		2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
Empregados:	149	Tot	al: 469.821,72	0,00	0,00	2.489,94		43.488,41
Contribuintes:	0.	Tot	al: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	149	Tot	al: 469.821,72	0,00	0,00	2.489,94		43.488,41
			Resumo Geral das	bases de INS	5			
Base cálcul	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total 469.821,7	2 0,00	43,488,41	0,00	0,00	0,00	2.489,94	0,00	40.998,47

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL -

15:03:20

306203062 SEGUNDA VIA 0009 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL O H B BRASIL CONTA: 37.216-1

AGENCIA: 3062-7

DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 40.998,47

40.998,47

VALOR TOTAL
TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL
CONTA: 227-5

AGENCIA: 6790-3 CONTA:

NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO

4.ABF.54C.3E3.B8F,5BA

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0009-60 01/05/2024 a 31/05/2024

Empresa: CNPJ:

Período: 01/0 C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

1/4 04/06/2024 21:01:54

Pagina: Emissão: Horas:

Código Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	Q	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Periodo: 01/05/2024 a 31/05/2024 EMPREGADOS									
7037 ADRIANE JACOMINI	Mensal 04/24	5.425,56	578,39	00'0	0	00'0	27,50	896,00	436,97
2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Mensal 04/24	Z Mensal 04/24	2.838,87	239,48	189,59	-	00'0	7,50	169,44	11,30
2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Fénas	Z Férias	3.829,29	358,33	189,59	-	00'0	15,00	381,44	110,77
6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 04/24	5.034,84	523,69	00'0	0	00'0	22,50	662,77	352,24
6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Férias	3.356,56	301,60	00'0	0	00'0	15,00	381,44	76,80
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 04/24	4.601,70	463,05	00'0	0	00'0	22,50	662,77	268,43
7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 04/24	4.227,58	410,67	00'0	0	00'0	22,50	662,77	196,03
7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI Mensal 04/24	TJ Mensal 04/24	7.025,50	802,38	189,59	Ħ	00'0	27,50	896,00	763,22
4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 04/24	3.750,18	348,84	189,59	-	00'0	15,00	381,44	100,32
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 04/24	4.801,70	491,05	379,18	2	00'0	22,50	662,77	221,81
2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 04/24	4,601,70	463,05	379,18	2	00'00	22,50	662,77	183,11
5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 04/24	4.012,69	380,59	379,18	2	00'0	15,00	381,44	106,50
6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 04/24	3.103,09	312,56	189,59	-	00'0	7,50	169,44	25,63
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 04/24	2.663,94	218,57	00'0	0	00'0	7,50	169,44	13,96
2803 ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 04/24	4.834,84	495,69	00'0	0	00'0	22,50	662,77	313,54
8238 BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 04/24	4.601,70	00'0	00'0	0	564,80	22,50	662,77	245,53
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 04/24	4.021,08	381,76	00'0	0	00'0	15,00	381,44	164,46
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Férias	2.680,72	220,50	00'0	0	00'0	7,50	169,44	15,08
5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 04/24	2.820,43	237,27	00'0	0	00'0	7,50	169,44	24,30
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 04/24	4.221,49	409,82	00'0	0	00'0	22,50	662,77	194,86
2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN Férias	N Férias	2,875,91	243,92	189,59	-	00'0	7,50	169,44	13,74
2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Fèrias	2.890,65	245,69	189,59	-	00'0	7,50	169,44	14,71

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0009-60 Empresa:

CNPJ:

01/05/2024 a 31/05/2024

C. Custos: 103-107 Período:

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

2/4 04/06/2024 21:01:54

Página: Emissão: Horas:

Código Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	2	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2515 DANILO CORREA	Mensal 04/24	4.391,09	433,56	379,18	2	00'0	15,00	381,44	155,31
2515 DANILO CORREA	Férias	6.149,45	679,73	379,18	2	00'0	27,50	896,00	503,90
5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B. Mensal 04/24) B. Mensal 04/24	2.869,10	243,11	189,59	9	00'0	7,50	169,44	13,29
6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	Férias	3.474,00	315,69	189,59	-	00'0	15,00	381,44	63,87
8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET Mensal 04/24	ZET Mensal 04/24	3.956,29	373,57	758,36	4	00'0	2,50	169,44	42,39
2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA Mensal 04/24	VA Mensal 04/24	3.324,18	27,725	189,59	-	00'0	15,00	381,44	44,09
2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA Mensal 04/24	RA Mensal 04/24	2.663,94	218,57	00'0	0	00'0	7,50	169,44	13,96
8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZI Mensal 04/24	VZJ Mensal 04/24	4.601,70	463,05	379,18	2	00'0	22,50	662,77	183,11
2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 04/24	3.557,86	331,28	379,18	2	00'0	15,00	381,44	45,67
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONI Mensal 04/24	ONI Mensal 04/24	5.034,84	523,69	379,18	2	00'0	22,50	662,77	26,992
5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Férias	3.002,79	259,15	00'0	0	00'0	7,50	169,44	36,33
7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 04/24	4.203,73	570,74	00'0	0	00'0	15,00	381,44	163,51
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Mensal 04/24	Mensal 04/24	4,319,04	435,28	189,59	-	00'0	15,00	381,44	172,69
6135 GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 04/24	4.601,70	463,05	00'0	0	00'0	22,50	662,77	268,43
5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 04/24	2.804,09	235,30	00'0	0	00'0	7,50	169,44	23,22
2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 04/24	3,750,18	348,84	00'0	0	00'0	15,00	381,44	128,76
7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 04/24	4.573,38	459,08	00'0	0	00'0	22,50	662,77	262,95
2544 HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 04/24	4,601,70	463,05	00'0	0	00'0	22,50	662,77	268,43
2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 04/24	5,036,04	523,86	00'0	0	00'0	22,50	662,77	352,47
2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 04/24	2,663,94	218,57	00'0	0	00'0	7,50	169,44	13,96
3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ Mensal 04/24	UZ. Mensal 04/24	3.500,00	318,81	379,18	2	00'0	7,50	169,44	40,71
4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 04/24	3.570,45	327,27	00'0	0	00'0	15,00	381,44	105,04
2985 THONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 04/24	3.189,26	281,52	189,59	-	00'0	7,50	169,44	34,42

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Empresa: CNPJ:

01/05/2024 a 31/05/2024 Periodo:

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

3/4 04/06/2024 21:01:54

Página: Emissão: Horas:

Código Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	Q	Dedução Simplificada	Iaxa	Dedução	VAIOR TREE
5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 04/24	4.116,05	427,45	189,59	-	00'0	15,00	381,44	143,41
2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 04/24	3.500,00	318,81	00'0	0	00'0	15,00	381,44	95,74
8240 JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 04/24	4.262,70	00'0	00'0	0	564,80	15,00	381,44	173,25
2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE Mensal 04/24	E Mensal 04/24	2.779,29	232,33	00'0	0	00'0	7,50	169,44	21,58
3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Mensal 04/24	Mensal 04/24	4.227,68	410,69	379,18	2	00'0	15,00	381,44	134,23
5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Férias	2.865,69	242,70	189,59	-	00'0	7,50	169,44	13,07
2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 04/24	4.601,70	463,05	00'0	0	00'0	22,50	662,77	268,43
7030 LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 04/24	4.573,39	429,09	189,59	-	00'0	22,50	662,77	220,29
2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Mensal 04/24	A Mensal 04/24	3.500,00	318,81	00'0	0	00'0	15,00	381,44	95,74
7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES Mensal 04/24	Mensal 04/24	4.005,69	379,61	379,18	2	00'0	15,00	381,44	105,60
7888 MARIA ALICE DOS SANTOS	Rescisão	3.577,30	00'0	00'0	0	564,80	15,00	381,44	70,44
2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 04/24	3.956,29	373,57	00'0	0	00'0	15,00	381,44	155,97
2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA Férias	A Férias	3.234,63	786,97	189,59	-	00'0	7,50	169,44	37,42
7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER Férias	R Férias	3.234,63	286,97	189,59	-	00'0	7,50	169,44	37,42
3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 04/24	4.278,74	417,83	00'0	0	00'0	22,50	662,77	205,93
7010 NEMUEL CAMPANARI	Mensal 04/24	4.488,32	447,18	379,18	7	00'0	15,00	381,44	167,85
8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO Mensal 04/24	Mensal 04/24	4.227,44	410,65	379,18	2	00'0	15,00	381,44	134,20
7795 POLYANA HELY DIAS	Mensal 04/24	4.227,01	410,59	00'0	0	00'0	22,50	662,77	195,92
2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Férias	3.253,52	289,24	189,59	-	00'0	7,50	169,44	38,66
7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL Mensal 04/24	L Mensal 04/24	4.822,60	493,97	00'0	0	00'0	22,50	662,77	311,17
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 04/24	3.159,75	277,98	00'0	0	00'0	15,00	381,44	50,83
7147 RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 04/24	6.395,32	714,16	189,59	-	00'0	27,50	00'968	614,18
Comment of page on thirty bost	Manesi 04/74	93 058 5	05 555			77.7			D. V.

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Empresa:

4/4 04/06/2024 21:01:54

Página: Emissão: Horas:

45.349.461/0009-60

01/05/2024 a 31/05/2024 C. Custos; 103-107

Periodo:

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2688 ROSANA GOMES FELIX	Mensal 04/24		4,374,05	431,18	248,77	С	00'0	15,00	381,44	124,68
7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHI Mensal 04/24	LHi Mensal 04/24		3.492,77	00'0	00'0	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	00'0	15,00	381,44	60'66
7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Férias		3.516,71	320,82	379,18	7	00'0	7,50	169,44	41,81
4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 04/24		2.680,87	250,52	00'0	0	00'0	7,50	169,44	15,09
4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Férias		3.559,79	325,99	00'0	0	00'0	15,00	381,44	103,63
2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 04/24		3.950,18	372,84	00'0	0	00'0	15,00	381,44	155,16
2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO	Férias		3,551,92	325,04	379,18	2	00'0	15,00	381,44	45,72
6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 04/24		4.933,21	509,46	00'0	0	00'0	22,50	662,77	332,57
2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 04/24		5,034,84	523,69	189,59	-	00'0	22,50	662,77	309,58
		Total:	307.217,82	28.213,45						11.643,25
Empregados: 78 Estagiários: 0 Contribuintes:	buintes: 0	Total:	307.217,82	28.213,45	11.375,40					11.643,25
Fotal Geral: Empregados: 72 Estaglários: 0 Contribuintes:	buintes: 0	Total:	307.217,82	28.213,45	11.375,40					11.643,25
			Re	Resumo Geral IRRF	RF					
Periodicid		. Comp.		Valor a Recolher 0,00		Valor a Compensar 0,00	Z A	Pagar 0,00	Valo	Valor a Acumular 0,00
0561 Me	Mensal 04/2024 Mensal 04/2024		00'0	125.349,88	9.0		0,00	0,00		00'0
Totalizador				125,349,88	3		0,00 125.	125.349,88		00'0

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL -306203062 SEGUNDA VIA

15:03:20 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227 VALOR TOTAL
***** TRANSFERIDO PARA: 11.643,25

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL
CONTA: 227-5 AGENCIA: 6790-3 CONTA: 553.062.000.037.216

NR. DOCUMENTO

8.5BA.3B2.519.DDB,45B NR.AUTENTICACAO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

		Social/Nome	CAÇÃO DO EI	4		2 2 2 3 3			
'9-60 yradouro,	ASSOCIA nº, andar, apartame THIAGO DOS S	ento)	SPITALAR BE	NEFICEN	TE D	O BRASI	04 Bairro WILLIANS		
unicipio	THIAGO DOS S	06 UF	07 CEP	08	CNA		41.00	I Tomador/Obra	
GARCA		SP	17.400-0		10-1		75,711		
		IDENTIFIC	CAÇÃO DO TR	ABALHADO	OR				
10 PIS/PASEP 136.41518.22-8	11 Nome	DA SILVA	GARCIA LEIT	re .					
12 Endereço (logradouro			OAROIALLI				13 Bairro		
Rua MIGUEL BRUN							CASCATA		
14 Municipio			16 CEP	17 CTPS (CPF	
GARCA 19 Data de Nascimento	20 Nome da Mi	SP	17.400-000	032222 -	- 004	58 / SP	14	46.953.278-99	
26/04/1998	ALESSAND	RA MARIA	DA SILVA DOS DO CON	TRATO					
21 Tipo de Contrato			2002000	none	_		************		
Contrato de traba	lho por prazo ind	eterminado	0						
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual		oregado							
23 Remuneração Mês An 4.178,75	it. 24 Data 12/03/	de Admissão	25 Data do Avi 12/06/2024			de Afastan /2024	nento 27 Cod.		
28 Pensão Alim. (%) TRO 0.00		são Alim. (%)	FGTS 3	0 Categoria d	o Tra	balhador	1991 0	ód. Saque: NÃC	
31 Código Sindical 479,980,083,40200-	32 CNP		Entidade Sindica	I Laboral			A SAUDE I	DE GARCA	
			ÃO DAS VERE						
VERBAS RESCISÓRIA	S				17				
Rubrica	Valor	Rubrica		Valor		Rubrica		Valor	
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.518,54	51 Comissõe	25	R\$ (00,0	52 Gratifica	ão	R\$ 0,00	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 112,96	54 Adic. de F	Periculosidade	R\$ (0,00	55 Adic. Not	umo hora	s R\$ 0,00	
56.1 Horas Extras hora a%	R\$ 0,00			R\$ (0,00	8 Descanso Semanal Remunerado (DSR) 61 Multa Art. 479/CLT		R\$ 0,00	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00		477 § 8°/CLT	R\$ 0	0,00			R\$ 0,00	
62 Salário-Família 65 Férias Proporc 3/12 avo	R\$ 0,00	5/12 avos	o Proporcional /enc. Per. Aquis.	1	9,40	/12 avos	ário-Exerc nstituc. de Féi	R\$ 0,00	
69 - Aviso-Prévio Indenizac	R\$ 1.019,69	12/03/2023 a	o (Aviso Prévio	R\$ 4.078	3,74	71 Férias (A		K\$ 1.699,46	
/dias 95 Outras Verbas (BANCO	R\$ 0,00	Indenizado)	o (was i revid	R\$ (00,0	Indenizado)	VISO-1-10VIO	R\$ 0,00	
DE HORAS)	R\$ 765,38								
				res					
		99 Ajuste de	Saldo Devedor	R\$ 0	0,00	TOTAL BR	UTO	R\$ 10.894,27	
DEDUÇÕES	T. C.			Lucio -	Ť				
Desconto 100 Pensão Alimentícia	Valor	Desconto	manta Cultural II	Valor	-	Desconto		Valor	
100 Ferisao Allinenticia	R\$ 0,00	101 Adiantan	nento Salarial	R\$ 0		102 Adiantai Salário	mento 13º	R\$ 0,00	
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R\$ 4.078,74	112.1 Previde		R\$ 194	1,53			R\$ 131,77	
114.1 IRRF	R\$ 561,17	114.2 IRRF s	obre 13º Salário	R\$ 0	0,00	MENSALID	Descontos ADE SINDICA	R\$ 34,00	
						TOTAL DE	DUÇÕES	R\$ 5.000,21	
						ALOR LÍC	NUDO	R\$ 5.894,06	

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome	DIE		
RABALHADOR	ASSOCIACAO HOS	PITALAR BENEFI	CENTE DO BRA	ASIL
10 PIS/PASEP	11 Nome			
136.41518.22-8	MAYARA DA SILVA	GARCIA LEITE		
17 CTPS (nº, série, UF) 032222 - 00458 / SP	18 CPF 446.953.278-99	19 Data de Nascimo 26/04/1998		
ONTRATO		20/04/1000	ALESSAIN	DRA MARIA DA SILVA
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a p	edido do empregado			
24 Data de Admissão 25 Da	ta do Aviso Prévio 26 Data de	Afastamento 27 Cod	Afastamenta	29 Pensão Alim. (%) FGTS
12/03/2020 12/0	6/2024 12/06/20	24 SJ1 C	od. Saque: NÃO	0.00
30 Categoria do Trabalhador				10,00
01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da E	ntidade Sindical Labor	al ABALUADODE	DA CALIDE DE CADOA
1101000.000, 10200 0	40.007.004/0001-0	OG SIND DOS IK	ABALHADORE	S DA SAÙDE DE GARÇA
omativa/SRT nº 15/2010.	sente ato de rescisão contr rabalhador pleitear judicialment			as conforme previsto na Instrução baixo.
1	de	de		
		00		
51 Assinatura do Trabalhador		4 1 i	152 Assinatura d	lo Responsável Legal do Trabalhado
53 Carimbo e Assinatura do A	ssistente	3	154 Nome do Órg	gão Homologador
55 Ressalvas				
	_{saalva} que até	5) [5] :		
"Fica a re	COLLAS OFFICE SPACE	and the same		
	Later Chair Control	The second		
dary o	THE STATE OF THE S	i washington		
	PERSONAL PROPERTY OF THE PERSON PROPERTY OF T	7.0000000000000000000000000000000000000		
COMME	oal para hemoi	".قني ي		
PESS!	July Print			
Garça,_	M de fulha	,_de_ <u>00</u>	<u> </u>	Raula du Silva Scens IIV Ell
			1	
Informações à CAIXA:				

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.42 COMPROVALLA PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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 21/06/2024

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

NR. DOCUMENTO:

5.894,06

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.



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 45.349.461 Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.

Observações

Identificador

0124062014323979-2

Tag

20/06/2024 09:48

Pagar este documento até

21/06/2024

Valor a recolher

135,95

Composiçã	o do Document	0		5000		
Competência	Ouantidade 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 09.4841 - 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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

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

INSTITUIÇÃO: 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 BE

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoría

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 000000000216 - 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

End: : LIMEIRA, 106 AP 1006- CEP: 17509170

Município: MARÍLIA UF: SP Fone: 981680101

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

Fone: (14) 3407-5066

Endereco: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARCA

Pais:

UF: SP

E-mail:

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 Hilbner Pinoti 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.

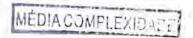
	the same of the sa			
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14.00

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\$) Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) Aliquota (%) 0,00 1.400,00 3,0000% 42,00 1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90



21/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:02 306203062 SEGUNDA VIA 0008 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
E CONTA CORRENTE D'

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA 21/06/2024

21/06/2024 550.141.000.075.030 NR. DOCUMENTO VALOR TOTAL 1.313,90

***** TRANSFERIDO PARA:

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

Site: http://www.sonora.ms.gov.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

No.: 159

Série: 1



Para consultar a autênticidade 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

Municipio: 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: GARCA Estado: SP Cep: 17402064 CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.F. Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARCA - 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 periodo de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 6.288,34 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.		2,000		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 periodo 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	900,000

José Heitor Hilbner Pinoti Affonsi RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

6,746,2G

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 A VISTA 0,00 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 COMPLEXIDAD

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

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

No. CAE: 501843



Para consultar a autênticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e http://nfe.sonora.ms.gov.br/

CPF/CNPJ: 35722268000111

2,000

Prestador de Serviço

No. Inscrição Municipal: 4880

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

Municipio: GARCA Estado: SP Cep: 17402064 CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: IF. Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARCA - SP

Descrição do Serviço Cod.Serviço ISSQN % Quantidade Valor Unitário Valor Total

 Serviços Médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidadae de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 5.263,58 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

> José Heitor Hjibfier Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0

> > Relacionamento Médico

5,263,58

5.263,58

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 Valor do IR: 78,95 Valor do INSS: 0,00 Valor do PIS: 34,21 Valor do COFINS: 157,91

Total das Deduções:

Dados Adicionais:

DADOS BANCARIOS:

ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES

BANCO DO BRASIL AG:2916-5 C/C43562-7

MÉDIA COMPLEXIDAD

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

NFS-e Número: 160

Identificação:

323,71

Série: 1

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

21/06/2024

DATA DA TRANSFERENCIA
NR. DOCUMENTO
552.916.000.043,562
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. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

284935348348488**000000000000000**

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

21113298YOHULYG00ZZ5KOSO6EFQE419

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 Exigivel	Núme	ro do Processo	Municipio 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 T	ributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME EF	P) 03 - Sobre Faturament

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

ARCHAR BOOK

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

53.260.594/0001-36

2466224

000117158 ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Complemento

Dairio

E-mail

Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693

Telefone

FERRAROPOLIS

CEP 17400-080 Cidade Garça-SP

(14) 3316-4870

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

Complemento

Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CED/Cod Bostol Cided

Cod. IBGE

E-mail

17400-000 G

GARCA - SP

3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Tota
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

Telefone

14 35325198

Imposto Sobre Sei	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Civil
LC 116/2003: 04.01			Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra Código ART
MEDICINA E BIOMEDICIA	IA.		2,00%	0000040000001	8610102	
Valor Total dos Serviços	Descento 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 Imp	ostos	42				
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLI		Outras Retenções
			R\$ 0.00	10.1	0.00	R\$ 0.00

Informações Complementares

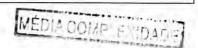
José Haltor Hijbner Pinoti Aff RG: 89.541.497-0 Relacionamento Médic

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



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

******************************** FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

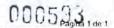
VALOR: R\$

21.062,78

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062101

AUTENTICAÇÃO SISBB: C.0C0.102.869.C78.D0E





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Código de Verificação de Autenticidade 58MF4JPQF

Número da NFS-e

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 Número do Processo Exigivel

Município de Incidência do ISS GARCA-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

Local da Prestação

1 - Sim 2 - Não PRESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Nome/Razão Social

37.785.323/0001-48

2242820

000108317 AHMAD ABOUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ

Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007

ANEXO

Cidade

Telefone

FERRAROPOLIS E-mail

CEP 17400-080

Garça-SP

(14) 99857-7990

TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal Nome/Razão Social 2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Comptemento Rairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone

17400-000 GARCA - SP

14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ R\$ 6.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. 1.00 UN

VIr. Unitário 6.300.00

R\$ 6,300.00

Total

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção	Civil
LC 116/2003: 04.01			Aliquota	Atividade Municipio	Codigo CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICIN	A.		2,7466%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	De	esconto 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 Impo	stos			HILE	= /571		
PIS	COFINS	INSS	IRRE	CSL	L	Outras F	Retenções

R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 6.300,00 Informações Complementares

R\$ 0,00

R\$ 0,00

José Heitor Hilbner Pinoti Af RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médi

R\$ 0,00

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 172 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO 58MF4JPQF

Data

CPF/RG

R\$ 0,00

Assinatura



R\$ 0,00

Val. Aprox. Tributos

| 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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA: 3

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: RS DEBITO EM: 21/06/2024 6.300,00

DOCUMENTO: 062102

AUTENTICACAO SISBB:

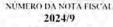
8.0EC.84F.5AC.E42.D6F



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





Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município
N° RPS:

Código de Autenticidade: 66741fde
N° 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:

Inse. Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

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 - RS 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	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

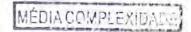
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
RS 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 0.00	RS 0.00	R\$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Déduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R\$ 9,800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 0,00	R\$ 9.800,00
Aliquota	Valor do ISSQN	Valor Total	Valor Liquido	
2.00	RS 196,00	RS 9,800,00	RS 9.800,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA I	LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e		
Data de recebimento				

36:39:541,497:0 Relacionamento Médico



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.216-1

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A. AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LIDA

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 POMPÉIA 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

UF

Municipio:

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

Municipio: GARCA

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 tendimento - 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 ISS (R\$	Aliquota (%)	Base de Cálculo	Desconto Incond.	Deduções	Valor do Serviço	
56,00	2,00	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,800,00	
Outras Retençõe	Retenção IRRF	Retenção CSLL	Retenção COFINS	Retenção PIS	Retenção INSS	Desconto Cond.
R\$ 0,0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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 Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade 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 Pinoti /-RG: 39,541,497-0 Relacionamento Médica



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES 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 : ASSOCIAÇÃO 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: RS 2.800,00

DEBITO EM: 21/06/2024

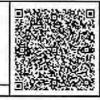
DOCUMENTO: 062104

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

94C08-BB38C Certificação:

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44

Endereço: R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE Bairro: VILA FORMOSA

Municipio: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: arthurolcoelho@gmail.com

Insc. Municipal:

105484 Insc. Estadual:

N*: 460 Compl.

UF: SP CEP: 19050-430

18998117322 Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45,349,461/0009-60

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro: VILA WILLIAMS Municipio: GARÇA

E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: N°: 70 Compl.: SALA 6 UF SP CEF

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

Tributável Sim	Qtde. 1.00	VI, Unitário R\$ 10500	Total RS 10.500 00
	Sim	Sim 1.00	Sim 1.00 10500

Valor Inbutável: R\$ 10.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BE	RUTO DA NOTA	R\$ 10.500,00
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do (SS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	2,1803%	R\$ 228,93
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS, 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 10.500.00

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Mês de Competência: 06/2024 Recolhimento: Sem Retenção

Impresso em: 20/06/2024 às 11:26:59

CNAE: 8630503

Observações.

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia:

20/06/2024 11:26:24

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

MÉDIA COMPLEMBADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Récebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 168
		Certificação
Data	Assinatura do Recebedor	94C08-BB38C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 SEGUNDA VIA SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LIDA

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

Código de Venficação de Autenticidade SC13DJ006

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 09:30:35

Chave de Acesso 2111339R8O71YNDG6BYEZ0IPFQZDKT3D

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	Núme	ro 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 1	ributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME El	PP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

53.268.927/0001-73

2465524

000117160 BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA

Telefone

E-mail

Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693

FERRAROPOLIS

17400-080

Cidade Garça-SP

(14) 3316-4870

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

Complemento

Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal 17400-000

Cidade/Pais GARCA - SP Cod. IBGE

14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR 3516705

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição VIr. Unitário Tota 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. 1:00 R\$ 700 00 700 00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003: 04.01 Código CNAE Aliquota Código da Obra Atividade Municipio Código ART MEDICINA E BIOMEDICINA. 2.00% 0000040000001 8610102 Desconto Condicionado Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido R\$ 700,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 700,00 R\$ 14,00 2 - Não R\$ 0,00 Retenções de Impostos INSS IRRF CSLL PIS Outras Retenções R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 700,00 Informações Complementares

> José Heitor Hijbner Pinoti / RG: 39 541.497-0 Relacionamento Ma

Val. Aprox. Tributos

RECEBI(EMOS) DE BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SC13DJOO6.

Data

CPF/RG



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 21/06/2024 700,00

DOCUMENTO: 062107

1,3C2.0D1.FBF.EEF.62A AUTENTICAÇÃO SISBB:



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade BPD55A3G2

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 10:13:06

Chave de Acesso 2111444Q23MLEZRC25JUGJ5U5I2IQM2J

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	
Exigivel	

Número do Processo

Município de Incidência do ISS GARCA-SP

Local da Prestação GARCA - SP

Microempresario e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Data do RPS

20/06/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Regime Especial Tributação

Tipo do RPS

Competència

1 - Sim

Número do RPS

2 - Não

Série do RPS

Nome/Razão Social

48.724.160/0001-00

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 2413723

000115095

ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA

Logradouro

CPF/CNPJ

Alame das Resedas, 385

SALA 2 Telefone RESIDENCIAL DO BOSQUE

17402-086

Cidade Garca-SP

E-mail

(11) 7794-6527

CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

Logradouro

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

17400-000

1:00

Complemento

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais

GARCA - SP

Cod IBGE Telefone 14 35325198

3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida

UN

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA

VIr. Unitário 700 00

R\$ 700.00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

C 116/2003: 04.03

HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-2,00%

Atividade Município

Aliquota

IRRE

R\$ 0,00

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

0000040000003

Val. Aprox. Tributos

R\$ 700,00

R\$ 0,00

R\$ 700,00

Total do ISS R\$ 14,00

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado R\$ 0.00

Retenções de Impostos

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0.00

CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0.00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 700,00 Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO BANCO CORA SCD - 403 AG: 0001 C/C: 3340672-2

José Heitor Hiibner Pinoti Afforda RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médic

RECEBI(EMOS) DE ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-8 DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BPD55A3G2.

Data

CPF/RG



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37,216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 3.340.672-2

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE L'TDA

CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00

VALOR: R\$ DEBITO EM: 21/06/2024 700,00

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 0000000000023 - 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 Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 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 (RS)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

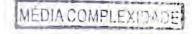
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

implicam na base de cálculo

 Deduções de Materiais
 Base de Cálculo (R\$)
 Aliquota (%)
 Valor do ISS (R\$)
 Valor Total da Nota (R\$)

 0,00
 1.400,00
 3,0000%
 42,00
 1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

37,216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 3609-9 - PRIME MARILIA

CONTA: 4.052-5

FAVORECIDO: DAVI CASSIANO UEDA SIMENSATO LIDA

CPF/CNPJ: 53.268.034/0001-28

VALOR: RS

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

Fone:

End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160

UF: SP

E-mail:

Município: MARILIA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 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 Hilbrier 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\$) Valor do ISS (R\$) Aliquota (%) Valor Total da Nota (R\$) 0,00 12.544,17 3,0000% 12.544,17 376,32

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.772,72



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LIDA FAVORECIDO: FLAVIA BICOLO CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062110

AUTENTICAÇÃO 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:

End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747

Município: MARÍLIA UF: SP

E-mail: LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM**: **IE**: **Fone**: 1434075060 **Endereço**: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA Pais:

UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

Fone:

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 Hilbner Pinotí 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

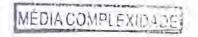
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16,00.41 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1 *******************************

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

14.600,00

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062111 DOCUMENTO: 062111 AUTENTICACAO SISBB: B.3BC.1F2.D01.87A.787

	7.003.00
LOGOMARCA	
Dados do Contribuinte Nome/Razão Social ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	CPF/CNPJ 51.556.155/0001-40
Inserição Municipal Inserição Estadual/RG E-ma	500 FEE 2 100 OK

5318

Endereço RUA MARIA FLORINDA, 855 Complemento

Bairro CENTRO

Cidade/UF BURITAMA / SP CEP 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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

GARCA / SP

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço Complemento R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 Cidade/UF

VILA WILLIAMS DDD/Fone

Bairro

CEP 17400-000

(14) 3407,5065

Fatura N/	Vencimento	Valor 0,00	Fatura N/	Vencimento	Valor 0,00	Fatura N/	Vencimento	Valor 0,00	Fatura N/	Vencimento	Valor 0.00
		0,00			0.00			0.00			0,00
		0,00			0,00			0.00			0.00

Descrição do Serviço

- Servicos medicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Carca, em regime de plantao, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 4.200.00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

Local do servico prestado: GARCA/SP

Medico Plantonista: ISABELA MARQUEZ REIS - CRM 244514 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES MACIONAL

Dados bancarios: ISABELA MARQUES REIS SERVICOS MEDICOS L'TDA

Hanco Nubank (260)

Agencia 0001 - Conta 71096334-5 - CNPJ: 51.556.155/0001-40

Base de Cálculo das Retenções

							Valor do ISSQN		84,42	Valor Total da Nota		4.200,00
										Valor Liquido a Pagar	RS	4.200,00
										Outros Descontos	RS	0.00 (-)
0.00	% (CSLL)	RS	0,00	(-)	Total Re	t.Federais	RS	0,00		Desconto Condicional	RS	0.00 (-)
0,00	% (COFINS)	RS	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	RS	0,00	(-)	Desconto Incondicional	RS	0.00 (-)
0,00	% (PIS)	K2	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R\$	0,00	(-)	ISSQN Retido	KS	0,00

1000				1.74.42		2007	2700 2300 23 22 22		1.200,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição d	la Atividade		Aliq (%)	B.Calculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios, ()	2.0100	4 200 00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI Leal de execução dos serviços: GARCA / SP
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

José Heitor Hilbrer Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA Secretaria Municipal da Fazenda Central Tribulária - ISSON BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de:ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS ME OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELET		NOTA FISCAL ELETRÓNICA N/00000020
Data	Assinatura do Recebedor	Chave de Segurança 1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-9EPC



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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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.DOB.350.AE7.B23



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 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

Municipio: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 9.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti 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\$)
 Aliquota (%)
 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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS

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 0000000000201 - 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

Municipio: 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

Municipio: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hijbrier 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

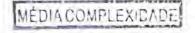
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A. AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

31.383-1 CONTA:

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

656,95 VALOR: RS

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062114

AUTENTICACAO SISBB: E.BIO.AEC.EDO.F9E.061



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000014 - 1

Autenticidade AGSV-NZI8

> 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

Municipio: MARÍLIA UF: SP E-mail:LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hijbher Piñoti 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 (RS)	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
 700,00
 2,1700%
 15,19
 700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS

700,00

DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062115

AUTENTICACAO SISBB: B.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: 2		20/06/2024 10:55:51		Competência:		20/6/202	24 Cóc	Código de Verificação:		BJK5HWREO	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:			Lo	Local da Prestação:		GARCA - SP	
				Dados d	o Presta	dor de Serv	riços				
	Razão Social/Nome:		ACP SERVIC	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA							
	CNPJ/CPF: 48.873.		914/0001-93	Inscrição Mu	nicipal:	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:		PARTAMENTO: AP13 VG128			3311-6746	e-mail:	fattorcontabil@fattorcontabil.com.br		.br	
				Dados d	lo Tomac	lor de Serv	iços				
Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL											
CNPJ/CPF:	CPF: 45.349.461/0009-60		Inscrição Muni	icipal:		Município:		GARCA		UF:	SP
Endereço e CEP: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000											
Complemento:	emento: SALA 6		Telefon	ne: (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 periodo 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 Deduções/Deduções Permitidas em Lei Desconto Incondicionado: 0.00 1-Tributação no município 0.00 Descento 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 ISSON Retido: 0.00 1-Sim ISS a reter: () Sim (X) Não Incentivador Cultural (=) Valor do ISS R\$: 2-Não

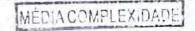
TOTAL DA NFS-e R\$:

4.544,17

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 sirp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Avisos





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: GARCA - SP Dados do Prestador de Serviços Razão Social/Nome: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ/CPF: 48.873.914/0001-93 Inscrição Municipal: 3989190 SAO JOSE DO RIO PRETO Município: SP AV 449 PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA ,1880 - JARDIM TARRAF III CEP: 15092-415 Endereço e Cep: APARTAMENTO: Complemento: Telefone: (17)3311-6746 e-mail: fattorcontabil@fattorcontabil.com.br AP13 VG128 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 Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 Endereço e CEP: 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 Pinoti Affonso RG: 39:541.497-0 Relacjonamento Medico

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 Municipio Valor dos Serviços R\$: 500,00 Natureza Operação Valor dos Serviços R\$ 500.00 Deduções/Deduções Permitidas em Lei 0.00 Desconto Incondicionado: 1-Tributação no município 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 2.01 (x) Aliquota % 0.00 Valor ISSON Retido: 1-Sim ISS a reter: () Sim (X) Não Incentivador Cultural (=) Valor do ISS R\$: 2-Não

TOTAL DA NFS-e R\$:

500,00

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Físcal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

************************************* FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

5.044,17 VALOR: RS DEBITO EM: 21/06/2024

DOCUMENTO: 062116

AUTENTICACAO SISBB: 3.3B4.8E5.D68.B58.605