

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

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

EXERCÍCIO: 2024

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: JUNHO/2024

PAGAMENTO: JULHO/2024

GARÇA - SÃO PAULO/SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Secretaria Municipal de Parcerias e Assuntos Estratégicos
Departamento de Convênios



CHECKLIST PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL/MENSAL – 3º SETOR

Nº Termo: _____ Vigência: _____

Entidade Beneficiada: _____

<u>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</u>		SIM	NÃO
1.1	Ofício de encaminhamento mencionando o Termo De Colaboração e as parcelas correspondentes.	X	
1.2	Declaração de recebimento da parcela, de acordo com os empenhos.	X	
1.3	Cópia dos empenhos.	X	
1.4	Declaração de que os recursos foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.	X	
1.5	Extrato bancário da conta corrente específica utilizada exclusivamente para receber os recursos, onde todas as transações financeiras devem ser registradas.	X	
1.6	Extrato das aplicações financeiras realizadas.	X	
1.7	Notas fiscais que indiquem o número do Termo, a fonte dos recursos e o órgão público a que se referem, com observação de recebimento no verso. Só poderão ser encaminhadas DANFE's com link de autenticação válido para NF-e.	X	
1.8	Holerites ou recibos de pagamento de profissionais autônomos que foram pagos com os recursos do Termo.	X	
1.9	Comprovantes das transferências bancárias (TEV, TED, DOC ou PIX) realizadas para efetuar os pagamentos, sendo proibido o uso de cheques ou dinheiro.	X	
1.10	Conciliação Bancária assinada, contendo todas as informações necessárias para a transparência dos gastos realizados.	X	
1.11	Comprovantes de recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários relacionados a essa parceria.	X	
1.12	Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF/FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado, Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos Municipais.	X	

Atentar-se ao fato de que todos os documentos devem estar devidamente assinados.

Conferido por: _____

Em: ____ / ____ / ____

Ofício nº 0497/2024

Garça, 20 de agosto 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 junho/2024 com pagamento Julho/2024.**

Como representante da entidade acima mencionada venho indicar na forma anexa detalhada, a documentação comprovada da aplicação dos recursos municipais e federais recebidos.

Declaro ainda, sob penas da lei, que a documentação relacionada em anexo confere com as originais, e que ficarão à disposição para qualquer órgão de nível fiscalizatório.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.08.22
09:20:58 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Julho de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 07/13 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1816/7	FEDERAL	R\$ 400.000,00
1815/19	MUNICIPAL	R\$ 280.631,76
11200	ESTADUAL	R\$ 100.131,31
1815/20	MUNICIPAL	R\$ 374.002,79

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

10785	FEDERAL	R\$ 27.540,00
10786	MUNICIPAL	R\$ 3.029,40

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

Atenciosamente,

Garça, 22 de agosto de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Aveniente de forma digital por JOAO
PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AF/045036212819838
Dados: 2024-08-23 09:23:33 -0100

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 255	DATA: 02/07/2024 DATA EMP: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1816 / 7	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO:			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023, PARCELA 07/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº17.783/2024.		Bruto 400.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido	400.000,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR		
4.200.000,00	2.427.517,53	400.000,00	1.772.482,47		
VALOR A SER PAGO R\$	400.000,00				
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº _____ CHEQUE Nº _____		_____	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP: ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram					

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº: 	
PEDIDO DE EMPENHO Nº	FICHA: 864 DATA: 02/07/2024	VENCIMENTO: 04/07/2024	EMPENHO: 10785
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato	OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2051.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 00 Recursos Ordinarios 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM			
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		45.349.461/0009-60 Nº 70 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
701.000,00	399.321,36	27.540,00	274.138,64
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº17.783/2024.			
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD UNID VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			27.540,00
			TOTAL DE DESCONTOS
			0,00
10785		LIQUIDO 27.540,00	
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº _____ CHEQUE Nº _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254		DATA: 02/07/2024 DATA EMP: 31/01/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:		LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 1815 / 19	
DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 04/07/2024			
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MEDIA/ALTA COMPLEX AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 07/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°17.783/2024.		Bruto 280.631,76 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		280.631,76	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDACÃO	
8.924.803,96		4.148.577,05		280.631,76	
VALOR A SER PAGO R\$		280.631,76			
DESCONTOS		0,00			
TOTAL DE DESCONTOS		0,00			
AUTORIZO ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		TESOURARIA BANCO N° _____ CHEQUE N° _____		PAGUE-SE:	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP _____ / _____ / _____ NOME _____ CNPJ/CPF _____					
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº: 			
PEDIDO DE EMPENHO Nº	FICHA: 254 DATA: 02/07/2024	VENCIMENTO: 04/07/2024	EMPENHO: 10786		
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato: OR - Ordinário			
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 300 SAÚDE 00 Recursos Ordinarios 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM					
CREDOR 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL		
21.140.000,00	21.093.033,82	3.029,40	43.936,78		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 17.783/2024.					
ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS					3.029,40
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
10786					LIQUIDO 3.029,40
AUTORIZO _____ ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO Nº _____ CHEQUE Nº _____	PAGUE-SE: _____			
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP _____		NOME _____ CNPJ/CPF: _____			
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:		

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº: 	
PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 901 DATA: 17/07/2024	VENCIMENTO: 20/07/2024	EMPENHO: 11200
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato	OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2051.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE Fonte de Recurso: 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL 801 TRANSF. ESTADO DECORRENTES EMENDA PARL. IN 00 Recursos Ordinarios 001 CUSTEIO RES 65 INCREMENTO MAC UPA			
CREDOR 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA			
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
100.131,31	0,00	100.131,31	0,00
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 07/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 17.783/2024.			
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD UNID. VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			100.131,31
			TOTAL DE DESCONTOS
			0,00
11200		LIQUIDO 100.131,31	
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº _____ CHEQUE Nº _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP _____/_____/_____		NOME _____ CNPJ/CPF _____	
Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	

**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 Julho/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, 22 de agosto de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.08.22
09:23:04 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3380110157142041
01/08/2024 10:24:35

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/07/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	70.101	275,00 D	
				748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.102	1.740,00 D	
				AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.103	458,00 D	
				MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.104	2.815,50 D	
				CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
01/07/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.831.100.062.015	12,00 D	
				Cobrança referente 01/07/2024			
01/07/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	851.831.100.129.007	6,80 D	
				Cobrança referente 01/07/2024			
01/07/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	5.307,80 C	0,00 C
				Rende Fácil			
03/07/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.530,00 D	
				03/07 15:06 BELLUZZI & CIA LTDA			
03/07/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	70.301	4.512,21 D	
				403 0001 046565042000170 HERNANDES E M			
03/07/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.302	5.337,08 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/07/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.303	1.175,53 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT			
03/07/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.851.100.059.001	12,00 D	
				Cobrança referente 03/07/2024			
03/07/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	13.566,82 C	0,00 C
				Rende Fácil			
04/07/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	400.000,00 C	
				04/07 10:09 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
04/07/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	27.540,00 C	
				04/07 09:31 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
04/07/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	280.631,76 C	
				04/07 09:30 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/07/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.029,40 C	
				04/07 09:30 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/07/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	32.343	3.512,92 D	
04/07/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	32.351	359.949,40 D	
04/07/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	32.352	2.019,58 D	
04/07/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	345.719,26 D	0,00 C
				Rende Fácil			
05/07/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.497	704,95 D	
				05/07 16:50 ADRIANA DOS SANTOS SILVA			
05/07/2024		3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
				05/07 16:50 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
05/07/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	70.501	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
05/07/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.502	2.593,22 D	
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
05/07/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	70.503	1.589,92 D	
				104 0305 40121653803 EMILLY NUNES DE S			
05/07/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	70.504	3.272,58 D	

			104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.505	2.194,82 D
			033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.506	2.038,08 D
			336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.507	4.135,85 D
			104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.508	1.436,74 D
			260 0001 41827076801 JONATHAN WILLIAM		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.509	3.515,06 D
			033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.510	3.000,00 D
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.511	4.500,00 D
			748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.512	7.500,00 D
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.513	2.625,00 D
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.514	3.000,00 D
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
05/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	70.515	950,59 D
			MESSER GASES LTDA		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.120	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.121	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.122	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.123	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.124	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.125	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.126	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.127	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.128	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.129	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.130	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.131	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.029.132	12,00 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	841.871.200.127.041	3,40 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	841.871.200.127.042	3,40 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	841.871.200.127.043	482,80 D
			Cobrança referente 05/07/2024		
05/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	57.702,41 C 0,00 C
			Rende Fácil		
08/07/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	23.342	25.684,72 D
08/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	70.801	813,91 D
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
08/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	70.802	892,50 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
08/07/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	70.803	12.185,00 D
			260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI		
08/07/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	70.804	2.300,00 D

		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA		
08/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.805	239,00 D
		033 0702 003772503000173 CEMED COMERCI		
08/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.901.100.031.646	12,00 D
		Cobrança referente 08/07/2024		
08/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.901.100.031.647	12,00 D
		Cobrança referente 08/07/2024		
08/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.901.100.031.648	12,00 D
		Cobrança referente 08/07/2024		
08/07/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	42.151,13 C 0,00 C
		Rende Facil		
09/07/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	821.911.100.149.488	187,00 D
		Cobrança referente 09/07/2024		
09/07/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	187,00 C 0,00 C
		Rende Facil		
10/07/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	31.095	5.056,52 D
10/07/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	31.096	2.618,25 D
10/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.001	575,00 D
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA		
10/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.002	250,00 D
		AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA M		
10/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.003	240,00 D
		FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M		
10/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.004	3.230,20 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.005	121,30 D
		ILUMINA ELETRICA EIRELI		
10/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.006	363,00 D
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA		
10/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.007	267,89 D
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE		
10/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.008	625,00 D
		CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME		
10/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.009	2.000,15 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
10/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.010	576,88 D
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI		
10/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.921.200.026.151	12,00 D
		Cobrança referente 10/07/2024		
10/07/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	15.936,19 C 0,00 C
		Rende Facil		
11/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.101	622,63 D
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE		
11/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.931.100.011.199	12,00 D
		Cobrança referente 11/07/2024		
11/07/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	841.931.100.060.580	6,80 D
		Cobrança referente 11/07/2024		
11/07/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	841.931.100.060.581	3,40 D
		Cobrança referente 11/07/2024		
11/07/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	644,83 C 0,00 C
		Rende Facil		
12/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.201	576,88 D
		336 0001 46593143839 EVERTON DOS SANTO		
12/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.114.158	12,00 D
		Cobrança referente 12/07/2024		
12/07/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	588,88 C 0,00 C
		Rende Facil		
15/07/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.584	5.914,68 D
15/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.501	2.831,07 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
15/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.502	1.008,91 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
15/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.503	7.865,16 D
		MESSER GASES LTDA		
15/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.504	489,20 D

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA					
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.505	5.058,33 D
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA					
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.506	120,00 D
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME					
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.507	139,60 D
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE					
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.508	2.000,00 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.509	14.156,73 D
AIR LIQUIDE BRASIL L					
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.510	857,50 D
MEDICINALI PRODUTOS MEDICO HO					
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.511	463,18 D
AIR LIQUIDE BRASIL L					
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.512	260,00 D
ADESIVA I DE E E PLACAS IND					
15/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	41.164,36 C 0,00 C
Rende Facil					
16/07/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	821.981.100.196.962	3,40 D
Cobrança referente 16/07/2024					
16/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	3,40 C 0,00 C
Rende Facil					
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.701	33.975,00 D
BENEFICIOS UPS LTDA					
17/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	33.975,00 C 0,00 C
Rende Facil					
19/07/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.021.101	100.131,31 C
19/07 07:53 FUNDO A FUNDO GLICEMIA					
19/07/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	374.002,79 C
19/07 07:54 PREF MUNIC GARCA C MOVIM					
19/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	656,95 D
19/07 16:11 B. S N S M - ME					
19/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	10.576,64 D
19/07 16:11 R. A. DE SOUZA E MORAES					
19/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	4.611,39 D
19/07 16:11 R. A. DE SOUZA E MORAES					
19/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	40.477,61 D
19/07 14:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
19/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.892,06 D
19/07 14:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
19/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	5.865,36 D
19/07 14:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
19/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	37.884,14 D
19/07 14:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
19/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	12.217,79 D
19/07 14:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
19/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	350,00 D
19/07 16:58 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
19/07/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	71.901	17.079,45 D
260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H					
19/07/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	71.902	5.600,00 D
260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L					
19/07/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	71.903	7.700,00 D
756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC					
19/07/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	71.904	700,00 D
260 0001 052382536000181 ANA LAURA REZ					
19/07/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	71.905	3.000,00 D
104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART					
19/07/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	71.906	14.000,00 D
033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC					
19/07/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	71.907	5.600,00 D
403 0001 055457843000103 REATTI BATIST					
19/07/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	71.908	700,00 D
084 0017 054344209000100 CAIO BORGHI S					

19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.909	10.511,20 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.910	1.313,90 D
		748 0903 040590336000176 TELO SERVICOS		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.911	10.218,61 D
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.912	700,00 D
		756 5004 055684255000102 PINA VIEIRA S		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.913	3.500,00 D
		260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.914	7.000,00 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.915	3.284,75 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.916	1.000,00 D
		341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.917	700,00 D
		403 0001 055459620000185 LAFREITAS LTD		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.918	656,95 D
		260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.919	2.100,00 D
		260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.920	5.544,17 D
		260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.921	4.651,12 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.922	3.100,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.923	17.100,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.924	20.383,33 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.925	5.611,64 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.926	1.400,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.927	1.633,34 D
		756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.928	350,00 D
		260 0001 052882536000181 ANA LAURA REZ		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.929	4.666,00 D
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.930	2.800,00 D
		403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.931	328,48 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.932	1.750,00 D
		260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.933	1.313,90 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.934	700,00 D
		341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.935	6.537,21 D
		260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.936	3.150,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.937	6.657,76 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.938	2.800,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
19/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.939	985,42 D
		260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE		
19/07/2024	0000	13105 Impostos	71.940	350,92 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
19/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.011.100.159.929	12,00 D

19/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.011.100.159.962	12,00 D
		Cobrança referente 19/07/2024		
19/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.011.100.159.963	12,00 D
		Cobrança referente 19/07/2024		
19/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.011.100.159.964	12,00 D
		Cobrança referente 19/07/2024		
19/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.011.100.159.965	12,00 D
		Cobrança referente 19/07/2024		
19/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.011.100.159.966	12,00 D
		Cobrança referente 19/07/2024		
19/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.011.100.159.967	12,00 D
		Cobrança referente 19/07/2024		
19/07/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	171.956,01 D 0,00 C
		Rende Fácil		
22/07/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.009.913	3.608,33 D
		22/07 16:45 BRANCO E SARAUZA LTDA ME		
22/07/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.266,00 D
		22/07 16:45 WELINTON GONCALVES MOREI		
22/07/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	72.201	1.625,13 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.202	978,16 D
		BANCO SOFISA S/A		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.203	1.078,48 D
		DUPATRI HOSPITALAR		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.204	1.077,48 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.205	1.441,32 D
		BANCO SOFISA S/A		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.206	483,42 D
		CM HOSPITALAR SA		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.207	526,80 D
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.208	1.405,30 D
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.209	5.350,10 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.210	572,92 D
		CM HOSPITALAR SA		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.211	1.460,03 D
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.212	578,54 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.213	776,50 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.214	380,98 D
		MEDILAR		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.215	410,00 D
		MAX MEDICAL C P M H LTDA		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.216	954,90 D
		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.217	3.686,97 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.218	5.790,00 D
		ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.219	210,87 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.220	3.809,31 D
		INOVAMED HOSPITALAR LTDA		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.221	4.162,59 D
		MEDILAR		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.222	450,00 D
		JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.223	600,00 D
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA		
22/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.224	1.001,76 D

			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.225	432,94 D	
			CM HOSPITALAR SA			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.226	628,40 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.227	868,60 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.228	200,05 D	
			MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.229	479,20 D	
			MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.230	1.811,59 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.231	9.641,16 D	
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.232	7.865,44 D	
			SULMEDIC COM DE M LTDA			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.233	956,55 D	
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.234	3.342,46 D	
			ALFALAGOS LTDA			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.235	2.958,00 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.236	8.146,07 D	
			MESSER GASES LTDA			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.237	275,00 D	
			NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.238	835,83 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.239	485,00 D	
			ACACIO VIASSELI			
22/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	882.041.100.284.629	12,00 D	
			Cobrança referente 22/07/2024			
22/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	82.624,18 C	0,00 C
			Rende Fácil			
23/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.932.000.000.360	385,00 D	
			23/07 12:51 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
23/07/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	72.301	466,21 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
23/07/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	72.302	373,45 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
23/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.303	2.100,00 D	
			237 0008 044913641000102 MEDICINA MART			
23/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	842.051.100.063.851	12,00 D	
			Cobrança referente 23/07/2024			
23/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	3.336,66 C	0,00 C
			Rende Fácil			
24/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	774,08 D	
			24/07 14:31 ASSOCIACAO B BRASIL			
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.401	766,10 D	
			NATAN VASCOU TO SILVA			
24/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.402	2.800,00 D	
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH			
24/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.403	156,00 D	
			033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.404	1.007,50 D	
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
24/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.061.100.150.301	12,30 D	
			Cobrança referente 24/07/2024			
24/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.061.100.150.302	12,30 D	
			Cobrança referente 24/07/2024			
24/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	5.528,28 C	0,00 C
			Rende Fácil			
26/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.601	351,30 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			

26/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.602	706,04 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
26/07/2024	0000	13105 Pgto conta água	72.603	55,75 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
26/07/2024	0000	13105 Pgto conta água	72.604	61,31 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
26/07/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	1.174,40 C 0,00 C
		Rende Fácil		
29/07/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.097.000.087.217	6.000,00 D
		29/07 16:37 MENEZES M S M EIRELI		
29/07/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.026.766	1.610,00 D
		29/07 16:37 BELLUZZI & CIA LTDA		
29/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.901	2.815,50 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
29/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.902	6.240,00 D
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
29/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.903	2.450,00 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
29/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.904	11.825,10 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
29/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.905	15.016,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
29/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.906	5.997,01 D
		VILLANOVA P S LTDA		
29/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.907	9.059,09 D
		OBA OGAWA LTDA		
29/07/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	72.908	14.077,50 D
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		
29/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.909	3.750,00 D
		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
29/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.910	5.066,35 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
29/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.911	4.000,00 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
29/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.912	5.555,92 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
29/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.913	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
29/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.914	18.000,00 D
		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		
29/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.915	7.500,00 D
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
29/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.916	5.411,64 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
29/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.917	2.853,04 D
		237 0036 019916690000151 INSTITUTO CUO		
29/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.918	4.266,87 D
		237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
29/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.919	1.280,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
29/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.111.100.362.162	12,30 D
		Cobrança referente 29/07/2024		
29/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.111.100.362.163	12,30 D
		Cobrança referente 29/07/2024		
29/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.111.100.362.164	12,30 D
		Cobrança referente 29/07/2024		
29/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.111.100.362.165	12,30 D
		Cobrança referente 29/07/2024		
29/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.111.100.362.166	12,30 D
		Cobrança referente 29/07/2024		
29/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.111.100.362.167	12,30 D
		Cobrança referente 29/07/2024		
29/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.111.100.362.168	12,30 D
		Cobrança referente 29/07/2024		
29/07/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.111.100.362.169	12,30 D

			Cobrança referente 29/07/2024		
29/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	882.111.100.362.170	12,30 D
			Cobrança referente 29/07/2024		
29/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	882.111.100.362.171	12,30 D
			Cobrança referente 29/07/2024		
29/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	882.111.100.362.172	12,30 D
			Cobrança referente 29/07/2024		
29/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	136.786,32 C 0,00 C
			Rende Fácil		
31/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	3.000,00 D
			31/07 15:54 MENEZES M S M EIRELI		
31/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	638,18 D
			31/07 15:54 B. S N S M - ME		
31/07/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.660,15 D
			31/07 15:54 FERREIRA A S M EIRELI		
31/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	73.101	898,95 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
31/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	73.102	28.835,35 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
31/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	73.103	33.472,70 D
			237 3054 033346890000147 VALDEIR INACI		
31/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	73.104	249,20 D
			237 3054 013048503000189 TURISMA TR		
31/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	73.105	411,60 D
			033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI		
31/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	73.106	7.168,00 D
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT		
31/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	73.107	2.930,10 D
			748 3022 030243536000107 FERRO E CRUDI		
31/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	862.131.100.262.681	12,30 D
			Cobrança referente 31/07/2024		
31/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	862.131.100.262.682	12,30 D
			Cobrança referente 31/07/2024		
31/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	862.131.100.262.683	12,30 D
			Cobrança referente 31/07/2024		
31/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	862.131.100.262.684	12,30 D
			Cobrança referente 31/07/2024		
31/07/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	862.131.100.262.685	12,30 D
			Cobrança referente 31/07/2024		
31/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	81.325,73 C
31/07/2024	0000	00000	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

37216-7

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Julho/2024

Saldo bruto em 28/06/2024	R\$ 194.704,99
Aplicações no mês:	R\$ 517.675,27
Resgates líquidos no mês:	R\$ 522.002,89
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 76,15
Rendimentos no mês:	R\$ 596,14
Saldo bruto em 31/07/2024 :	R\$ 190.897,36

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/06/2024	Saldo Anterior	R\$ 194.371,05	R\$ 333,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/07/2024	Resgate	R\$ 5.306,63	R\$ 1,66	R\$ 0,00	R\$ 0,99	R\$ 5.307,30
03/07/2024	Resgate	R\$ 13.564,31	R\$ 5,32	R\$ 0,00	R\$ 2,81	R\$ 13.566,82
04/07/2024	Aplicação	R\$ 345.719,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 345.719,26
05/07/2024	Resgate	R\$ 57.687,72	R\$ 27,19	R\$ 0,00	R\$ 12,50	R\$ 57.702,41
08/07/2024	Resgate	R\$ 42.137,36	R\$ 21,51	R\$ 0,00	R\$ 7,74	R\$ 42.151,13
09/07/2024	Resgate	R\$ 186,93	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,03	R\$ 187,00
10/07/2024	Resgate	R\$ 15.929,62	R\$ 9,38	R\$ 0,00	R\$ 2,81	R\$ 15.936,19
11/07/2024	Resgate	R\$ 644,53	R\$ 0,40	R\$ 0,00	R\$ 0,10	R\$ 644,83
12/07/2024	Resgate	R\$ 588,57	R\$ 0,39	R\$ 0,00	R\$ 0,08	R\$ 588,88
15/07/2024	Resgate	R\$ 37.364,50	R\$ 26,42	R\$ 0,00	R\$ 3,43	R\$ 37.387,49
15/07/2024	Resgate	R\$ 3.776,48	R\$ 1,03	R\$ 0,00	R\$ 0,64	R\$ 3.776,87
16/07/2024	Resgate	R\$ 3,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,40
17/07/2024	Resgate	R\$ 33.969,72	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 6,72	R\$ 33.975,00
19/07/2024	Aplicação	R\$ 171.956,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 171.956,01

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
22/07/2024	Resgate	R\$ 82.600,82	R\$ 38,93	R\$ 0,00	R\$ 15,57	R\$ 82.624,18
23/07/2024	Resgate	R\$ 3.335,57	R\$ 1,70	R\$ 0,00	R\$ 0,61	R\$ 3.336,66
24/07/2024	Resgate	R\$ 5.526,24	R\$ 3,03	R\$ 0,00	R\$ 0,99	R\$ 5.528,28
26/07/2024	Resgate	R\$ 1.173,85	R\$ 0,73	R\$ 0,00	R\$ 0,18	R\$ 1.174,40
29/07/2024	Resgate	R\$ 136.709,63	R\$ 91,29	R\$ 0,00	R\$ 14,60	R\$ 136.786,32
31/07/2024	Resgate	R\$ 78.623,55	R\$ 58,68	R\$ 0,00	R\$ 5,86	R\$ 78.676,37
31/07/2024	Resgate	R\$ 2.649,02	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 0,49	R\$ 2.649,36
31/07/2024	Saldo Final	R\$ 190.267,87	R\$ 629,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/08/2024 às 11:30

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS



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

PERÍODO: 01/07/2024 ATÉ 31/07/2024
CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	01-07-2024	16:19:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DEBITO	5847	VALE TRANSPORTE	R\$-275,00
REALIZADO	01-07-2024	16:19:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	33458 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	CREDITO	146	G.O.-OBSTETRICA	R\$-1.740,00
REALIZADO	01-07-2024	16:19:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9581 - MOMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	DEBITO	61603	MEDICAMENTOS	R\$-458,00
REALIZADO	01-07-2024	16:19:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HANZE	DEBITO	2237	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-2.815,50
REALIZADO	01-07-2024	14:39:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-18,80
REALIZADO	01-07-2024	10:02:00 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\$5.307,30
REALIZADO	03-07-2024	14:39:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DEBITO	2027	GASTROENDOSCOPIAS	R\$-2.530,00
REALIZADO	03-07-2024	14:39:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DEBITO	60	ORTOPEDIA	R\$-4.512,21
REALIZADO	03-07-2024	14:39:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	39658	GASES MEDICINAIS	R\$-5.337,08
REALIZADO	03-07-2024	16:12:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. - ISTERICYCLE	CREDITO	198869	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-1.175,53
REALIZADO	03-07-2024	10:32:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,00
REALIZADO	03-07-2024	10:31:00 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\$13.566,82
REALIZADO	04-07-2024	17:50:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$400.000,00
REALIZADO	04-07-2024	17:58:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$27.540,00
REALIZADO	04-07-2024	17:52:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$280.631,76
REALIZADO	04-07-2024	17:54:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$3.029,40
REALIZADO	04-07-2024	10:41:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISAO CONTRATUAL	DEBITO		RESCISAO CONTRATUAL	R\$-3.512,92
REALIZADO	04-07-2024	10:40:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R\$-2.019,58
REALIZADO	04-07-2024	10:46:00 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\$-345.719,26
REALIZADO	04-07-2024	10:43:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-359.949,40
REALIZADO	05-07-2024	12:00:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-704,95
REALIZADO	05-07-2024	12:00:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	59772 - SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DEBITO	1236	ASSESSORIA JURIDICA	R\$-4.000,00
REALIZADO	05-07-2024	12:00:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DEBITO		ALUGUEL	R\$-10.000,00
REALIZADO	05-07-2024	12:00:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DEBITO	9642	SISTEMA PÓINTO	R\$-2.593,22
REALIZADO	05-07-2024	12:00:00 59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-1.589,92

22/08/2024 08:38:12

REAL x PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM

REALIZADO	05-07-2024 12:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	05-07-2024 12:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	05-07-2024 12:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	05-07-2024 12:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	05-07-2024 12:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	05-07-2024 12:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	05-07-2024 12:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ
REALIZADO	05-07-2024 12:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	05-07-2024 12:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ
REALIZADO	05-07-2024 12:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO
REALIZADO	05-07-2024 12:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ
REALIZADO	05-07-2024 12:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	05-07-2024 14:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	05-07-2024 15:01:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	08-07-2024 10:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	08-07-2024 16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	08-07-2024 16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	08-07-2024 16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO
REALIZADO	08-07-2024 16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO
REALIZADO	08-07-2024 16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	08-07-2024 16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	08-07-2024 10:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	08-07-2024 10:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	09-07-2024 14:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	09-07-2024 14:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	10-07-2024 17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	10-07-2024 17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	10-07-2024 17:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO
REALIZADO	10-07-2024 17:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	10-07-2024 17:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	10-07-2024 17:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO
REALIZADO	10-07-2024 17:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	10-07-2024 17:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	10-07-2024 17:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	10-07-2024 17:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	10-07-2024 14:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	10-07-2024 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO AG 3062-7 C/	BANCOS

LEONARDO, SILVA

CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO
12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO
12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO
12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO
12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS
12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS
12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO
63951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	DEBITO	32	SERVICOS CONTABEIS
35342 - ANDERSON CARRUJO DA COSTA	DEBITO	12	SALARIO
17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DEBITO	100	PROFISSIONAL PJ
26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DEBITO	227	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
11543 - GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO	DEBITO	192	SERVICOS ADMINISTRATIVOS
14542 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	8161	GASES MEDICINAIS
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO
12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO
9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	DEBITO	21057	PRODUTOS ALIMENTICIOS
9642 - JS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	19581	DESCARTAVEIS LIMPEZA
16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	221	IMOBILIZACAO ORTOPEDICA P.J.
16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	222	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO
16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	223	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO
46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI-42357696876	DEBITO	8	SERVICOS DE EDUCADOR FISICO
76755 - CEMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DIS	DEBITO	7465	MATERIAL HOSPITALAR
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO
12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS
12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS
11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DEBITO	3782	CONTROLE DE PRAGAS
33347 - EDSON EVERALDO PAULINO - AUTO ELÉTRICA MAR	DEBITO	55	MANUTENCAO DE VEICULO
28964 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCIA ME	DEBITO	799	MANUTENCAO DE VEICULO
28965 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCIA ME -SERVICOS	DEBITO	985	MANUTENCAO DE VEICULO
14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DEBITO	18054	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
9916 - ILLUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	DEBITO	64158	MATERIAL DE MANUTENÇÃO
45090 - NOVA GARCIA COMERCIO DE GAS LTDA	DEBITO	1757	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL
48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DEBITO	7284	GENEROS ALIMENTICIOS
29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPO	DEBITO	64792	GENEROS ALIMENTICIOS
9694 - MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	DEBITO	20792	GENEROS ALIMENTICIOS
12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO

VALOR
R\$-3.272,58
R\$-2.194,82
R\$-2.038,08
R\$-4.135,85
R\$-1.436,74
R\$-3.515,06
R\$-3.000,00
R\$-4.500,00
R\$-7.500,00
R\$-2.625,00
R\$-3.000,00
R\$-950,59
R\$-645,60
R\$57.702,41
R\$-25.684,72
R\$-813,91
R\$-892,50
R\$-7.000,00
R\$-3.400,00
R\$-1.785,00
R\$-2.300,00
R\$-239,00
R\$-36,00
R\$42.151,13
R\$-187,00
R\$187,00
R\$-5.056,52
R\$-2.618,25
R\$-575,00
R\$-250,00
R\$-200,00
R\$-40,00
R\$-3.230,20
R\$-121,30
R\$-363,00
R\$-267,89
R\$-625,00
R\$-2.000,15
R\$-576,88
R\$-12,00
R\$15.936,19

22/08/2024 08:38:12

REAL x PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM

REALIZADO	11-07-2024	17:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO
REALIZADO	11-07-2024	16:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	11-07-2024	16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	12-07-2024	16:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	12-07-2024	16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	12-07-2024	16:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	15-07-2024	17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	15-07-2024	17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	15-07-2024	17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	15-07-2024	17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	15-07-2024	17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	15-07-2024	17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO
REALIZADO	15-07-2024	17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	15-07-2024	17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO
REALIZADO	15-07-2024	17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	15-07-2024	17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	15-07-2024	16:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	15-07-2024	12:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	15-07-2024	13:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	15-07-2024	17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	16-07-2024	12:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	16-07-2024	12:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	17-07-2024	12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	17-07-2024	12:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	19-07-2024	13:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL
REALIZADO	19-07-2024	13:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL
REALIZADO	19-07-2024	13:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER

LEONARDO SILVA

CONTA DEST

48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DOBITO	5184	HISTORICO	3 de 9
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DOBITO		LOCAÇÃO DE SISTEMA MEDICO	VALOR
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CRÉDITO		TARIFA BANCARIA	R\$-622,63
12407 - SALARIO	DOBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-22,20
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DOBITO		SALARIO	R\$644,83
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CRÉDITO		TARIFA BANCARIA	R\$-576,88
12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DEBITO	46653	TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-12,00
9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DOBITO	552348	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$588,88
9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	369130	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.831,07
9737 - ELETRO CENTER DE GARGA LTDA	DEBITO	25659	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.008,91
9694 - MERCADO GS DE GARGA LTDA - ME	DEBITO	20811	GASES MEDICINAIS	R\$-7.865,16
11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGIC	DEBITO	116232	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-489,20
9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOLARENSE	DEBITO	1882821	GAS DE COZINHA	R\$-120,00
9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DEBITO	18959	SERVIÇOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	R\$-139,60
15090 - MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES L	DEBITO	3099	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.000,00
33763 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DOBITO	32081	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R\$-14.156,73
9632 - ADESIVA IMPRESSOES DE ETIQUETAS E PLACAS I	DEBITO	9546	MATERIAL/EQUIPAMENTO HOSPITALAR	R\$-857,50
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CRÉDITO		GASES MEDICINAIS	R\$-463,18
12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DOBITO	10233	GRÁFICA IMPRESSOS	R\$-260,00
48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DOBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$41.164,36
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R\$-5.914,68
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CRÉDITO		ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R\$-5.058,33
74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO	14665	TARIFA BANCARIA	R\$-3,40
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$3,40
11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA - MEDIA	CRÉDITO		VALE ALIMENTACAO	R\$-33.975,00
11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA - MEDIA	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$33.975,00
11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$100.131,31
29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DOBITO	296	RECEBIMENTO	R\$370.251,37
48370 - R. A. DE SOUZA E MORAES	DEBITO	163	RECEBIMENTO	R\$3.751,42
48370 - R. A. DE SOUZA E MORAES	DOBITO	162	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-656,95
12415 - INSS - FOLHA	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-10.576,64
9536 - IRRF A RECOLHER	DOBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-4.611,39
9536 - IRRF A RECOLHER	DOBITO		INSS - FOLHA	R\$-40.477,61
9536 - IRRF A RECOLHER	DOBITO		CLINICA MEDICA	R\$-240,00
9536 - IRRF A RECOLHER	DOBITO		CARDIOLOGIA	R\$-225,00
9536 - IRRF A RECOLHER	DOBITO		PSQUIATRIA	R\$-225,00
9536 - IRRF A RECOLHER	DOBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-188,16
9536 - IRRF A RECOLHER	DOBITO		PEDIATRIA	R\$-166,39
9536 - IRRF A RECOLHER	DOBITO		G.O-OBSTETRICIA	R\$-153,90
9536 - IRRF A RECOLHER	DOBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-107,83
9536 - IRRF A RECOLHER	DOBITO		CATARATAS	R\$-97,20
9536 - IRRF A RECOLHER	DOBITO		URÓLOGIA	R\$-85,20
9536 - IRRF A RECOLHER	DOBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-78,95

REAL * PREV DATA REALIZADA					CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST		TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-52,64
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-46,72
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		ORTOPEDIA	R\$-44,20
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		CATARATAS	R\$-42,12
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-42,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-42,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-42,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		CLÍNICA CIRURGICA	R\$-40,50
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R\$-36,92
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-34,21
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-31,50
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		ORTOPEDIA	R\$-28,73
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		MANUTENÇÃO DE PC/MSO	R\$-28,20
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-27,63
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		CLÍNICA CIRURGICA	R\$-26,33
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-21,05
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-21,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-21,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-21,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-17,96
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-14,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-14,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-14,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-13,68
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-10,50
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		MANUTENÇÃO DE PC/MSO	R\$-9,40
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-9,10
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-9,10
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-9,10
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-7,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-7,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-7,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-6,82
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		MANUTENÇÃO DE PC/MSO	R\$-6,11
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-4,55
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-4,55
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-4,55
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBITO		FGTS	R\$-37.884,14
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBITO		IRRF - FOLHA	R\$-12.217,79
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	DEBITO		INVESTIMENTO	R\$-350,00
REALIZADO	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	19-07-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062:7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	DEBITO	18	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-17.079,45

[illegible]

LEONARDO SILVA

CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
33527 - AHMAD ABDOUL LATIF HAMZE	DEBITO	176	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-5.600,00
49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DEBITO	202412	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-7.700,00
63848 - ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS	DEBITO	8	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-700,00
65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DEBITO	20	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-900,00
65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DEBITO	21	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-2.100,00
14509 - COELHO CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO	189	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-14.000,00
77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	2	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-5.600,00
75939 - CAIO BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	5	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-700,00
11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	DEBITO	183	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-10.511,20
53576 - TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	54	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-1.313,90
38476 - GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	36	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-10.218,61
77418 - PINA VIEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	2	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-700,00
66899 - ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	22	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-3.500,00
17562 - ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS	DEBITO	121	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-7.000,00
11338 - AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	DEBITO	206	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-3.284,75
77419 - TONANNI LTDA	DEBITO	2	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-1.000,00
77420 - LAFREITAS LTDA	DEBITO	4	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-700,00
54653 - LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA ME	DEBITO	135	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-656,95
55842 - MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MED	DEBITO	24	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-2.100,00
58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	36	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-5.244,17
58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	37	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	DEBITO	218	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-4.651,12
60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DEBITO	27	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-2.800,00
60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DEBITO	28	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	202400101	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-17.100,00
47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	85	COORDENAÇÃO	R\$-5.000,00
47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	88	PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-15.383,33
62225 - ABDOUL LATIF HAMZE LTDA	DEBITO	17	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-5.611,64
33527 - AHMAD ABDOUL LATIF HAMZE	DEBITO	175	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.400,00
49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DEBITO	202411	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.633,34
63848 - ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS	DEBITO	8	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-350,00
65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DEBITO	22	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-4.666,00
77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	1	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-2.800,00
11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	DEBITO	182	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-328,48
66899 - ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	23	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.750,00
11338 - AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	DEBITO	205	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.313,90
77419 - TONANNI LTDA	DEBITO	1	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-700,00
59308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	35	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-6.537,21
60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DEBITO	29	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-3.150,00
49810 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	202400100	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-6.657,76
14509 - COELHO CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO	70	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-2.800,00

22/08/2024 08:38:12

REAL x PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM

REALIZADO	19-07-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	GRUPO
REALIZADO	19-07-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	IMPOSTOS A RECOLHER
REALIZADO	19-07-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	IMPOSTOS A RECOLHER
REALIZADO	19-07-2024 11:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	19-07-2024 11:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	BANCOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	22-07-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	FORNECEDORES DIVERSOS

LEONARDO SILVA

CONTA DEST

54653 - LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA ME	DEBITO	136	DOCTO	HISTORICO	VALOR
12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO			PLANTAO 3º MEDICO UPA	R\$-985,42
12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO			INVESTIMENTO	R\$-289,05
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO			COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-61,87
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/ C 3	DEBITO			TARIFA BANCARIA	R\$-468,00
32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DEBITO	831		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-171.956,01
29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DEBITO	1822		GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-3.608,33
30069 - SACULAO GARCIA COMERCIAL LTDA	DEBITO	1868		GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.266,00
9610 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	DEBITO	778222		GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.625,13
9603 - DUPATRI HOSPITALAR	DEBITO	383875		MATERIAL HOSPITALAR	R\$-978,16
57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO	78225		MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.078,48
9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DEBITO	679875		MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.077,48
14434 - CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRAO	DEBITO	1600845		MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.441,32
59634 - DIPHA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA	DEBITO	20718		MEDICAMENTOS	R\$-483,42
9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DEBITO	125514		MEDICAMENTOS	R\$-526,80
9642 - SIS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	19614		MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.405,30
14434 - CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRAO	DEBITO	1500014		DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-5.350,10
9621 - BMG	DEBITO	20359		MEDICAMENTOS	R\$-572,92
9642 - JS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	19723		MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.460,03
9762 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICA	DEBITO	166507		DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-578,54
19311 - MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DEBITO	1089504		MEDICAMENTOS	R\$-776,50
15849 - MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES	DEBITO	117124		MEDICAMENTOS	R\$-380,98
58780 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HO	DEBITO	13490		MATERIAL HOSPITALAR	R\$-410,00
12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DEBITO	7749478		MEDICAMENTOS	R\$-954,90
57500 - ELLO DISTRIBUICAO LTDA	DEBITO	3190		MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-3.686,97
9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DEBITO	14908		MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-5.790,00
61834 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	DEBITO	5560		MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-210,87
19311 - MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DEBITO	1089566		MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.809,31
12603 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	8365		MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-4.162,59
13037 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	DEBITO	93302		MATERIAL HOSPITALAR	R\$-450,00
57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DEBITO	97208		MEDICAMENTOS	R\$-600,00
14434 - CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRAO	DEBITO	1501145		MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.001,76
13080 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DEBITO	63639		MATERIAL HOSPITALAR	R\$-432,94
9753 - LONDRICIR	DEBITO	418142		MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-628,40
57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DEBITO	23845		MATERIAL HOSPITALAR	R\$-868,60
57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DEBITO	23851		MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-200,05
78436 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	DEBITO	284357		MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-479,20
9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	DEBITO	37092		MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.811,59
58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO	19323		MEDICAMENTOS	R\$-9.641,16
85988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	DEBITO			MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-7.865,44
12498 - ALFALAGOS LTDA FILIAL	DEBITO	29181		SEGURO DE VIDA	R\$-956,55
	DEBITO			MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.342,46

22/08/2024 08:38:12

REAL x PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM

REALIZADO	22-07-2024 21:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	GRUPO
REALIZADO	22-07-2024 21:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	
REALIZADO	22-07-2024 21:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	
REALIZADO	22-07-2024 21:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	
REALIZADO	22-07-2024 21:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	
REALIZADO	22-07-2024 14:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	
REALIZADO	22-07-2024 14:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	
REALIZADO	23-07-2024 11:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	
REALIZADO	23-07-2024 11:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	
REALIZADO	23-07-2024 11:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	
REALIZADO	23-07-2024 11:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	23-07-2024 14:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	
REALIZADO	23-07-2024 14:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	
REALIZADO	24-07-2024 14:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	
REALIZADO	24-07-2024 14:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	
REALIZADO	24-07-2024 14:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	
REALIZADO	24-07-2024 14:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	
REALIZADO	24-07-2024 14:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	
REALIZADO	24-07-2024 15:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	
REALIZADO	24-07-2024 15:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	
REALIZADO	26-07-2024 11:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	
REALIZADO	26-07-2024 11:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	
REALIZADO	26-07-2024 11:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	
REALIZADO	26-07-2024 11:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	
REALIZADO	26-07-2024 20:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	

LEONARDO SILVA

CONTA DEST	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
12766 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICO	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	364736	MENSALIDADE SINDICATO	R\$-2.958,00
45990 - NOVA GARCIA COMERCIO DE GAS LTDA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	41175	GASES MEDICINAIS	R\$-8.146,07
9746 - EMAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	1845	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R\$-275,00
9849 - ACACIO VIASELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDR	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	24746	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-835,83
12794 - TARIFAS BANCARIAS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	30452	MATERIAL DE MANUTENCAO	R\$-485,00
58605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,00
42467 - JOSE BRANCAGOLHON JUNIOR EPP	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	38844	TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$82.624,18
11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	374033984	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-385,00
11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	374127354	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-466,21
34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	115	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-373,45
12794 - TARIFAS BANCARIAS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-2.100,00
58605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,00
46916 - THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$3.336,66
9705 - ALUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA NATAN VAS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	1636	SISTEMA FOLHA	R\$-774,08
57686 - ALL SEG ENGENHARIA LTDA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	153	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-766,10
9814 - RG MOREIRA-EPP NATURESENCA PHARM DE MANI	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	284	MANUTENCAO PCMSO	R\$-2.800,00
17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	748	MEDICAMENTOS	R\$-156,00
12794 - TARIFAS BANCARIAS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.007,50
58605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-24,60
9746 - EMAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	24793	TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$5.528,28
9694 - MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	20870	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-351,30
11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	1891	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-706,04
11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	1902	CONSUMO DE AGUA	R\$-55,75
58605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO		CONSUMO DE AGUA	R\$-61,31
77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	494	TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$1.174,40
9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	2061	CLINICA NEUROLOGICA	R\$-6.000,00
11334 - CLINICA MEDICA HAMZE	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	2253	GASTROENDOSCOPIAS	R\$-1.610,00
12854 - TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVICOS MEDICOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	262	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-2.815,50
32394 - PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	61074	VASCULAR	R\$-6.240,00
11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	851	ANESTESIA	R\$-2.450,00
11476 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	1143	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-11.825,10
32987 - VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LT	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	1949	CLINICA MEDICA	R\$-15.016,00
25994 - OBA OGAWA LTDA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	218	OFTALMOLOGIA	R\$-5.997,01
11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	2007	PEDIATRIA	R\$-9.059,09
49861 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	80	PSQUIATRIA	R\$-14.077,50
49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	202445	GASTROENDOSCOPIAS	R\$-3.750,00
49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	202444	PEDIATRIA	R\$-5.066,35
11458 - G.F. GOMES CLINICA MEDICA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	1336	PEDIATRIA	R\$-4.000,00
33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	178	UROLOGIA	R\$-5.555,92
49870 - LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	202400020	LAUDO DE OBITO	R\$-3.877,00
	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO		PSQUIATRIA	R\$-18.000,00

22/08/2024 08:38:12

REAL x PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM

REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	GRUPO
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	29-07-2024 21:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	
REALIZADO	29-07-2024 21:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	
REALIZADO	31-07-2024 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	31-07-2024 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	
REALIZADO	31-07-2024 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	31-07-2024 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	
REALIZADO	31-07-2024 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	
REALIZADO	31-07-2024 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO - COM RET	
REALIZADO	31-07-2024 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	
REALIZADO	31-07-2024 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	
REALIZADO	31-07-2024 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	31-07-2024 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	
REALIZADO	31-07-2024 21:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	
REALIZADO	31-07-2024 21:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R\$0,00 - CRÉDITO: R\$1.707.338,15 - DÉBITO: R\$-1.707.338,15 - SALDO ATUAL: R\$-0,00

LEONARDO SILVA

CONTA DEST

65724 - ANNELIZE MARTINS IETRINTA	DEBITO	24	PSQUIATRIA	HISTORICO
67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DEBITO	64	ORTOPEDIA	
64047 - INSTITUTO GLORE VITTA LTDA	DEBITO	1093	CARDIOLOGIA	
46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DEBITO	202400045	ORTOPEDIA	
14638 - JOAO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	DEBITO	1000216	INFECTOLOGISTA	
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	
77710 - MENEZES MESCOLLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	496	CLINICA NEUROLÓGICA	
56409 - B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	DEBITO	300	MANUTENÇÃO DE PCMSO	
48790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI	DEBITO	265	CLINICA CIRURGICA	
14869 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DEBITO	6901	EXAMES LABORATORIAS	
9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DEBITO	6897	EXAMES LABORATORIAS	
72107 - VALDEIR INACIO PINTURA LTDA	DEBITO	538	INVESTIMENTO	
29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DEBITO	5208	VALE TRANSPORTE	
48505 - VIACAO PIRACICABANA S.A.	DEBITO	072	VALE TRANSPORTE	
65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	34	DERMATOLOGIA	
67385 - FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	DEBITO	420	ORTOPEDIA	
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	

JOAO PEDRO

MONTEIRO

PINOTTI

AFFONSO:362328

39838

Assinado de forma

digital por JOAO PEDRO

MONTEIRO PINOTTI

AFFONSO:36232839838

Dados: 2024.08.22

09:23:49 -03'00'



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 15:58:04 do dia 14/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/02/2025.

Código de controle da certidão: **A8DD.DCA1.69BA.80D7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 19/08/2024 a 17/09/2024

Certificação Número: 2024081910453746539926

Informação obtida em 20/08/2024 11:02:06

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

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, 20 de agosto de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 9838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.08.21 07:35:49 -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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 30891123/2024

Expedição: 03/05/2024, às 16:23:24

Validade: 30/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
 0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
 0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
 0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
 0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
 0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
 0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
 0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
 0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
 0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
 0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
 0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 25.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



GOV. MILITANTE
JUSTIÇA DO TRABALHO

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

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

CNPJ Base: 45.349.461

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

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

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

Certidão nº 59860475

Data e hora da emissão 19/08/2024 07:35:07

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

Folha 1 de 1
(hora de Brasília)

**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, 22 de agosto de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 9838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.08.22 09:23:24 -03'00'
--	---

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	192.376,48

Rendimentos	Valor
Rendimentos	519,99

Saldo acumulado	Valor
Saldo acumulado jul/23	190.231,25

RECEITAS

Data	Num. Emp.	Num. Cred.	D. Empenho	Valor	Fonte
04/07/2024	1815/7	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 7/13 - mem 1 doc 17.783/2024	400.000,00	FEDERAL
04/07/2024	10785	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1 doc 17.783/2024 (p. enf.)	27.540,00	FEDERAL
04/07/2024	1815/19	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 7/13 - mem 1 doc 17.783/2024	280.631,76	MUNICIPAL
04/07/2024	10786	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1 doc 17.783/2024 (enc. p. enf.)	3.029,40	MUNICIPAL
19/07/2024	11200	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tc 3/23 p 7/13 - mem 1 doc 17.783/2024	100.131,31	ESTADUAL
19/07/2024	1815/20	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 7/13 - mem 1 doc 17.783/2024	374.002,79	MUNICIPAL
Total				1.185.335,26	

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc.	Crédito	Valor	Fonte	Despesa	Gênero	Valor G	Orcamento
01/07/2024	NOTA FISCAL	5847	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	275	ESTADUAL	R.H. (5)			
01/07/2024	NOTA FISCAL	146	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	1740	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/07/2024	NOTA FISCAL	61603	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	458	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/07/2024	NOTA FISCAL	2237	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/07/2024					ESTADUAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS Tarifa bancária		18,80	
03/07/2024	NOTA FISCAL	2027	BELLUZZI & CIA LTDA	2530	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/07/2024	NOTA FISCAL	60	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	4512,21	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/07/2024	NOTA FISCAL	39658	MESSER GASES LTDA	5337,08	ESTADUAL	MEDICAMENTOS			
03/07/2024	NOTA FISCAL	108889	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL)	1175,53	ESTADUAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
03/07/2024					ESTADUAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS Tarifa bancária		12,00	
04/07/2024	TERMO DE RESCISÃO	32343	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	3512,92	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ADRIANA MARIA DA SILVA	2394,23	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ADRIANE JACOMINI	4410,19	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	340,78	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ALEX APARECIDO FERREIRA	2304,04	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2447,9	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4158,91	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3690,3	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3554,33	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	5425,89	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2228,82	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3301,02	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ANA PAULA DA SILVA	2251,82	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	4088,84	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1885,21	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCH	2020,51	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ANDRE BONADIO CHAGAS	1949,99	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	2695,82	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1838,88	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2397,41	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA D.	2035,59	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ARILSON JOSE DESSIA	4025,6	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2228,82	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	BARBARA DA SILVA PESSOA	3893,12	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3831,74	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2796,04	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3440,86	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	CESAR ALVES PEREIRA - PARTE	2138,41	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	CESAR ALVES PEREIRA - PARTE	298,61	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2461,08	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2099,06	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3582,81	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	1248,01	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1686,34	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	DAIANA SILVERIO	1977,96	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	259,02	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	DANILO CORREA	1138,16	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	DAVID JEAN GREGORIO	2372,81	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	2604,01	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2034,08	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2573,21	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	3540,33	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	3351	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2397,41	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	3921,54	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3329,46	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1849,9	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2167,27	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1885,21	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	FABIO CESAR BRANDAO	2194,83	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	1949,99	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2406,12	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2090,12	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2574,54	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4210,22	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	GEORGE GOMES DA SILVA	270,92	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	997,98	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3415,05	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	1919,21	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4089,62	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	GISLENE DOURADO DA SILVA	3727,27	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2529,07	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	1441,03	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	HELOISA APARECIDA DE LUCA	3817,35	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	HUGO ISSAO TIZURA	3744,17	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3991,26	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	IVANI DE FÁTIMA OLIVEIRA	1950	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2305,36	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	2993,88	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3131,1	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2201,55	FEDERAL	R.H. (5)			
04/07/2024	FP	32343	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3153,39	FEDERAL	R.H. (5)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



04/07/2024	FP	32343	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1779,41	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3894,01	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3085,45	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JORGE LUIZ CAFFER	265,68	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2072,08	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1943,02	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2041,14	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JOSIANE SOARES DA SILVA	3682,75	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JULIA GIOLO JORGE	2093,31	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	880,33	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2550,38	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2196,57	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3910,63	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1614,49	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	KAMILA ALVES FARIA	754,57	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	2126,23	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	LAIS DOS REIS VIANA	2406,12	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	LARISSA TEODORO MOURA	2411,37	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3870,22	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	LEANDRO PEDROSO TOME	3860,01	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3085,45	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2042,72	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1917,67	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1762,39	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1813,41	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3534,37	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	2194,82	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MARCIA HELENA BECALETO	1779,41	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2330,95	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2411,37	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MARIA ANGELICA MANCUSO	1050,41	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3392,75	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MARIA JOSE MEIRA	1885,21	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MARIA REGINA DA SILVA	2116,36	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MARIANA DA SILVA COSTA	2194,82	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	1690,22	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2614,41	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MARLY APARECIDA LUIZ	861,23	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	179,09	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	NEMUEL CAMPANARI	4071,94	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	PATRICIA MANTUANI	1804,39	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3631,27	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	PAULO SERGIO DA SILVA	2283,12	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	POLYANA HELY DIAS	3554,33	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	PRISCILA VENTURA PIRES	1974,85	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	RAFAELA FAVERO DA SILVA	3971,36	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4012,02	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2411,37	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2796,94	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	RENATA RIBEIRO BRANCO	4853,62	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	RINALDO JORGE DE MELO	2524,14	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2055,54	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	ROSANA GOMES FELIX	4108,84	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1854,69	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	ROSELY VASCO	1977,96	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	2126,85	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3177,61	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	3618,55	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2035,58	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3150,52	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	SOLANGE PAULINA LORENA	1779,41	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	SUELY MIDORI HANDA	2411,37	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	TAMARA CRISTINA OSHIRO	128,99	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1779,41	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	VALERIA APARECIDA LOPES	2090,67	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4041,75	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2600,02	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2560,62	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2299,11	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1949,99	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	FP	32343	WANESA LAURENTINO ALVES	1949,99	FEDERAL	R.H. (S)	
04/07/2024	RECIBO DE FÉ	32352	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2019,58	FEDERAL	R.H. (S)	
05/07/2024	FP	550.209.000.037.497	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	704,95	FEDERAL	R.H. (S)	
05/07/2024	NOTA FISCAL	1236	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	4000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/07/2024	RECIBO	jun/24	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	10000	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	
05/07/2024	NOTA FISCAL	9642	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2593,22	FEDERAL	R.H. (S)	
05/07/2024	FP	70503	EMILLY NUNES	1589,92	FEDERAL	R.H. (S)	
05/07/2024	FP	70504	GRAZIELE DE ANDRADE	3272,58	FEDERAL	R.H. (S)	
05/07/2024	FP	70505	RENAN VITOR DA SILVA	2194,82	FEDERAL	R.H. (S)	
05/07/2024	FP	70506	VANDER DO CARMO	2038,08	FEDERAL	R.H. (S)	
05/07/2024	RECIBO DE FÉ	70507	GRAZIELE DE ANDRADE	4135,85	FEDERAL	R.H. (S)	
05/07/2024	RECIBO DE FÉ	70508	JONATHAN WILLIAM	1436,74	FEDERAL	R.H. (S)	
05/07/2024	FP	70509	ANDRÉ MARTINELLI	3515,06	FEDERAL	R.H. (S)	
05/07/2024	NOTA FISCAL	32	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	3000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/07/2024	NOTA FISCAL	12	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4500	FEDERAL	R.H. (S)	
05/07/2024	NOTA FISCAL	100	NATALI GAIATO CRUZ	7500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/07/2024	NOTA FISCAL	227	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/07/2024	NOTA FISCAL	192	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	3000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/07/2024	NOTA FISCAL	6161	MESSER GASES LTDA	950,59	FEDERAL	MEDICAMENTOS	
05/07/2024					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA: Tarifa bancária	645,60
08/07/2024	FP - PISO	23342	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
08/07/2024	FP - PISO	23342	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
08/07/2024	FP - PISO	23342	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
08/07/2024	FP - PISO	23342	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	90,02	FEDERAL	R.H. (S)	
08/07/2024	FP - PISO	23342	ANA CAROLINA DEMORI PERI	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
08/07/2024	FP - PISO	23342	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCH	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
08/07/2024	FP - PISO	23342	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	641,19	FEDERAL	R.H. (S)	
08/07/2024	FP - PISO	23342	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
08/07/2024	FP - PISO	23342	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
08/07/2024	FP - PISO	23342	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



08/07/2024	FP - PISO	23342	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	641,19	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	641,18	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	LARISSA TEODORO MOURA	641,19	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	MARIANA VARONELLI DE LUCAS BEZ	577,24	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	NEMUEL CAMPANARI	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	POLYANA HELY DIAS	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	RAFAELA FAVERO DA SILVA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,19	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	ROSANA GOMES FELIX	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	SUELY MIDORI HANDA	641,19	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	TAMARA CRISTINA OSHIRO	641,19	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	FP - PISO	23342	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	NOTA FISCAL	21057	IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	813,91	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
08/07/2024	NOTA FISCAL	19581	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	892,5	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
08/07/2024	NOTA FISCAL	221	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	7000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
08/07/2024	NOTA FISCAL	222	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
08/07/2024	NOTA FISCAL	223	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1785	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
08/07/2024	NOTA FISCAL	8	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	2300	FEDERAL	R.H. (5)		
08/07/2024	NOTA FISCAL	7465	CEMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTOV	239	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
08/07/2024					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	36,00
08/07/2024					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	187,00
10/07/2024	RECIBO DE FÉ	31095	DAIANA SILVERIO	2651,6	FEDERAL	R.H. (5)		
10/07/2024	RECIBO DE FÉ	31095	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	2404,92	FEDERAL	R.H. (5)		
10/07/2024	RECIBO DE FÉ	31096	WANESSA LAURENTINO ALVES	2618,25	FEDERAL	R.H. (5)		
10/07/2024	NOTA FISCAL	3782	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	575	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
10/07/2024	NOTA FISCAL	55	EDSON EVERALDO PAULINO - AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA	250	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
10/07/2024	NOTA FISCAL	799	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	200	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
10/07/2024	NOTA FISCAL	985	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	40	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
10/07/2024	NOTA FISCAL	18054	O.M.J. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	3230,2	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
10/07/2024	NOTA FISCAL	64158	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	121,3	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
10/07/2024	NOTA FISCAL	1757	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	363	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
10/07/2024	NOTA FISCAL	7284	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	267,89	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
10/07/2024	NOTA FISCAL	64792	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	625	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
10/07/2024	NOTA FISCAL	20792	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	2000,15	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
10/07/2024	FP - PISO	71010	RENAN VITOR DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
11/07/2024	NOTA FISCAL	5184	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMA	622,63	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	12,00
11/07/2024					FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/07/2024	FP - PISO	71201	EVERTON DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	22,20
12/07/2024					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	12,00
15/07/2024	TERMO DE RE	33584	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	5914,68	FEDERAL	R.H. (5)		
15/07/2024	NOTA FISCAL	48653	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2831,07	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/07/2024	NOTA FISCAL	552348	CIRURGICA MEDCENTER	1008,91	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/07/2024	NOTA FISCAL	369130	MESSER GASES LTDA	7855,16	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
15/07/2024	NOTA FISCAL	25659	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	489,2	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/07/2024	NOTA FISCAL	10233	AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA	5058,33	FEDERAL	COMBUSTÍVEL		
15/07/2024	NOTA FISCAL	20811	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	120	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
15/07/2024	NOTA FISCAL	116232	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	139,6	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/07/2024	NOTA FISCAL	1882821	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/07/2024	NOTA FISCAL	18959	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - PARTE	1623,5	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
15/07/2024	NOTA FISCAL	18959	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - PARTE	12533,23	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
15/07/2024	NOTA FISCAL	3099	MEDICINALI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	857,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/07/2024	NOTA FISCAL	32081	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	463,18	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
15/07/2024	NOTA FISCAL	9546	ADESIVA IMPRESSOES DE ETIQUETAS E PLACAS IND LTDA	260	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
16/07/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	3,40
17/07/2024	NOTA FISCAL	14665	BENEFICIOS UPS LTDA	33975	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/07/2024	NOTA FISCAL	296	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/07/2024	NOTA FISCAL	163	R. A. DE SOUZA E MORAES	10576,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/07/2024	NOTA FISCAL	162	R. A. DE SOUZA E MORAES	4611,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/07/2024	INSS/FOLHA	jun/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	40477,61	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/07/2024	DARF/IRPJ	jun/24	SECRETARIA DA RECEITA DEFERAL DO BRASIL	1836,51	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/07/2024	DARF/IRPJ	jun/24	SECRETARIA DA RECEITA DEFERAL DO BRASIL	55,55	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/07/2024	DARF/PIS	jun/24	SECRETARIA DA RECEITA DEFERAL DO BRASIL	5693,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/07/2024	DARF/PIS	jun/24	SECRETARIA DA RECEITA DEFERAL DO BRASIL	172,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/07/2024	GUJA	jun/24	FGTS	37884,14	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/07/2024	DARF/FOLHA	jun/24	SECRETARIA DA RECEITA DEFERAL DO BRASIL	12217,79	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/07/2024	INSS/Pi	jun/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	350	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



19/07/2024	NOTA FISCAL	18	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	17079,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	176	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	202412	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	7700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	9	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	20	ANNEUZIE MARTINS LETRINTA	900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	21	ANNEUZIE MARTINS LETRINTA	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	169	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	14000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	2	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	5	CAIO BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	183	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	10511,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	54	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	1313,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	36	GAIOITO SERVICOS MEDICOS LTDA	10218,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	2	PINA VIEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	22	ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	3500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	121	ISABELA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	7000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	206	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	3284,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	2	TONANNI LTDA	1000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	4	LAFREITAS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	135	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	24	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	36	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	5244,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	37	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	218	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	4651,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	27	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	28	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	2024000101	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	17100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	85	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	88	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	15383,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	17	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	5611,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	175	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	202411	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	1633,34	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	8	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	22	ANNEUZIE MARTINS LETRINTA	4666	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	1	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	182	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	328,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	23	ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	1750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	205	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	1313,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	1	TONANNI LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	35	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	6537,21	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	29	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	3150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	2024000100	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	6657,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	170	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	NOTA FISCAL	136	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	985,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/07/2024	ISS	jun/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	289,05	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
19/07/2024	ISS	jun/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	61,87	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
19/07/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA: Tarifa bancária	468,00
22/07/2024	NOTA FISCAL	831	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	3608,33	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
22/07/2024	NOTA FISCAL	1932	WELUNTON GONÇALVES MOREIRA - ME	1266	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
22/07/2024	NOTA FISCAL	1868	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1625,13	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
22/07/2024	NOTA FISCAL	778222	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	978,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	383875	DUPATRI HOSPITALAR	1078,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	78225	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1077,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	679975	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED E HOSP LTDA	1441,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	1500845	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	483,42	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	20718	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	526,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	125514	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	1405,3	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	19614	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	5350,1	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
22/07/2024	NOTA FISCAL	1500014	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	572,92	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	20359	BMG	1460,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	19723	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	578,54	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
22/07/2024	NOTA FISCAL	156507	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	776,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	1089504	MEDIAL IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LT	380,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	117124	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	410	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	13490	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	954,9	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	7749478	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	3686,97	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
22/07/2024	NOTA FISCAL	3190	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	5790	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	14908	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIN.	210,87	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
22/07/2024	NOTA FISCAL	5560	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	3809,31	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	1089566	MEDIAL IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LT	4162,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	8365	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	450	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	93302	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	600	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	97206	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1001,76	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	1501145	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	432,94	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	63639	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	628,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	418142	LONDICIR	868,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	23845	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	200,05	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
22/07/2024	NOTA FISCAL	23851	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	479,2	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
22/07/2024	NOTA FISCAL	284357	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1811,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	37092	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	9641,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	NOTA FISCAL	19323	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	7865,44	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	BOLETO	72233	BRADESCO SEGURO DE VIDA	956,55	MUNICIPAL	R.H. (5)	
22/07/2024	NOTA FISCAL	29181	ALFALAGOS LTDA FILIAL	3342,46	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/07/2024	BOLETO	364736	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMP	2958	MUNICIPAL	R.H. (5)	
22/07/2024	NOTA FISCAL	41175	MESSER GASES LTDA	8146,07	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
22/07/2024	NOTA FISCAL	1845	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	275	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
22/07/2024	NOTA FISCAL	24745	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	835,83	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
22/07/2024	NOTA FISCAL	30452	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	485	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
22/07/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA: Tarifa bancária	12,00
23/07/2024	NOTA FISCAL	38844	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	385	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
23/07/2024	FATURA	374033984	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	466,21	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
23/07/2024	FATURA	374127354	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	373,45	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
23/07/2024	NOTA FISCAL	115	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
23/07/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA: Tarifa bancária	12,00
24/07/2024	NOTA FISCAL	3256797/3256798	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	774,08	MUNICIPAL	R.H. (5)	
24/07/2024	NOTA FISCAL	1636	AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	766,1	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
24/07/2024	NOTA FISCAL	153	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	2800	MUNICIPAL	R.H. (5)	
24/07/2024	NOTA FISCAL	284	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	156	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
24/07/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA: Tarifa bancária	24,50
24/07/2024	NOTA FISCAL	748	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	1007,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
26/07/2024	NOTA FISCAL	24793	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	351,3	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



26/07/2024	NOTA FISCAL	20870	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	706,04	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
26/07/2024	FATURA	1891	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/07/2024	FATURA	1902	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	61,31	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	494	MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	2061	BELLUZZI & CIA LTDA	1610	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	2253	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	262	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	6240	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	61074	PROCIMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉD	2450	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	851	CLINICA MIRANDA LTDA	11825,1	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	1143	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	1949	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	5997,01	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	218	OBÁ OGAWA LTDA	9059,09	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	2007	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	80	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	202445	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	5066,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	202444	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	4000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	1336	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	5555,92	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	178	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	202400020	LGVV SERVICOS MEDICOS LTDA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	24	ANNEUIZE MARTINS LETRINTA	7500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	64	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	5411,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	1093	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	2853,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	202400045	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	4266,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024	NOTA FISCAL	1000216	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/07/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS: Tarifa bancária	135,30	
31/07/2024	NOTA FISCAL	496	MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	3000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/07/2024	NOTA FISCAL	300	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	638,18	MUNICIPAL	R.H. (5)		
31/07/2024	NOTA FISCAL	265	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	3660,15	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/07/2024	NOTA FISCAL	6901	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	898,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/07/2024	NOTA FISCAL	6897	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	28835,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/07/2024	NOTA FISCAL	538	VALDEIR INACIO PINTURA LTDA	33472,7	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
31/07/2024	RECIBO	5208	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	249,2	MUNICIPAL	R.H. (5)		
31/07/2024	RECIBO	72	VIACAO PIRACICABANA S.A.	411,6	MUNICIPAL	R.H. (5)		
31/07/2024	NOTA FISCAL	34	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	7168	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/07/2024	NOTA FISCAL	420	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	2930,1	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/07/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS: Tarifa bancária	61,50	
Total				1.188.000,48				

Categoria de Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (5)	138.569,89	81.562,99	352.903,06	568.035,94
Medicamentos	21.142,48	5.337,08	10.439,25	36.918,81
Material Médico E Hospitalar	52.964,04	458,00	3.247,91	56.669,95
Gêneros Alimentícios	7.480,50	0,00	4.189,95	11.670,45
Outros Materiais De Consumo	13.103,96	0,00	3.773,57	16.827,53
Serviços Médicos	395.445,46	11.597,71	5.807,63	412.850,80
Outros Serviços De Terceiros	35.604,25	0,00	28.940,10	64.544,35
Locação De Imóveis	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00
Locações Diversas	61,87	1.175,53	3.230,20	4.467,60
Utilidades Públicas	956,72	0,00	0,00	956,72
Combustível	0,00	0,00	5.058,33	5.058,33
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	660.329,17	100.181,31	427.540,00	1.188.000,48

Origem	Receitas	Despesas
Estadual	100.181,31	100.181,31
Federal	427.540,00	427.540,00
Municipal	657.663,95	660.329,17
Total	1.185.385,26	1.188.000,48

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	192.375,48
Rend. aplicações	519,99
Rec. repassados	1.185.335,26
Total de receitas	1.378.231,73
Despesas	1.188.000,48
Saldo a transportar	190.231,25

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	-1.662,40
Total	-1.662,40

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	0,00
Total	0,00

Saldo glosas	Valor
Saldo a transportar Glosa	1.662,40
	1.662,40

SALDO PLANILHA	R\$	190.231,25
GLOSAS 06/2024	R\$	1.750,23
GLOSAS 07/2024	-R\$	1.662,40
DIFERENÇA NÃO LOCAUZADA	R\$	61,28



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHB

Tipo de concessão: Fomento financeiro de capital

SALDO GLOSAS 05/2024 E 06/2024	R\$	517,00
SALDO BANCÁRIO	R\$	190.897,36
BLOQUEIO 02/2024	-R\$	20.960,88
SALDO AHBB	R\$	169.936,48

JOAO PEDRO

MONTEIRO

PINOTTI

AFFONSO:3623283

9838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI

AFFONSO:36232839838

Dados: 2024.08.22

09:74:23 -03:00'

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Bresnola, 1997

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 5847 Código de Verificação de Autenticidade 167QE3ERL Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/06/2024 às 16:14:17 Chave de Acesso 2116243W06VNNI56JZ3ER0TGNBWS150E
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				27/06/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305				LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17404-296	Garça-SP	14-34061310			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,00	R\$ 8,25	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 275,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$36,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$6,74 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

--	--

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5847** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **167QE3ERL**

Data

CPF/RG

Assinatura

MEDIA COMPLEX

RECIBO DE ENTREGA -JULHO/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87)

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DAVID JEAN GREGORIO	UPA 24 HS	26		
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD	42		

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ 275,00

DEBITO EM: 01/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070101

AUTENTICACAO SISBB: F.9BA.EB5.054.FDA.2A5

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 146	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade P4403A6AM	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/06/2024 às 15:05:52	
						Chave de Acesso 2113868JW639XEEF6TLY895GZXI4TIS	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				25/06/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03		2129318	000103355	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro		Complemento	Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994			WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 3471-1342	domingos.tonon@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetricia - Competência 05/2024 no total de consultas 29 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - RS 1740,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.740,00	R\$ 1.740,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.740,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.740,00	R\$ 34,97	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.740,00						Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares						
FATURAS: BOLETO Venc: 30/06/2024 R\$ 1.740,00 Doc: 146 Obs: null						

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 146 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P4403A6AM

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001993022110269941042697630000174000

BENEFICIARIO:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

NOME FANTASIA:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

PAGADOR:

AHBE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.102
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.740,00
VALOR COBRADO 1.740,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.A93.3C7.0BE.6E2.6B9
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
 RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
 Bairro: CENTRO
 37640-000 Extrema - MG
 Fone: (11)4427-7874

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 61.603
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124.0517.2173.6400.0120.5500.0000.0616.0314.2328.2041

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

DADOS DA NF-e

131245973509813 - 21/05/2024 16:19:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 00008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

21/05/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

21/05/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:19:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

61603/1 - 18/06/24 - 458,00 | 61603/2 - 25/06/24 - 458,00 | 61603/3 - 02/07/24 - 458,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.374,00

VALOR DO ICMS

164,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.374,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.374,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,4500

PESO LÍQUIDO

5,4500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/SE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12510 30049079	(-) PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM Lote: BL-010/23 - 31/01/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	CX	1,0000	179,0000	0,0000 0,0000%	179,00	179,00	21,48 0,00	0,00	12,00	0,00
8400 30039019	(+) HYPLEX B C/100AMP 2ML Lote: 23070627 - 31/07/2025 Qtde: 10,00 / CEST: 13.003.00	000 6108	CX	10,0000	82,0000	0,0000 0,0000%	820,00	820,00	98,40 0,00	0,00	12,00	0,00
9415 30049099	(-) ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML IV CX C/100 AMPX3ML Lote: BD-052/23 - 31/07/2025 Qtde: 1.00 Número da FCI: F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61 / C	500 6108	CX	1,0000	375,0000	0,0000 0,0000%	375,00	375,00	45,00 0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado.

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h /
 ID...347462230 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL
 DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE). / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS,
 CONFORME LEI 10.147/2000. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS
 destino: R\$ 1374,00/ ICMS Destino: R\$ 82,44 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 160,73
 Federal R\$: 143,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÃO
 PARCIAL**

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090292237000800007043177397650000045800

BENEFICIARIO:

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT

NOME FANTASIA:

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 17.217.364/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.103

NOSSO NUMERO 29223700000007043

CONVENIO 02922370

DATA DE VENCIMENTO 02/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 458,00

VALOR COBRADO 458,00

NR.AUTENTICACAO E.BAC.74B.D85.0B2.30C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 2237	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade EEB47VPIO	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/07/2024 às 09:52:58	
						Chave de Acesso 2117339ZSV9K6TZ4PS8V5YM7KWC3JK6C	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Número do RPS 7	Série do RPS 1	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 25/06/2024	Competência 25/06/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				
				Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Raio-X - Competência 05/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça/SP			3.000,00	R\$ 3.000,00

Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 35.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70 - Fonte: IBPT			
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2237** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EEB47VPIO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005173022410081921057197650000281550

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.104
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO 8.7FD.DAA.6B8.04B.1E4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 2027	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade RLJQZQOIW	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/06/2024 às 10:51:02	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 21106600Y21E2H9VMY2H2VFY9X6DK0S6	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP			Carta Correção nº 8 anexada em 14:35	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				18/06/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				
				Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
22.720.103/0001-69		1988115	000107871	BELLUZZI & CIA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	SALA 01		WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-054	Garça-SP	0034713860			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Competência 05/2024 total de 11 consultas .Centro Especialidades.Medica Complexidade			2.530,00	R\$ 2.530,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,9236%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.530,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.530,00	R\$ 99,27	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.530,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares	
O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS. "I" - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL", II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI	

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2027 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RLJQZQOIW		
Data	CPF/RG	Assinatura
18/06/2024		

MÉDIA COMPLEXIDADE

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas CARTA CORREÇÃO Nº 8 ANEXADA EM 14:35		Número da NFS-e 2027 Código de Verificação de Autenticidade RLJQZQIOW Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/06/2024 às 10:51:02

Prestador de Serviços					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
22.720.103/0001-69			000107871	BELLUZZI & CIA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10			SALA 01	WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-054	Garça-SP	(34) 7138-60			

Tomador de Serviços					
CPF/CNPJ	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	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3532-5198		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Condição de Uso
Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(as) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente. Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusar o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão. Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.  José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

Correções
Endoscopia - Competência 05/2024 no total de consultas 11 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2530,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

03/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:17
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.530,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	C.A6C.EB6.917.0AC.015
------------------	-----------------------

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO				Número da NFS-e 60	
		PAÇO MUNICIPAL				Código de Verificação de Autenticidade JVOZABVB3	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/07/2024 às 14:56:45	
						Chave de Acesso 17323788SVMC3QKC3ULAKTX3P9WLLBHD	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/07/2024	Competência			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				

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

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ortopedia - Competência 05/2024 no total de consultas 49 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4512,21 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.512,21	R\$ 4.512,21
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município
Medicina e biomedicina.					2,01%	0000040000001
					Código CNAE	Código da Obra
					8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.512,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.512,21	R\$ 90,70	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.512,21						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JVOZABVB3 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
01/07/2024	17323788SVMC3QKC3ULAKTX3P9WLLBHD	



17323788SVMC3QKC3ULAKTX3P9WLLBHD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: RS 4.512,21

DEBITO EM: 03/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070301

AUTENTICACAO SISBB: B.F42.A19.515.CAD.EA7

NOTA ISCAL Nº 00039658 SÉRIE 32	IDENTIFICAÇÃO ASSINATÁRIA DO RECEBIDOR	DATA DE RECEBIMENTO
--	---	----------------------------

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081420902293980466910009797660000533708

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.302
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.337,08
VALOR COBRADO	5.337,08

NR.AUTENTICACAO 6.38A.03C.D34.261.5C8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS	Nº da Nota - Série 0000108889 - E Autenticidade CWOA-KEIM			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e Data de Emissão: 05/06/2024 15:26:55 Competência (Serv.): 06/2024 RPS N. 000000132653 Série X, emitido 05/06/2024					
	PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone: 19 38057561 Endereço.....: RUA GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280 Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço.....: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS Município.....: Garça UF: SP Email.....: ccampos@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇO DE COLETA COLETA DE RESIDUOS A Qtd: 250.000 Und KG Val. Unit: 2.300 575,00. COLETA DE RESIDUOS A EXCEDENTE Qtd: 182.000 Und KG Val. Unit: 2.300 418,60. COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 105.000 Und KG Val. Unit: 2.300 243,80 -**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA PERIODO DA COLETA DE 01/05/2024 A 31/05/2024					
Processo executado por: 52.5.53.40 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br	Situação de Tributação Não Tributada em Mogi Mirim - Retido Tributada em Garça				
Código do Serviço 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.					
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
VALOR TOTAL 1.237,40	DEDUÇÕES 0,00	BASE DE CÁLCULO 1.237,40	ALÍQUOTA 5,0000%	VALOR DO ISS 61,87	VALOR LÍQUIDO 1.175,53
Ana Caroline Alves Aguiar Entregadora COREN-SP: 710873 MÉDIA COMPLETA					

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000019532042601016697680000117553

BENEFICIARIO:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT

NOME FANTASIA:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.303
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.175,53
VALOR COBRADO	1.175,53

NR. AUTENTICACAO 0.3FF.949.D5F.6FE.2F3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 120.68511.27-6		11 Nome MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PREFEITO SALVIANO, 490					13 Bairro CENTRO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-078	17 CTPS (nº, série, UF) 42813 - 00026 / SP		18 CPF 130.122.268-26
19 Data de Nascimento 08/01/1968		20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA LANZI FERNANDES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.348,37		24 Data de Admissão 19/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 26/06/2024	26 Data de Afastamento 26/06/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.617,95	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 244,75	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 46,64 horas 40,00%	R\$ 196,97
56 1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.237,29	64 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.046,28	66 1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 682,09
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 214,39				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.239,72
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.450,53	112.1 Previdência Social	R\$ 183,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 92,79
114 1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.726,80
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.512,92

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 120.68511.27-6	11 Nome MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		
17 CTPS (nº, série, UF) 42813 - 00026 / SP	18 CPF 130.122.268-26	19 Data de Nascimento 08/01/1968	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA LANZI FERNANDES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 19/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 26/06/2024	26 Data de Afastamento 26/06/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

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

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

_____/_____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0009-80
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
 Cargo: MOTORISTA
 CBO: 782320
 Admissão: 19 de Agosto de 2021
 Registro: 6206
 Salário: R\$ 1.516,45 (um mil quinhentos e dezesseis reais e quarenta e cinco centavos)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída

de

de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

CONTRATO DE TRABALHO

16

Empregador
 Rua
 Município
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 Data admissão
 Registro nº
 Remuneração específica

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída

de

de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

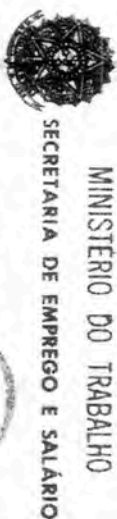
A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que parea e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examina, logo verá se o portador é um temperamento aquilado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandre Mercendes Filho



MINISTERIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

00026-SP

Série

Número

42813



130182

Polgar Direito



Marcos Antonio Langileandro

ASSINATURA DO PORTADOR

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF/CNPJ: 130.122.268-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 3.512,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.07E.8D0.29C.376.6FC

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

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8563 ADRIANA DOS SANTOS SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	282.147.468-76	Adm:	19/06/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	180,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.622,86
1 HORAS NORMAIS	79,92	649,14 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	112,96 P					
ND: 0 Proventos:	762,10	Descontos:	57,15	Informativa:	60,96	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	762,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	762,10	Valor FGTS:	60,96
						Líquido:	704,95
						Base IRRF:	197,30

Empr.:	5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	174.580.258-40	Adm:	16/02/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,23 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,71 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,27	234,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ND: 0 Proventos:	2.660,17	Descontos:	265,94	Informativa:	212,81	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.660,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.660,17	Valor FGTS:	212,81
						Líquido:	2.394,23
						Base IRRF:	2.441,94

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

Empr.:	2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	328.183.728-01	Adm:	20/05/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.024,10 D	
3 HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P	812	INSS FERIAS	9,36	322,57 D	
805 MEDIA VALOR FERIAS	18,00	18,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,45 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	383,40	383,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,07 D	
807 VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16 P	942	IRRF FERIAS	15,00	99,69 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	861,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,53	171,70 P					
ND: 1 Proventos:	3.860,66	Descontos:	3.519,88	Informativa:	308,85	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	3.860,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.860,66	Valor FGTS:	308,85
						Líquido:	340,78
						Base IRRF:	185,19
FERIAS DE 04/06/2024 - 03/07/2024							

Empr.:	2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	311.981.278-13	Adm:	13/01/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00
Cargo:	953 MOTORISTA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.866,87
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,16	204,59 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,60	359,36 P					
ND: 0 Proventos:	2.508,63	Descontos:	204,59	Informativa:	200,69	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.508,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.508,63	Valor FGTS:	200,69
						Líquido:	2.304,04
						Base IRRF:	2.304,04

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 224.884.178-74		Adm:	02/02/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,40	236,36 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				6,67	71,45 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				80,05	386,89 P						
ND:	1	Proventos:	2.812,87	Descontos:	364,97	Informativa:	225,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.447,90
NF:	1	Base INSS:	2.812,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.812,87	Valor FGTS:	225,02	Base IRRF:	2.386,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2024 a 10/06/2024											

Empr.:	6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 439.857.138-80		Adm:		06/06/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.552,44		
1 HORAS NORMAIS			200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.		10,40	523,69 D		
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	352,24 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND: 0	Proventos:	5.034,84	Descontos:	875,93	Informativa:	402,78	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	4.158,91
NF: 0	Base INSS:	5.034,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,84	Valor FGTS:		402,78	Base IRRF:	4.511,15

Empr.:	2494 AMANDA GUIMARAES MARQUES		Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
1 HORAS NORMAIS			25,00	719,88 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D		
4 SALARIO MATERNIDADE			35,00	1.007,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			90,00	2.591,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	47,07 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	53,87	53,87 D		
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN			20,00	65,89 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	169,44 P						
ND: 0	Proventos:	4.601,70	Descontos:	911,40	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.690,30
NF: 0	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.138,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2024 a 09/06/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2024 a 14/06/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2024 a 21/06/2024										
Licença maternidade: 24/06/2024 a 21/10/2024										

Empr.:	7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Situação:	Trabalhando	CPF:	358.250.098-50	Adm:	01/09/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
1 HORAS NORMAIS		180,00	3.416,71 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,83 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,58 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		20,00	379,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	28,24 P							
ND: 0	Proventos:	4.178,74	Descontos:	624,41	Informativa:	334,29	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.554,33
NF: 0	Base INSS:	4.178,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,74	Valor FGTS:	334,29	Base IRRF:	3.774,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2024 a 23/06/2024										

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI		Situação: Trabalhando		CPF: 365.466.708-28		Adm:		05/07/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	42 COORD. ENFERMAGEM		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		6.743,10		
1 HORAS NORMAIS			186,67	6.293,56 P	998	I.N.S.S.	11,42		802,38 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33	449,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		763,22 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	18,82 P							
ND:	1 Proventos:	7.025,49	Descontos:	1.599,60	Informativa:	562,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.425,89	
NF:	1 Base INSS:	7.025,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.025,49	Valor FGTS:	562,03	Base IRRF:	6.033,52	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2024 a 25/06/2024											

Empr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI			Situação: Trabalhando		CPF: 384.268.288-33		Adm:	14/06/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

Empr.:	4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI			Situação: Trabalhando		CPF: 489.500.668-90		Adm:		03/05/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
1 HORAS NORMAIS				186,67	2.692,43 P	998	I.N.S.S.	9,30	348,84 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	192,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,32 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P						
ND:	1 Proventos:	3.750,18	Descontos:	449,16	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.301,02	
NF:	1 Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,18	Valor FGTS:	300,01	Base IRRF:	3.211,75	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2024 a 21/06/2024											

Empr.:	2498 ANA PAULA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	648 ASSIST. R.H.		C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		2.574,42		
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.488,61 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		6,67	85,81 D		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC			6,67	85,81 P	998	I.N.S.S.		8,15	202,79 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	3	Proventos:	2.574,42	Descontos:	322,60	Informativa:	199,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.251,82
NF:	3	Base INSS:	2.488,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.488,61	Valor FGTS:	199,08	Base IRRF:	1.717,05
Doença período superior a 15 dias: 03/05/2024 a 01/06/2024											

Empr.:	2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
1 HORAS NORMAIS				150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.		10,23	491,05 D	
201 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	221,81 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	2	Proventos:	4.801,70	Descontos:	712,86	Informativa:	384,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.088,84
NF:	1	Base INSS:	4.801,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.801,70	Valor FGTS:	384,13	Base IRRF:	3.931,47

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 293.766.368-05		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.803,34	
1 HORAS NORMAIS				220,00	1.803,34 P	998	I.N.S.S.	7,98	166,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.085,74	Descontos:	200,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.885,21
NF:	1	Base INSS:	2.085,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,74	Valor FGTS:	166,85	Base IRRF:	1.919,21
Empr.:	8496 ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON			Situação: Trabalhando		CPF: 435.163.028-01		Adm:		16/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	271,57 P	998	I.N.S.S.	8,09	188,78 D		
						8792	DÍAS FALTAS	1,00	71,45 D		
						203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,68 D		
ND:	0	Proventos:	2.415,14	Descontos:	394,63	Informativa:	186,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.020,51
NF:	0	Base INSS:	2.332,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.332,97	Valor FGTS:	186,63	Base IRRF:	1.768,17
Empr.:	2627 ANDRE BONADIO CHAGAS			Situação: Trabalhando		CPF: 312.759.068-77		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.949,99
NF:	1	Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40
Empr.:	2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 087.690.988-83		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
1 HORAS NORMAIS				100,00	2.879,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.886,46 D		
3 HORAS FERIAS				50,00	1.439,77 P	812	INSS FERIAS	7,97	163,29 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS				3,41	3,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	105,03 D		
807 VANTAGENS FERIAS				94,13	94,13 P	998	I.N.S.S.	8,70	266,95 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	512,44 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	188,27 P						
ND:	2	Proventos:	5.117,55	Descontos:	2.421,73	Informativa:	409,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.695,82
NF:	0	Base INSS:	5.117,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.117,55	Valor FGTS:	409,40	Base IRRF:	2.316,64
FERIAS DE 05/06/2024 - 14/06/2024											
Empr.:	5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 324.212.558-48		Adm:		03/02/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
1 HORAS NORMAIS				120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	11,48	566,13 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,64 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				34,85	435,65 P						
ND:	2	Proventos:	4.185,83	Descontos:	670,77	Informativa:	334,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.515,06
NF:	2	Base INSS:	4.185,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.185,83	Valor FGTS:	334,86	Base IRRF:	3.240,52

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 298.997.558-69		Adm:	25/03/2022		
Vínculo:	Celebista Contrato Intermitente			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	18,98		
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE			66,00	1.252,68 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	10,08 D	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE			0,00	250,54 P	998	I.N.S.S.		7,82	140,15 D	
995	SALARIO FAMILIA			1,00	62,04 P						
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE			1,00	134,45 P						
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM			33,33	44,82 P						
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE			1,00	134,45 P						
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN			20,00	84,72 P						
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM			8,00	25,41 P						
ND:	1	Proventos:	1.989,11	Descontos:	150,23	Informativa:	154,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.838,88
NF:	1	Base INSS:	1.927,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.927,07	Valor FGTS:	154,15	Base IRRF:	1.407,98

Empr.:	2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		Situação: Trabalhando		CPF: 063.011.598-29		Adm:		03/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D			
					52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ND:	0	Proventos:	2.663,94	Descontos:	266,53	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.397,41
NF:	0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37

Empr.:	2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 058.506.528-41		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.		8,06	181,40 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			90,73	345,73 P						
ND:	0 Proventos:	2.250,99	Descontos:	215,40	Informativa:	180,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.035,59
NF:	0 Base INSS:	2.250,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.250,99	Valor FGTS:	180,07	Base IRRF:	2.069,59

Empr.:	2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	145.734.708-32	Adm:	19/06/2019			
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.552,44			
1	HORAS NORMAIS	126,67	2.883,21 P	998	I.N.S.S.	10,25	495,69 D			
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	1.669,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,54 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85 P							
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	103,54 P							
ND:	0 Proventos:	4.834,83	Descontos:	809,23	Informativa:	386,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.025,60
NF:	0 Base INSS:	4.834,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.834,83	Valor FGTS:	386,78	Base IRRF:	4.339,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2024 a 03/07/2024										

Empr.:	2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO		Situação:	Trabalhando		CPF:	441.276.388-93		Adm:	01/12/2018	
Vínculo:	Celetista		CC:	105		Depto:	145		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial:	1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.228,82
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8238 BARBARA DA SILVA PESSOA			Situação: Trabalhando		CPF: 417.351.078-08		Adm:	16/10/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	4.319,30	
1 HORAS NORMAIS				140,00	4.031,35 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				10,00	287,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	245,53 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	18,83 P					
ND: 0	Proventos:	4.601,70	Descontos:	708,58	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.893,12
NF: 0	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.036,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2024 a 08/06/2024										

Empr.:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	302.766.818-86	Adm:	25/02/2019			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	120,00			
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	2.884,75			
1 HORAS NORMAIS		120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	10,01	454,97 D			
206 PERICULOSIDADE		30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,26 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		63,50	793,79 P							
ND:	0 Proventos:	4.543,97	Descontos:	712,23	Informativa:	363,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.831,74
NF:	0 Base INSS:	4.543,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.543,97	Valor FGTS:	363,51	Base IRRF:	4.089,00

Empr.:	6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA			Situação: Trabalhando		CPF: 360.766.508-77		Adm:	01/05/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,74	270,93 D	
205 PLANTÃO				675,00	675,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
ND: 3	Proventos:	3.100,97	Descontos:	304,93	Informativa:	248,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.796,04
NF: 3	Base INSS:	3.100,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.100,97	Valor FGTS:	248,07	Base IRRF:	2.261,27

Empr.:	2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS		Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		Adm:		03/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	641 ANALISTA CONTABIL		C.B.O: 252210		Filial: 1		Salário:		4.021,08		
1 HORAS NORMAIS		200,00	4.021,08 P		998	I.N.S.S.		9,49	381,76 D		
					999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	164,46 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND: 0	Proventos:	4.021,08	Descontos:	580,22	Informativa:	321,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.440,86	
NF: 0	Base INSS:	4.021,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.021,08	Valor FGTS:	321,68	Base IRRF:	3.639,32	

Empregado:	7047 CESAR ALVES PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	385.294.788-00	Adm:	18/08/2022			
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.733,64			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,20	217,74 D			
206 PERICULOSIDADE		30,00	520,09 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		88,97	401,03 P							
ND:	1 Proventos:	2.654,76	Descontos:	217,74	Informativa:	212,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.437,02
NF:	1 Base INSS:	2.654,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.654,76	Valor FGTS:	212,38	Base IRRF:	2.247,43

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm: 16/08/2021			
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,31	227,86 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,13 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				65,15	316,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.742,07	Descontos:	280,99	Informativa:	219,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.461,08
NF:	0	Base INSS:	2.742,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.742,07	Valor FGTS:	219,36	Base IRRF:	2.514,21
Empr.:	3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 338.003.888-12		Adm: 20/08/2020			
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS				193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	10,87	326,92 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	71,45 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P						
ND:	0	Proventos:	2.425,98	Descontos:	326,92	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.099,06
NF:	0	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.099,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2024 a 10/06/2024											
Empr.:	2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		Adm: 03/12/2018			
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 150,00			
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.939,09			
1 HORAS NORMAIS				150,00	3.939,09 P	998	I.N.S.S.	9,71	409,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	194,86 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	4.221,49	Descontos:	638,68	Informativa:	337,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.582,81
NF:	0	Base INSS:	4.221,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.221,49	Valor FGTS:	337,71	Base IRRF:	3.811,67
Empr.:	2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 170.732.468-98		Adm: 13/05/2019			
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54			
1 HORAS NORMAIS				106,67	1.270,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.528,11 D		
3 HORAS FERIAS				93,33	1.111,38 P	812	INSS FERIAS	7,81	129,45 D		
807 VANTAGENS FERIAS				131,79	131,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,08 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	414,39 P	998	I.N.S.S.	7,51	106,68 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	150,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	3.078,33	Descontos:	1.830,32	Informativa:	246,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.248,01
NF:	1	Base INSS:	3.078,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.078,33	Valor FGTS:	246,26	Base IRRF:	1.092,42
FERIAS DE 17/06/2024 - 01/07/2024											
Empr.:	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC			Situação: Trabalhando		CPF: 277.630.598-26		Adm: 20/12/2018			
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.874,53			
1 HORAS NORMAIS				173,33	1.624,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	349,06 D		
3 HORAS FERIAS				26,67	249,94 P	812	INSS FERIAS	8,48	32,57 D		
807 VANTAGENS FERIAS				37,65	37,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,94 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	95,87 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,06 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	244,75 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,83 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	2.252,80	Descontos:	566,46	Informativa:	180,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.686,34
NF:	1	Base INSS:	2.252,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.252,80	Valor FGTS:	180,22	Base IRRF:	1.530,75
FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5073 DAIANA SILVERIO				Situação: Trabalhando		CPF: 361.248.888-07		Adm:		23/06/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS				C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86
	1	HORAS NORMAIS		200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.		8,03	175,70 D	
	17	INSALUBRIDADE 40%		40,00	564,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ND:	1	Proventos:	2.187,66	Descontos:	209,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.977,96
NF:	1	Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	1.822,37
Empr.:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA				Situação: Trabalhando		CPF: 346.176.328-40		Adm:		14/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS				C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86
	1	HORAS NORMAIS		20,00	162,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.367,22 D	
	3	HORAS FERIAS		180,00	1.460,57 P	812	INSS FERIAS		8,50	221,13 D	
	806	MEDIA HORAS FERIAS		236,46	236,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,60 D	
	807	VANTAGENS FERIAS		254,16	254,16 P	998	I.N.S.S.		7,50	21,21 D	
	931	1/3 DAS FERIAS		33,33	650,40 P	942	IRRF FERIAS		7,50	13,24 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	28,24 P						
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%		27,95	92,30 P						
ND:	1	Proventos:	2.884,42	Descontos:	2.625,40	Informativa:	230,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	259,02
NF:	1	Base INSS:	2.884,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.884,42	Valor FGTS:	230,75	Base IRRF:	69,43
FERIAS DE 04/06/2024 - 03/07/2024											
Empr.:	2515 DANILO CORREA				Situação: Trabalhando		CPF: 336.502.058-66		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA				C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75
	1	HORAS NORMAIS		8,00	192,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.634,96 D	
	3	HORAS FERIAS		112,00	2.692,43 P	812	INSS FERIAS		11,05	634,21 D	
	806	MEDIA HORAS FERIAS		804,45	804,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	73,26 D	
	807	VANTAGENS FERIAS		807,73	807,73 P	998	I.N.S.S.		7,50	98,22 D	
	931	1/3 DAS FERIAS		33,33	1.434,87 P	942	IRRF FERIAS		27,50	470,31 D	
	206	PERICULOSIDADE		30,00	865,43 P						
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%		20,15	251,89 P						
ND:	2	Proventos:	7.049,12	Descontos:	5.910,96	Informativa:	563,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.138,16
NF:	2	Base INSS:	7.049,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.049,12	Valor FGTS:	563,92	Base IRRF:	758,98
FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024											
Empr.:	5093 DAVID JEAN GREGORIO				Situação: Trabalhando		CPF: 374.711.678-74		Adm:		01/07/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS				C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86
	1	HORAS NORMAIS		200,00	1.622,86 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	8,11 D	
	207	REEMBOLSO		564,81	564,81 P	998	I.N.S.S.		7,99	168,16 D	
	17	INSALUBRIDADE 40%		40,00	543,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
						8792	DIAS FALTAS		1,00	54,10 D	
						203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,64 D	
ND:	1	Proventos:	2.730,82	Descontos:	358,01	Informativa:	168,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.372,81
NF:	1	Base INSS:	2.103,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.103,80	Valor FGTS:	168,30	Base IRRF:	1.746,05

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR		Situação: Trabalhando		CPF: 390.398.498-11		Adm:		02/10/2021	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,46	241,82 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,59 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,13	432,45 P							
ND:	1 Proventos:	2.858,42	Descontos:	254,41	Informativa:	228,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.604,01
NF:	1 Base INSS:	2.858,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.858,42	Valor FGTS:	228,67	Base IRRF:	2.427,01
Empr.:	6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 409.111.748-18		Adm:		20/04/2022	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64	
	1 HORAS NORMAIS	173,33	1.502,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	412,67 D		
	3 HORAS FERIAS	26,67	231,15 P	812	INSS FERIAS		9,09	42,01 D		
	806 MEDIA HORAS FERIAS	46,90	46,90 P	998	I.N.S.S.		8,04	177,89 D		
	807 VANTAGENS FERIAS	69,35	69,35 P	942	IRRF FERIAS		15,00	8,52 D		
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	115,80 P							
	836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,08 P							
	206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	189,31 P							
ND:	1 Proventos:	2.675,17	Descontos:	641,09	Informativa:	214,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.034,08
NF:	1 Base INSS:	2.675,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.675,09	Valor FGTS:	214,00	Base IRRF:	1.844,49
FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024										
Empr.:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		Situação: Trabalhando		CPF: 343.535.408-90		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,45	240,54 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,93	421,78 P							
ND:	2 Proventos:	2.847,75	Descontos:	274,54	Informativa:	227,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.573,21
NF:	2 Base INSS:	2.847,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.847,75	Valor FGTS:	227,82	Base IRRF:	2.228,03
Empr.:	7044 EDILSON ALVES DE LIMA		Situação: Doença		CPF: 319.119.348-05		Adm:		17/08/2022	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64	
	5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.733,64 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.733,64 D		
ND:	2 Proventos:	1.733,64	Descontos:	1.733,64	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 05/05/2024 a 07/07/2024										
Empr.:	8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI		Situação: Trabalhando		CPF: 170.561.688-76		Adm:		22/03/2024	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.673,89	
	1 HORAS NORMAIS	180,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.		9,44	373,57 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	42,39 D		
ND:	4 Proventos:	3.956,29	Descontos:	415,96	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.540,33
NF:	4 Base INSS:	3.956,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.956,29	Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	2.824,36

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/			Situação: Trabalhando		CPF: 222.226.928-81		Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,64	400,33 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,13 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
						278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	123,23	123,23 D		
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
ND:	1	Proventos:	4.153,74	Descontos:	802,74	Informativa:	332,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.351,00
NF:	0	Base INSS:	4.153,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.153,74	Valor FGTS:	332,29	Base IRRF:	3.563,82

Empr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD			Situação:	Trabalhando		CPF:	585.686.201-59		Adm:	03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	128		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205		Filial:	1		Salário:	2.381,54	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P		998	I.N.S.S.		8,20	218,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	13,96 D	
							52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ND:	0	Proventos:	2.663,94	Descontos:	266,53	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.397,41	
NF:	0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37	

Empr.:	8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATI			Situação: Trabalhando		CPF: 422.368.778-62		Adm:		06/12/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
1 HORAS NORMAIS				186,48	4.031,35 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,32	287,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,11 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	18,83 P						
ND:	2	Proventos:	4.601,70	Descontos:	680,16	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.921,54
NF:	2	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	3.759,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2024 a 04/06/2024											

Empr.:	8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.216.538-03	Adm:	07/03/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.678,08				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.678,08 P	998	I.N.S.S.	7,77	133,97 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		13,65	45,81 P								
ND:	0	Proventos:	1.723,89	Descontos:	133,97	Informativa:	137,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.589,92
NF:	0	Base INSS:	1.723,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.723,89	Valor FGTS:	137,91	Base IRRF:	1.159,09

Empr.:	2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			Situação:	Trabalhando		CPF:	264.442.998-61		Adm:	01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	127		Horas Mês:	120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O:	324115		Filial:	1		Salário:	2.884,75	
1 HORAS NORMAIS				120,00	2.884,75 P		998	I.N.S.S.		9,30	348,84 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	71,88 D	
ND:	2	Proventos:	3.750,18	Descontos:	420,72	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.329,46	
NF:	1	Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,18	Valor FGTS:	300,01	Base IRRF:	3.022,16	

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.		7,95	159,68 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,58	322,50 P							
ND:	0 Proventos:	2.009,58	Descontos:	159,68	Informativa:	160,76	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.849,90
NF:	0 Base INSS:	2.009,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.009,58	Valor FGTS:	160,76	Base IRRF:	1.444,78

Empr.:	2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	045.217.288-80	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54

	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ND:	1 Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
NF:	1 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	10,31	311,35 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	249,88 P	40	HORAS FALTAS	3,03	32,48 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,78	123,41 P							
ND: 0 Proventos:	2.545,10	Descontos:	377,83	Informativa:	201,00	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.167,27
NF: 0 Base INSS:	2.512,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.512,62	Valor FGTS:	201,00	Base IRRF:	2.201,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2024 a 02/06/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/06/2024 a 26/06/2024									

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.623,01 P	998	I.N.S.S.	7,98	166,53 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	180,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P							
ND: 1 Proventos:	2.085,74	Descontos:	200,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.885,21
NF: 1 Base INSS:	2.085,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,74	Valor FGTS:	166,85	Base IRRF:	1.729,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2024 a 12/06/2024									

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P					
ND: 1 Proventos: 2.425,98 Descontos: 231,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,83							
NF: 1 Base INSS: 2.425,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,98 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,24							
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2024 a 03/06/2024							

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO			Situação: Trabalhando		CPF: 289.460.198-08		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.		8,02	172,94 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.949,99
NF:	1	Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40
Empr.:	2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI			Situação: Trabalhando		CPF: 092.666.898-66		Adm:		20/01/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.338,41	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.338,41 P	998	I.N.S.S.		8,19	214,69 D		
		261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P							
ND:	1	Proventos:	2.620,81	Descontos:	214,69	Informativa:	209,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.406,12
NF:	1	Base INSS:	2.620,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,81	Valor FGTS:	209,66	Base IRRF:	2.216,53
Empr.:	2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA			Situação: Trabalhando		CPF: 058.535.928-82		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	688 MOTORISTA			C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário:		1.991,16	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.991,16 P	998	I.N.S.S.		8,07	183,44 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.273,56	Descontos:	183,44	Informativa:	181,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.090,12
NF:	0	Base INSS:	2.273,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,56	Valor FGTS:	181,88	Base IRRF:	2.090,12
Empr.:	8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 439.453.708-84		Adm:		02/05/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,40	236,09 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,28	384,66 P							
ND:	0	Proventos:	2.810,63	Descontos:	236,09	Informativa:	224,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.574,54
NF:	0	Base INSS:	2.810,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.810,63	Valor FGTS:	224,85	Base IRRF:	2.245,83
Empr.:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA			Situação: Trabalhando		CPF: 222.958.788-96		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.552,44	
		1 HORAS NORMAIS	106,67	2.427,97 P	998	I.N.S.S.		10,40	523,69 D		
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	2.124,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	266,92 D		
		201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P							
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,78 P							
ND:	2	Proventos:	5.034,83	Descontos:	824,61	Informativa:	402,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.210,22
NF:	2	Base INSS:	5.034,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,83	Valor FGTS:	402,78	Base IRRF:	4.131,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2024 a 26/06/2024											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7796 GEORGE GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 339.489.538-21		Adm:		30/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS		24,00	142,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.762,40 D		
	3 HORAS FERIAS		336,00	2.000,67 P	812	INSS FERIAS		8,89	269,53 D		
	806 MEDIA HORAS FERIAS		9,71	9,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,62 D		
	807 VANTAGENS FERIAS		263,57	263,57 P	998	I.N.S.S.		7,50	22,50 D		
	931 1/3 DAS FERIAS		33,33	757,98 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	18,83 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		31,98	138,31 P							
ND:	3	Proventos:	3.331,97	Descontos:	3.061,05	Informativa:	266,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,92
NF:	3	Base INSS:	3.331,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.331,97	Valor FGTS:	266,55	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024											
Empr.:	5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ			Situação: Trabalhando		CPF: 486.000.388-80		Adm:		28/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
	1 HORAS NORMAIS		113,33	956,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.173,15 D		
	3 HORAS FERIAS		86,67	731,07 P	812	INSS FERIAS		8,63	112,31 D		
	806 MEDIA HORAS FERIAS		122,46	122,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,36 D		
	807 VANTAGENS FERIAS		122,37	122,37 P	998	I.N.S.S.		7,50	83,70 D		
	931 1/3 DAS FERIAS		33,33	325,30 P	942	IRRF FERIAS		7,50	15,74 D		
	261 AJUDA CUSTO		20,00	160,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.417,24	Descontos:	1.419,26	Informativa:	193,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	997,98
NF:	0	Base INSS:	2.417,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.417,24	Valor FGTS:	193,37	Base IRRF:	1.031,98
FERIAS DE 15/05/2024 - 13/06/2024											
Empr.:	7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE			Situação: Trabalhando		CPF: 481.659.038-29		Adm:		01/09/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		11,56	569,79 D		
	260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	159,90 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	4.178,74	Descontos:	763,69	Informativa:	334,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.415,05
NF:	0	Base INSS:	4.178,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,74	Valor FGTS:	334,29	Base IRRF:	3.608,95
Empr.:	8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 331.914.498-76		Adm:		15/02/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.803,34	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	1.803,34 P	998	I.N.S.S.		7,98	166,53 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.085,74	Descontos:	166,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.919,21
NF:	0	Base INSS:	2.085,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,74	Valor FGTS:	166,85	Base IRRF:	1.520,94
Empr.:	2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,32	507,31 D		
	260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	286,95 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		84,48	689,14 P							
ND:	1	Proventos:	4.917,88	Descontos:	828,26	Informativa:	393,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.089,62
NF:	1	Base INSS:	4.917,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.917,88	Valor FGTS:	393,43	Base IRRF:	4.220,98

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2544 HUGO ISSAO TIZURA			Situação: Trabalhando		CPF: 229.695.808-70		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
1 HORAS NORMAIS				150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
ND:	0	Proventos:	4.601,70	Descontos:	857,53	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.744,17
NF:	0	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.138,65
Empr.:	2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 456.012.718-28		Adm:		19/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,25	495,61 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				175,00	175,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,44 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				71,17	580,57 P						
ND:	0	Proventos:	4.834,31	Descontos:	843,05	Informativa:	386,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.991,26
NF:	0	Base INSS:	4.834,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.834,31	Valor FGTS:	386,74	Base IRRF:	4.338,70
Empr.:	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 159.344.668-36		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53	
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.812,05 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	62,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P						
ND:	0	Proventos:	2.156,94	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.950,00
NF:	0	Base INSS:	2.156,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,94	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.984,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/06/2024 a 25/06/2024											
Empr.:	2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA			Situação: Trabalhando		CPF: 127.512.938-24		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
ND:	0	Proventos:	2.663,94	Descontos:	358,58	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.305,36
NF:	0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37
Empr.:	3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 323.198.098-48		Adm:		11/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		3.500,00	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.500,00 P	998	I.N.S.S.	9,11	318,81 D		
						999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,71 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
						278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D		
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
ND:	2	Proventos:	3.500,00	Descontos:	506,12	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.993,88
NF:	1	Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:	280,00	Base IRRF:	2.802,01

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 433.331.208-60		Adm:		08/03/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.288,05	
1 HORAS NORMAIS				193,33	3.178,45 P	998	I.N.S.S.	9,16		326,14 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	109,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,80 D	
261 AJUDA CUSTO				20,00	272,99 P						
ND:	0	Proventos:	3.561,04	Descontos:	429,94	Informativa:	284,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.131,10
NF:	0	Base INSS:	3.561,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.561,04	Valor FGTS:	284,88	Base IRRF:	3.234,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2024 a 03/06/2024											
Empr.:	4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 490.498.478-11		Adm:		21/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,12		194,46 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	278,91 P	40	HORAS FALTAS	2,47		26,47 D	
ND:	0	Proventos:	2.422,48	Descontos:	220,93	Informativa:	191,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.201,55
NF:	0	Base INSS:	2.396,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.396,01	Valor FGTS:	191,68	Base IRRF:	2.201,55
Empr.:	2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 366.880.858-95		Adm:		13/01/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,15		325,15 D	
205 PLANTÃO				720,00	720,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				83,85	406,84 P						
ND:	1	Proventos:	3.552,81	Descontos:	399,42	Informativa:	284,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.153,39
NF:	1	Base INSS:	3.552,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.552,81	Valor FGTS:	284,22	Base IRRF:	3.038,07
Empr.:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 294.929.978-43		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92		156,07 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
ND:	2	Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41
NF:	2	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.434,23
Empr.:	8510 JOAO MARCOS ZONETTI BORGES			Situação: Demitido		CPF: 419.780.598-50		Adm:		29/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	126,55 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		1.726,65 D	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS				73,33	1.391,99 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		126,54 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				1,00	316,36 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		101,97 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO				1,00	23,53 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		25,49 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS				1,00	316,36 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50		298,57 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL				1,00	23,53 P	8792	DIAS FALTAS	1,00		126,54 D	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI				33,33	113,30 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	84,72 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P						
ND:	0	Proventos:	2.405,76	Descontos:	2.405,76	Informativa:	135,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	1.699,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.699,49	Valor FGTS:	135,95	Base IRRF:	569,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/06/2024 a 08/06/2024											
DEMITIDO EM 12/06/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL												
Empr.:		5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO			Situação: Trabalhando			CPF: 404.857.008-08		Adm:		21/02/2022
Vínculo:		Celetista			CC: 105			Depto: 130		Horas Mês:		200,00
Cargo:		283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510			Filial: 1		Salário:		4.290,99
		1 HORAS NORMAIS			200,00	4.290,99 P		998	I.N.S.S.		10,04	459,09 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	220,29 D
ND:	1	Proventos:	4.573,39	Descontos:	679,38	Informativa:	365,87	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	3.894,01
NF:	1	Base INSS:	4.573,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.573,39	Valor FGTS:		365,87	Base IRRF:	3.924,71
Empr.:		2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 418.270.768-01		Adm:		24/07/2019
Vínculo:		Celetista			CC: 105			Depto: 103		Horas Mês:		200,00
Cargo:		961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO			C.B.O: 411010			Filial: 1		Salário:		3.500,00
		1 HORAS NORMAIS			200,00	3.500,00 P		998	I.N.S.S.		9,11	318,81 D
							999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	95,74 D
ND:	0	Proventos:	3.500,00	Descontos:	414,55	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	3.085,45
NF:	0	Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:		280,00	Base IRRF:	3.181,19
Empr.:		6153 JORGE LUIZ CAFFER			Situação: Trabalhando			CPF: 321.257.748-79		Adm:		04/05/2022
Vínculo:		Celetista			CC: 105			Depto: 145		Horas Mês:		200,00
Cargo:		953 MOTORISTA			C.B.O: 782320			Filial: 1		Salário:		1.866,87
		1 HORAS NORMAIS			26,67	248,92 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.290,88 D
		3 HORAS FERIAS			173,33	1.617,95 P		812	INSS FERIAS		8,54	216,43 D
		806 MEDIA HORAS FERIAS			38,03	38,03 P		998	I.N.S.S.		7,50	21,49 D
		807 VANTAGENS FERIAS			244,75	244,75 P		942	IRRF FERIAS		7,50	27,00 D
		931 1/3 DAS FERIAS			33,33	633,58 P						
		836 INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00	0,60 P						
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	37,65 P						
ND:	0	Proventos:	2.821,48	Descontos:	2.555,80	Informativa:	225,67	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	265,68
NF:	0	Base INSS:	2.820,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.820,88	Valor FGTS:		225,67	Base IRRF:	265,68
FERIAS DE 05/06/2024 - 04/07/2024												
Empr.:		7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR			Situação: Trabalhando			CPF: 321.930.368-45		Adm:		17/08/2022
Vínculo:		Celetista			CC: 105			Depto: 130		Horas Mês:		200,00
Cargo:		964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415			Filial: 1		Salário:		1.733,64
		1 HORAS NORMAIS			200,00	1.733,64 P		998	I.N.S.S.		8,06	181,65 D
		206 PERICULOSIDADE			30,00	520,09 P						
ND:	2	Proventos:	2.253,73	Descontos:	181,65	Informativa:	180,29	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.072,08
NF:	2	Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,73	Valor FGTS:		180,29	Base IRRF:	1.692,90
Empr.:		5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS			Situação: Trabalhando			CPF: 333.138.538-70		Adm:		05/01/2022
Vínculo:		Celetista			CC: 105			Depto: 145		Horas Mês:		200,00
Cargo:		953 MOTORISTA			C.B.O: 782320			Filial: 1		Salário:		1.866,87
		1 HORAS NORMAIS			200,00	1.866,87 P		998	I.N.S.S.		8,01	172,25 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ND:	0	Proventos:	2.149,27	Descontos:	206,25	Informativa:	171,94	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.943,02
NF:	0	Base INSS:	2.149,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.149,27	Valor FGTS:		171,94	Base IRRF:	1.977,02

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI			Situação: Trabalhando		CPF: 275.697.018-28		Adm:		02/03/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
1 HORAS NORMAIS		200,00		1.622,86 P		998	I.N.S.S.		8,06	181,95 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		92,33		351,83 P							
ND:	0	Proventos:	2.257,09	Descontos:	215,95	Informativa:	180,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.041,14
NF:	0	Base INSS:	2.257,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.257,09	Valor FGTS:	180,56	Base IRRF:	2.075,14
Empr.:	8240 JOSIANE SOARES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 349.712.228-98		Adm:		23/10/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
1 HORAS NORMAIS		120,00		2.884,75 P		998	I.N.S.S.		9,76	417,34 D	
206 PERICULOSIDADE		30,00		865,43 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	175,12 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		42,00		525,03 P							
ND:	0	Proventos:	4.275,21	Descontos:	592,46	Informativa:	342,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.682,75
NF:	0	Base INSS:	4.275,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.275,21	Valor FGTS:	342,01	Base IRRF:	3.710,41
Empr.:	4909 JULIA GIOLO JORGE			Situação: Trabalhando		CPF: 444.387.048-20		Adm:		11/05/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS		166,67		1.405,90 P		998	I.N.S.S.		8,07	183,75 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		33,33		281,18 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		235,33 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00		47,06 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		80,00		307,59 P							
ND:	1	Proventos:	2.277,06	Descontos:	183,75	Informativa:	182,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.093,31
NF:	1	Base INSS:	2.277,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.277,06	Valor FGTS:	182,16	Base IRRF:	1.903,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/06/2024 a 26/06/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/06/2024 a 29/06/2024											
Empr.:	8569 JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM			Situação: Trabalhando		CPF: 470.415.148-46		Adm:		24/06/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		46,62		885,81 P		998	I.N.S.S.		7,50	71,37 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		65,89 P							
ND:	0	Proventos:	951,70	Descontos:	71,37	Informativa:	76,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	880,33
NF:	0	Base INSS:	951,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	951,70	Valor FGTS:	76,13	Base IRRF:	386,90
Empr.:	2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ			Situação: Trabalhando		CPF: 299.013.648-76		Adm:		20/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00		2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,40	236,01 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,61 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		79,15		384,03 P							
ND:	0	Proventos:	2.810,00	Descontos:	259,62	Informativa:	224,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.550,38
NF:	0	Base INSS:	2.810,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.810,00	Valor FGTS:	224,80	Base IRRF:	2.573,99

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA			Situação: Licença maternidade		CPF: 317.019.408-92		Adm:		03/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		100,00	
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		2.145,50	
4 SALARIO MATERNIDADE				100,00	2.145,50 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,33 D		
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	2	Proventos:	2.427,90	Descontos:	231,33	Informativa:	194,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.196,57
NF:	2	Base INSS:	2.427,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.427,90	Valor FGTS:	194,23	Base IRRF:	1.851,39
Licença maternidade: 10/03/2024 a 07/07/2024											
Empr.:	3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12		Adm:		13/03/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,05	460,84 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	180,44 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR				0,00	67,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
200 HORAS EXTRAS 100%				8,12	339,31 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	2	Proventos:	4.585,91	Descontos:	675,28	Informativa:	366,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.910,63
NF:	2	Base INSS:	4.585,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.585,91	Valor FGTS:	366,87	Base IRRF:	3.745,89
Empr.:	5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 325.138.548-88		Adm:		03/08/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.866,87	
1 HORAS NORMAIS				166,67	1.555,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	435,00 D		
3 HORAS FERIAS				33,33	311,14 P	812	INSS FERIAS	8,47	40,43 D		
807 VANTAGENS FERIAS				47,07	47,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,56 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	119,40 P	998	I.N.S.S.	7,82	140,01 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	235,33 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,18 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	2.268,67	Descontos:	654,18	Informativa:	181,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.614,49
NF:	1	Base INSS:	2.268,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.268,67	Valor FGTS:	181,49	Base IRRF:	1.458,90
FERIAS DE 07/05/2024 - 05/06/2024											
Empr.:	8570 KAMILA ALVES FARIA			Situação: Trabalhando		CPF: 422.524.698-11		Adm:		25/06/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				39,96	759,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	61,18 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	56,48 P						
ND:	0	Proventos:	815,75	Descontos:	61,18	Informativa:	65,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	754,57
NF:	0	Base INSS:	815,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	815,75	Valor FGTS:	65,26	Base IRRF:	250,95
Empr.:	4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 405.637.498-81		Adm:		01/02/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,08	187,01 D		
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				101,88	343,76 P						
ND:	0	Proventos:	2.313,24	Descontos:	187,01	Informativa:	185,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.126,23
NF:	0	Base INSS:	2.313,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.313,24	Valor FGTS:	185,05	Base IRRF:	2.126,23

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3003 LAIS DOS REIS VIANA			Situação: Trabalhando		CPF: 351.039.108-02		Adm:		02/03/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		2.338,41	
1 HORAS NORMAIS		200,00		2.338,41 P		998 I.N.S.S.		8,19		214,69 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00		282,40 P							
ND:	1	Proventos:	2.620,81	Descontos:	214,69	Informativa:	209,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.406,12
NF:	1	Base INSS:	2.620,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,81	Valor FGTS:	209,66	Base IRRF:	2.216,53
Empr.:	7058 LARISSA TEODORO MOURA			Situação: Trabalhando		CPF: 321.907.428-62		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS		200,00		2.381,54 P		998 I.N.S.S.		8,20		218,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00		34,00 D	
ND:	2	Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
NF:	2	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.066,19
Empr.:	2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 426.285.098-65		Adm:		07/08/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
1 HORAS NORMAIS		150,00		4.319,30 P		998 I.N.S.S.		10,06		463,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50		268,43 D	
ND:	0	Proventos:	4.601,70	Descontos:	731,48	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.870,22
NF:	0	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.138,65
Empr.:	7030 LEANDRO PEDROSO TOME			Situação: Trabalhando		CPF: 397.543.588-77		Adm:		01/08/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		4.290,99	
1 HORAS NORMAIS		200,00		4.290,99 P		998 I.N.S.S.		10,04		459,09 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50		220,29 D	
						52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00		34,00 D	
ND:	1	Proventos:	4.573,39	Descontos:	713,38	Informativa:	365,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.860,01
NF:	1	Base INSS:	4.573,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.573,39	Valor FGTS:	365,87	Base IRRF:	3.924,71
Empr.:	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	638 ANALISTA ADM.			C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:		3.500,00	
1 HORAS NORMAIS		200,00		3.500,00 P		998 I.N.S.S.		9,11		318,81 D	
						999 IMPOSTO DE RENDA		15,00		95,74 D	
ND:	0	Proventos:	3.500,00	Descontos:	414,55	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.085,45
NF:	0	Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:	280,00	Base IRRF:	3.181,19

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		Adm:		22/01/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08
1 HORAS NORMAIS		186,67	1.574,61 P		998	I.N.S.S.		8,06	182,11 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		13,33	112,47 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	18,82 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		74,17	289,36 P							
ND: 2	Proventos:	2.258,83	Descontos:	216,11	Informativa:	180,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.042,72
NF: 2	Base INSS:	2.258,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.258,83	Valor FGTS:	180,70	Base IRRF:	1.697,54
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2024 a 22/06/2024										
Empr.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI			Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm:		03/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.940,16
1 HORAS NORMAIS		173,33	1.681,47 P		998	I.N.S.S.		8,05	178,85 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		26,67	258,69 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	244,75 P		8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	37,66 P							
ND: 0	Proventos:	2.222,57	Descontos:	304,90	Informativa:	177,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.917,67
NF: 0	Base INSS:	2.222,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,57	Valor FGTS:	177,80	Base IRRF:	2.043,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2024 a 20/06/2024										
Empr.:	4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ			Situação: Trabalhando		CPF: 283.161.818-51		Adm:		01/06/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P		998	I.N.S.S.		7,91	154,38 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	279,72 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
					40	HORAS FALTAS		1,90	16,03 D	
ND: 2	Proventos:	1.966,80	Descontos:	204,41	Informativa:	156,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.762,39
NF: 2	Base INSS:	1.950,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.950,77	Valor FGTS:	156,06	Base IRRF:	1.417,21
Empr.:	3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 296.981.418-80		Adm:		14/01/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P		998	I.N.S.S.		7,92	156,07 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	282,40 P							
ND: 0	Proventos:	1.969,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.813,41
NF: 0	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41
Empr.:	7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 303.206.928-92		Adm:		02/01/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		150,00
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75
1 HORAS NORMAIS		150,00	2.884,75 P		998	I.N.S.S.		9,55	388,78 D	
206 PERICULOSIDADE		30,00	865,43 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	114,05 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		32,10	321,02 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ND: 2	Proventos:	4.071,20	Descontos:	536,83	Informativa:	325,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.534,37
NF: 2	Base INSS:	4.071,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.071,20	Valor FGTS:	325,69	Base IRRF:	3.303,24

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ND:	0 Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
NF:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

Empr.:	8517 MARCIA HELENA BECALETO	Situação:	Trabalhando	CPF:	078.975.648-00	Adm:	03/05/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	103	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08

	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ND:	0 Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41
NF:	0 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.404,68

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

	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.		8,17	207,25 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,48	388,93 P							
ND:	0 Proventos:	2.538,20	Descontos:	207,25	Informativa:	203,05	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.330,95
NF:	0 Base INSS:	2.538,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.538,20	Valor FGTS:	203,05	Base IRRF:	2.330,95

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

	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.		8,20	218,57 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	1 Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
NF:	1 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	173,33	1.617,95 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.866,87 D			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	933,44 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.512,92 D			
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	162,65 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	301,26 D			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	141,20 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	282,40 D			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.555,73 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,07	183,48 D			
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	255,22 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	92,79 D			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	235,33 P							
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	682,09 P							
224	BANCO DE HORAS	13,30	214,39 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,64	196,97 P							
ND:	1 Proventos:	6.239,72	Descontos:	6.239,72	Informativa:	280,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	3.511,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.511,35	Valor FGTS:	280,90	Base IRRF:	2.855,90
DEMITIDO EM 26/06/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	2708 MARIA ANGELICA MANCUSO			Situação: Trabalhando		CPF: 347.389.788-45		Adm:	03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:	100,00	
Cargo:	69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:	1.948,94	
	1 HORAS NORMAIS	53,33	1.039,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.283,16 D	
	3 HORAS FERIAS	46,67	909,51 P	812	INSS FERIAS			7,58	105,24 D	
	807 VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	16,38 D	
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	347,10 P	998	I.N.S.S.			7,50	89,25 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
ND:	2 Proventos:	2.578,44	Descontos:	1.528,03	Informativa:	206,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.050,41
NF:	1 Base INSS:	2.578,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.578,44	Valor FGTS:	206,27	Base IRRF:	705,23
FERIAS DE 17/06/2024 - 01/07/2024										
Empr.:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR			Situação: Trabalhando		CPF: 084.928.028-12		Adm:	01/02/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:	3.673,89	
	1 HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.			9,44	373,57 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	155,97 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
ND:	0 Proventos:	3.956,29	Descontos:	563,54	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.392,75
NF:	0 Base INSS:	3.956,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.956,29	Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	3.582,72
Empr.:	2793 MARIA JOSE MEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 170.596.008-17		Adm:	03/06/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.803,34	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.803,34 P	998	I.N.S.S.			7,98	166,53 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
ND:	0 Proventos:	2.085,74	Descontos:	200,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.885,21
NF:	0 Base INSS:	2.085,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,74	Valor FGTS:	166,85	Base IRRF:	1.919,21
Empr.:	2674 MARIA REGINA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 082.239.658-01		Adm:	01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.687,08	
	1 HORAS NORMAIS	193,33	1.630,84 P	998	I.N.S.S.			8,09	189,39 D	
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,45	370,26 P							
ND:	0 Proventos:	2.339,75	Descontos:	223,39	Informativa:	187,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.116,36
NF:	0 Base INSS:	2.339,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.339,75	Valor FGTS:	187,18	Base IRRF:	2.150,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/06/2024 a 26/06/2024										
Empr.:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 269.059.798-56		Adm:	01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,13	197,15 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
ND:	1 Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
NF:	1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA			Situação: Trabalhando		CPF: 415.151.788-03		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				166,67	1.786,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 484,99 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				0,14	0,14 P	812	INSS FERIAS		8,87 47,88 D		
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS				0,42	0,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 27,59 D		
3 HORAS FERIAS				33,33	357,26 P	998	I.N.S.S.		10,64 270,39 D		
807 VANTAGENS FERIAS				47,07	47,07 P	942	IRRF FERIAS		7,50 6,24 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	134,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00 34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	235,33 P						
ND:	1	Proventos:	2.561,31	Descontos:	871,09	Informativa:	204,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.690,22
NF:	1	Base INSS:	2.561,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.561,31	Valor FGTS:	204,90	Base IRRF:	1.534,07
FERIAS DE 07/05/2024 - 05/06/2024											

Empr.:	7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	418.923.618-76	Adm:	05/09/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	100,00			
Cargo:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	C.B.O:	223810	Filial:	1	Salário:	2.573,54			
1 HORAS NORMAIS	104,00	2.230,40 P	998	I.N.S.S.	8,46	241,53 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	16,00	343,14 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P								
ND: 1	Proventos:	2.855,94	Descontos:	241,53	Informativa:	228,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.614,41
NF: 1	Base INSS:	2.855,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.855,94	Valor FGTS:	228,47	Base IRRF:	2.291,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2024 a 08/06/2024										

Empr.:	2678 MARLY APARECIDA LUIZ			Situação: Trabalhando		CPF: 262.757.998-38		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.803,34	
1 HORAS NORMAIS				100,00	901,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.286,21 D
3 HORAS FERIAS				100,00	901,67 P	812	INSS FERIAS			7,50	104,28 D
807 VANTAGENS FERIAS				141,20	141,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	15,33 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	347,62 P	998	I.N.S.S.			7,50	78,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	141,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D
						203	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	54,10 D
ND:	1	Proventos:	2.433,36	Descontos:	1.572,13	Informativa:	194,66	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	861,23
NF:	1	Base INSS:	2.433,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,36	Valor FGTS:	194,66	Base IRRF:	759,74
FERIAS DE 03/06/2024 - 17/06/2024											

Empr.:	7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA			Situação:	Trabalhando		CPF:	452.753.938-81		Adm:	02/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205		Filial:	1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00	2.619,27 D
3 HORAS FERIAS				180,00	1.929,21 P	812	INSS FERIAS				8,87	258,21 D
807 VANTAGENS FERIAS				254,16	254,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS				0,00	0,33 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	727,79 P	998	I.N.S.S.				7,50	17,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	26,86 P	942	IRRF FERIAS				7,50	33,68 D
						52	MENSALIDADE SINDICAL				34,00	34,00 D
						40	HORAS FALTAS				0,98	10,50 D
ND:	1	Proventos:	3.152,38	Descontos:	2.973,29	Informativa:	251,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	179,09	
NF:	1	Base INSS:	3.141,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.141,88	Valor FGTS:	251,35	Base IRRF:	23,50	
FERIAS DE 04/06/2024 - 03/07/2024												

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		Situação: Demitido		CPF: 446.953.278-99		Adm:		12/03/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
9179	SALDO DE SALARIO HORAS		80,00	1.518,54 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	3.796,34 D		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		5,00	1.581,81 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	5.894,06 D		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO		5,00	117,67 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO		30,00	282,40 D		
28	FERIAS VENCIDAS		1,00	3.796,34 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,12	194,53 D		
29	FERIAS PROPORCIONAIS		3,00	949,09 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,75	131,77 D		
64	1/3 FERIAS RESCISAO		33,33	1.359,58 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	561,17 D		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL		3,00	70,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS		1,00	282,40 P							
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	339,90 P							
224	BANCO DE HORAS		25,02	765,38 P							
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	112,96 P							
ND:	0	Proventos:	10.894,27	Descontos:	10.894,27	Informativa:	327,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	4.096,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.096,36	Valor FGTS:	327,70	Base IRRF:	3.770,06
DEMITIDO EM 12/06/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											
Empr.:	7010 NEMUEL CAMPANARI		Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm:		27/06/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1	HORAS NORMAIS		180,00	3.416,71 P	998	I.N.S.S.		10,21	487,50 D		
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	216,91 D		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		20,00	379,63 P							
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16 P							
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	28,24 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		73,77	597,61 P							
ND:	2	Proventos:	4.776,35	Descontos:	704,41	Informativa:	382,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.071,94
NF:	2	Base INSS:	4.776,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.776,35	Valor FGTS:	382,10	Base IRRF:	3.909,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2024 a 22/06/2024											
Empr.:	7776 PATRICIA MANTUANI		Situação: Trabalhando		CPF: 415.039.498-93		Adm:		10/05/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.		7,94	158,54 D		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		6,97	27,45 P							
ND:	2	Proventos:	1.996,93	Descontos:	192,54	Informativa:	159,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.804,39
NF:	2	Base INSS:	1.996,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.996,93	Valor FGTS:	159,75	Base IRRF:	1.459,21
Empr.:	8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO		Situação: Trabalhando		CPF: 221.721.108-09		Adm:		02/01/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1	HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,69	407,33 D		
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	131,14 D		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	2	Proventos:	4.203,74	Descontos:	572,47	Informativa:	336,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.631,27
NF:	2	Base INSS:	4.203,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.203,74	Valor FGTS:	336,29	Base IRRF:	3.417,23

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 204.053.708-22		Adm: 01/03/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,16	205,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				20,00	97,04 P				
ND: 0	Proventos:	2.523,01	Descontos:	239,89	Informativa:	201,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.283,12
NF: 0	Base INSS:	2.523,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.523,01	Valor FGTS:	201,84	Base IRRF: 2.317,12
Empr.:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO			Situação: Doença		CPF: 421.488.098-65		Adm: 01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				200,00	1.687,08 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.969,48 D
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	282,40 P				
ND: 1	Proventos:	1.969,48	Descontos:	1.969,48	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 27/04/2024 a 25/06/2024									
Novo afast. mesma doença: 26/06/2024 a 23/09/2024									
Empr.:	7795 POLYANA HELY DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 464.409.968-60		Adm: 26/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,83 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
ND: 0	Proventos:	4.178,74	Descontos:	624,41	Informativa:	334,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.554,33
NF: 0	Base INSS:	4.178,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,74	Valor FGTS:	334,29	Base IRRF: 3.774,91
Empr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES			Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		Adm: 25/04/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				160,00	1.714,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	585,12 D
205 PLANTÃO				250,00	250,00 P	812	INSS FERIAS	8,89	57,86 D
3 HORAS FERIAS				40,00	428,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,94 D
805 MEDIA VALOR FERIAS				2,84	2,84 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,99 D
807 VANTAGENS FERIAS				56,48	56,48 P	942	IRRF FERIAS	7,50	7,73 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	162,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	225,92 P				
ND: 1	Proventos:	2.841,49	Descontos:	866,64	Informativa:	227,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.974,85
NF: 1	Base INSS:	2.841,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.841,49	Valor FGTS:	227,31	Base IRRF: 1.819,26
FERIAS DE 08/05/2024 - 06/06/2024									
Empr.:	5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 424.449.448-01		Adm: 01/02/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	10,23	491,43 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,66 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	126,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				76,88	625,70 P				
ND: 0	Proventos:	4.804,45	Descontos:	833,09	Informativa:	384,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.971,36
NF: 0	Base INSS:	4.804,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.804,45	Valor FGTS:	384,35	Base IRRF: 4.313,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2024 a 01/06/2024									

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES				Situação: Trabalhando		CPF: 283.633.948-90		Adm: 07/07/2022		
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34		
1 HORAS NORMAIS					200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,28	499,98 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA					125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,47 D	
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%					81,12	661,73 P					
ND:	0	Proventos:	4.865,47	Descontos:	853,45	Informativa:	389,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.012,02
NF:	0	Base INSS:	4.865,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.865,47	Valor FGTS:	389,23	Base IRRF:	4.365,49
Empr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES				Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		Adm: 03/12/2018		
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54		
1 HORAS NORMAIS					200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ND:	1	Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
NF:	0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78
Empr.:	8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 423.314.388-62		Adm: 02/01/2024		
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS					180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN					20,00	214,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	254,16 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR					20,00	28,24 P					
ND:	1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2024 a 13/06/2024											
Empr.:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO				Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		Adm: 03/12/2018		
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 100,00		
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL				C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 2.877,35		
1 HORAS NORMAIS					100,00	2.877,35 P	998	I.N.S.S.	8,80	277,98 D	
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,83 D	
							52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ND:	0	Proventos:	3.159,75	Descontos:	362,81	Informativa:	252,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.796,94
NF:	0	Base INSS:	3.159,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.159,75	Valor FGTS:	252,78	Base IRRF:	2.881,77
Empr.:	7147 RENATA RIBEIRO BRANCO				Situação: Trabalhando		CPF: 167.509.138-22		Adm: 02/01/2023		
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 4.552,44		
1 HORAS NORMAIS					200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	11,17	714,16 D	
201 AD FUNÇÃO					1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	614,18 D	
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	282,40 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D	
							278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	104,41	104,41 D	
							8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
ND:	1	Proventos:	6.395,32	Descontos:	1.541,70	Informativa:	511,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.853,62
NF:	1	Base INSS:	6.395,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.395,32	Valor FGTS:	511,62	Base IRRF:	5.491,57

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO			Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,38	233,85 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	142,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	18,82 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				76,03	366,03 P					
ND: 1	Proventos:	2.791,99	Descontos:	267,85	Informativa:	223,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.524,14
NF: 1	Base INSS:	2.791,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.791,99	Valor FGTS:	223,35	Base IRRF:	2.368,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2024 a 12/06/2024										
Empr.:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				193,33	2.072,12 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P					
ND: 1	Proventos:	2.425,98	Descontos:	370,44	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.055,54
NF: 1	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2024 a 05/06/2024										
Empr.:	2688 ROSANA GOMES FELIX			Situação: Trabalhando		CPF: 263.766.118-69		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,20	486,84 D	
205 PLANTÃO				2.130,00	2.130,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	175,96 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				44,45	215,67 P					
ND: 3	Proventos:	4.771,64	Descontos:	662,80	Informativa:	381,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.108,84
NF: 2	Base INSS:	4.771,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,64	Valor FGTS:	381,73	Base IRRF:	3.716,03
Empr.:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS			Situação: Trabalhando		CPF: 292.423.788-28		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,97	163,51 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				21,00	82,72 P					
ND: 2	Proventos:	2.052,20	Descontos:	197,51	Informativa:	164,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.854,69
NF: 2	Base INSS:	2.052,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.052,20	Valor FGTS:	164,17	Base IRRF:	1.509,51
Empr.:	2605 ROSELY VASCO			Situação: Trabalhando		CPF: 132.934.408-19		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,70 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	564,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ND: 0	Proventos:	2.187,66	Descontos:	209,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.977,96
NF: 0	Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	2.011,96

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO			Situação: Trabalhando		CPF: 232.428.728-51		Adm:		28/06/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,24		299,12 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	299,12	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.126,85
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
Empr.:	7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM			Situação: Trabalhando		CPF: 145.679.148-64		Adm:		15/03/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.673,89	
1 HORAS NORMAIS				150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.	9,44		373,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		99,09 D	
						278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	29,87		29,87 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15		276,15 D	
ND:	2	Proventos:	3.956,29	Descontos:	778,68	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.177,61
NF:	2	Base INSS:	3.956,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.956,29	Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	3.203,54
Empr.:	8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 488.099.198-82		Adm:		16/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,66		403,84 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,36 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	126,55 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P						
ND:	1	Proventos:	4.178,75	Descontos:	560,20	Informativa:	334,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.618,55
NF:	1	Base INSS:	4.178,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,75	Valor FGTS:	334,30	Base IRRF:	3.585,32
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2024 a 18/06/2024											
Empr.:	4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 258.274.508-12		Adm:		01/02/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				166,67	1.786,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		521,77 D	
3 HORAS FERIAS				33,33	357,26 P	812	INSS FERIAS	9,16		54,26 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				40,64	40,64 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,46 D	
807 VANTAGENS FERIAS				47,07	47,07 P	998	I.N.S.S.	8,04		178,38 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	148,33 P	942	IRRF FERIAS	15,00		17,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	235,33 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				41,15	195,78 P						
ND:	0	Proventos:	2.810,72	Descontos:	775,14	Informativa:	224,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.035,58
NF:	0	Base INSS:	2.810,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.810,72	Valor FGTS:	224,85	Base IRRF:	2.035,58
FERIAS DE 07/05/2024 - 05/06/2024											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 361.506.638-33		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
1 HORAS NORMAIS				120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,44	372,84 D		
201 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,16 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
						276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D		
						278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	128,71	128,71 D		
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
ND:	0	Proventos:	3.950,18	Descontos:	799,66	Informativa:	316,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.150,52
NF:	0	Base INSS:	3.950,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.950,18	Valor FGTS:	316,01	Base IRRF:	3.577,34
Empr.:	2690 SOLANGE PAULINA LORENA			Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	2	Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41
NF:	2	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.434,23
Empr.:	2639 SUELY MIDORI HANDA			Situação: Trabalhando		CPF: 130.895.098-57		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
NF:	1	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78
Empr.:	2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		Adm:		10/04/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 149		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS				13,33	158,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.969,12 D		
3 HORAS FERIAS				186,67	2.222,77 P	812	INSS FERIAS	9,15	303,33 D		
807 VANTAGENS FERIAS				263,57	263,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,29 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	828,78 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	18,83 P	942	IRRF FERIAS	15,00	42,67 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	2	Proventos:	3.492,72	Descontos:	3.363,73	Informativa:	279,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	128,99
NF:	2	Base INSS:	3.492,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.492,72	Valor FGTS:	279,41	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024											
Empr.:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 067.977.968-06		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41
NF:	0	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA		Situação: Doença		CPF: 358.227.538-84		Adm:		13/01/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC			200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	2.425,97 D		
8013 INSALUB 20% DOENCA			20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	2.425,97	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 18/04/2024 a 15/07/2024											
Empr.:	5092 VALERIA APARECIDA LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 289.413.338-30		Adm:		02/07/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86		
1 HORAS NORMAIS			186,67	1.514,67 P	998	I.N.S.S.		8,07	183,49 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33	108,19 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	18,82 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			97,78	368,91 P							
ND:	0	Proventos:	2.274,16	Descontos:	183,49	Informativa:	181,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.090,67
NF:	0	Base INSS:	2.274,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.274,16	Valor FGTS:	181,93	Base IRRF:	2.090,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2024 a 20/06/2024											
Empr.:	8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL		Situação: Trabalhando		CPF: 427.767.868-83		Adm:		05/03/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 103		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.		8,06	181,65 D		
206 PERICULOSIDADE			30,00	520,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.253,73	Descontos:	215,65	Informativa:	180,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.038,08
NF:	0	Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,73	Valor FGTS:	180,29	Base IRRF:	1.688,93
Empr.:	6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 376.151.978-80		Adm:		18/03/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,31	506,22 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	328,09 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			89,65	731,32 P							
ND:	0	Proventos:	4.910,06	Descontos:	868,31	Informativa:	392,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.041,75
NF:	0	Base INSS:	4.910,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.910,06	Valor FGTS:	392,80	Base IRRF:	4.403,84
Empr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		Situação: Trabalhando		CPF: 337.244.818-96		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,45	241,24 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,26 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			88,12	427,55 P							
ND:	1	Proventos:	2.853,52	Descontos:	253,50	Informativa:	228,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.600,02
NF:	0	Base INSS:	2.853,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.853,52	Valor FGTS:	228,28	Base IRRF:	2.422,69

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,45	240,44 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,82 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,75	420,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	1 Proventos:	2.846,88	Descontos:	286,26	Informativa:	227,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.560,62
NF:	1 Base INSS:	2.846,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.846,88	Valor FGTS:	227,75	Base IRRF:	2.416,85
Empr.:	2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 321.852.778-39		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.552,44	
	1 HORAS NORMAIS	106,67	2.427,97 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.821,91 D		
	201 AD FUNÇÃO	200,00	106,67 P	812	INSS FERIAS		9,01	284,17 D		
	3 HORAS FERIAS	93,33	2.124,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	131,10 D		
	806 MEDIA HORAS FERIAS	15,93	15,93 P	998	I.N.S.S.		8,23	221,04 D		
	807 VANTAGENS FERIAS	225,12	225,12 P	942	IRRF FERIAS		15,00	47,95 D		
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	788,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P							
ND:	1 Proventos:	5.839,28	Descontos:	3.540,17	Informativa:	467,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.299,11
NF:	0 Base INSS:	5.839,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.839,28	Valor FGTS:	467,14	Base IRRF:	2.143,52
FERIAS DE 17/06/2024 - 01/07/2024										
Empr.:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		Situação: Trabalhando		CPF: 284.764.448-26		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.		8,02	172,94 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	1 Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.949,99
NF:	1 Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40
Empr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.		8,02	172,94 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	1 Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.949,99
NF:	1 Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40
Empr.:	5097 WILMA GRANATO IZIDORO		Situação: Doença		CPF: 171.689.628-25		Adm:		02/07/2021	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.673,89	
	5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	150,00	3.673,89 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		150,00	3.956,29 D		
	8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P							
ND:	1 Proventos:	3.956,29	Descontos:	3.956,29	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000										
Total Geral Proventos:			496.522,48			Total Geral Descontos:			123.257,67	
						Líquido Geral:			373.264,81	

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	24.980,64	344.326,02 P	40 HORAS FALTAS	8,38	85,48 D
3 HORAS FERIAS	2.011,33	23.006,14 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	18,83 D
4 SALARIO MATERNIDADE	135,00	3.153,34 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	5.663,21 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	756,67	9.323,99 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.133,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.360,00	28.960,99 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.958,00	2.958,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.672,75 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	400,03 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.796,34 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	14,00	2.821,18 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.359,58 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	460,64	460,64 D
200 HORAS EXTRAS 100%	8,12	339,31 P	812 INSS FERIAS	165,82	3.399,16 D
201 AD FUNÇÃO	2.760,48	2.667,15 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	434,32 D
205 PLANTÃO	3.775,00	3.775,00 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	10,08 D
206 PERICULOSIDADE	450,00	10.909,41 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	23,69	479,98 D
207 REEMBOLSO	564,81	564,81 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	55,00	859,74 D
224 BANCO DE HORAS	38,32	979,77 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	33.435,56 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	84,72 P	942 IRRF FERIAS	162,50	794,05 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,86 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	756,67	10.171,19 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.450,00	1.450,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,75	250,05 D
261 AJUDA CUSTO	120,00	1.562,62 P	998 I.N.S.S.	1.291,63	39.468,37 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.965,95	16.192,49 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.005,00	10.662,07 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	8,00	25,41 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.104,60	1.104,60 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	20,84	20,84 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	301,26 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.701,39	1.701,39 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	60,00	564,80 D
807 VANTAGENS FERIAS	3.493,19	3.493,19 P	8792 DIAS FALTAS	3,00	252,09 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	255,22 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	126,54 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	14,00	329,46 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,68 P			
931 1/3 DAS FERIAS	633,27	9.407,21 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	348,29 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	847,20 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,14	0,14 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.135,29 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,42	0,42 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	12,00	2.831,61 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	162,65 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	12,00	282,40 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	589,33	11.111,70 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	326,66	4.528,48 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	520,00	866,05 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	66,00	1.252,68 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	250,54 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	134,45 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	134,45 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	44,82 P			

Liquido Geral: 373.264,81

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	475.261,35
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	475.261,35
Segurados:	44.041,28
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	44.041,28
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	124,08
(-) Salário Maternidade:	5.551,89
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	473.561,86
Valor do FGTS:	37.884,14
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	1.699,49
Valor FGTS Rescisório:	135,95
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	365.708,19
Valor IRRF Mensal:	11.521,81
Base IRRF Férias:	31.230,65
Valor IRRF Férias:	794,05
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	2.422,08
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	12.315,86
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	369.332,25
Valor IRRF Mensal:	11.111,62
Base IRRF Férias:	43.516,86
Valor IRRF Férias:	1.106,17
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.386,72
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	12.217,79
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	155	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	147	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	4
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar							
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	483,91	(-)Salário Maternidade		(-)Retenções	
(-)Salário Maternidade:	13.858,33	(-)Retenções:	0,00				
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher	
INSS Segurado(Folha):	240.784,18	0,00	483,91	13.858,33	0,00	226.441,94	
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
IRRF(Folha):	113.190,57	0,00	0,00	0,00	0,00	113.190,57	
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Saldo à recolher:						339.632,51	
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 competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
Empregados			
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	96105-1	2.394,23
7037	ADRIANE JACOMINI	97304-1	4.410,19
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	90600-x	340,78
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	89385-4	2.304,04
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	11772-2	2.447,90
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6423-8	4.158,91
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	86764-0	3.690,30
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	26565-9	3.554,33
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZ	9487-0	5.425,89
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERREIRA	118568-3	2.228,82
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHINI	30419-0	3.301,02
2498	ANA PAULA DA SILVA	86758-6	2.251,82
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	86756-X	4.088,84
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	96103-5	1.885,21
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHES	5072-5	2.020,51
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	86753-5	1.949,99
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	86752-7	2.695,82
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	29261-3	3.515,06
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	96102-7	1.838,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	86747-0	2.397,41
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	86746-2	2.035,59
2803	ARILSON JOSE DESSIA	8646-0	4.025,60
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	86743-8	2.228,82
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	25368-5	3.893,12
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	87154-0	3.831,74
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	97296-7	2.796,04
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	86738-1	3.440,86
7047	CESAR ALVES PEREIRA	101698-9	2.437,02
5187	CIBELI REGINA BATTISTA PEREIRA	33534-7	2.461,08
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	93888-2	2.099,06
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANCI	86736-5	3.582,81
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAIVA	30498-0	1.248,01
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	29318-0	1.686,34
5073	DAIANA SILVERIO	93951-x	1.977,96
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREIA	86734-9	259,02
2515	DANILO CORREA	86732-2	1.138,16
5093	DAVID JEAN GREGORIO	33499-5	2.372,81
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	33634-3	2.604,01
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	96088-8	2.034,08
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	30382-8	2.573,21
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MACHADO	33037-X	3.540,33
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	86719-5	3.351,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	86717-9	2.397,41
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MACHADO	25408-8	3.921,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	86714-4	3.329,46
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	102924-X	1.849,90
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	86711-X	2.411,37
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	93916-1	2.167,27
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MACHADO	27296-5	1.885,21
2664	FABIO CESAR BRANDAO	86707-1	2.194,83
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	86705-5	1.949,99
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLER	89384-6	2.406,12
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	86890-6	2.090,12
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	37437-7	2.574,54
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	86703-9	4.210,22
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	101704-7	270,92
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	96081-0	997,98
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	6936-1	3.415,05
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO CARVALHO	194970-5	1.919,21
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	107904-2	4.089,62
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	96077-2	3.727,27
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	93953-6	2.529,07
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	37488-1	1.441,03
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	35770-7	3.817,35
2544	HUGO ISSAO TIZURA	86697-0	3.744,17
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	86693-8	3.991,26
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	86691-1	1.950,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	86887-6	2.305,36
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE OLIVEIRA	93905-6	2.993,88
4235	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	96072-1	3.131,10
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	93912-9	2.201,55
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	89383-8	3.153,39
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	86682-2	1.779,41
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	96071-3	3.894,01
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	28551-x	3.085,45
6153	JORGE LUIZ CAFFER	97295-9	265,68

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	101706-3	2.072,08
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	8771-8	1.943,02
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	90590-9	2.041,14
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	102921-5	3.682,75
4909	JULIA GIOLO JORGE	33279-8	2.093,31
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	37502-0	880,33
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	86886-8	2.550,38
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	29074-2	2.196,57
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90589-5	3.910,63
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	96068-3	1.614,49
8570	KAMILA ALVES FARIA	34595-4	754,57
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	96066-7	2.126,23
3003	LAIS DOS REIS VIANA	90588-7	2.406,12
7058	LARISSA TEODORO MOURA	101708-X	2.411,37
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	18973-1	3.870,22
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	33588-6	3.860,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	86672-5	3.085,45
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	96060-8	2.042,72
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	86668-7	1.917,67
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	88576-2	1.762,39
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	96059-4	1.813,41
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	102913-4	3.534,37
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	96056-X	2.194,82
8517	MARCIA HELENA BECALETO	37436-9	1.779,41
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	93900-5	2.330,95
2650	MARCJO SILVA DE OLIVEIRA	86655-5	2.411,37
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	86654-7	1.050,41
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	86648-2	3.392,75
2793	MARIA JOSE MEIRA	30529-4	1.885,21
2674	MARIA REGINA DA SILVA	86882-5	2.116,36
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	86647-4	2.194,82
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	86646-6	1.690,22
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	18227-3	2.614,41
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	86881-7	861,23
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	101711-X	179,09
7010	NEMUEL CAMPANARI	17090-9	4.071,94
7776	PATRICIA MANTUANI	36033-3	1.804,39
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	6387-8	3.631,27
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	106246-8	2.283,12
7795	POLYANA HELY DIAS	101693-8	3.554,33
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	30417-4	1.974,85
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	96051-9	3.971,36
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	108180-2	4.012,02
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	86622-9	2.411,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	86621-0	2.796,94
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	101694-6	4.853,62
2594	RINALDO JORGE DE MELO	110465-9	2.524,14
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	86615-6	2.055,54
2688	ROSANA GOMES FELIX	86613-X	4.108,84
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	86610-5	1.854,69
2605	ROSELY VASCO	86608-3	1.977,96
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	101714-4	2.126,85
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	80231-X	3.177,61
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	36373-1	3.618,55
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	93919-6	2.035,58
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	86599-0	3.150,52
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	86598-2	1.779,41
2639	SUELY MIDORI HANDA	86597-4	2.411,37
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	30438-7	128,99
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	86595-8	1.779,41
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	93954-4	2.090,67
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	96045-4	4.041,75
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	86590-7	2.600,02
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	86589-3	2.560,62
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	86588-5	2.299,11
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	86587-7	1.949,99
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	86585-0	1.949,99
Empregados: 143		Total da Empresa: 363.464,46	
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			

GARCA, 04/07/2024

Responsável: _____

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 2.394,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.11F.6FF.565.998.870

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ:	476.103.868-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	4.410,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.B8D.CAF.3F4.6AF.F80
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
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:	05/07/2024
VALOR:	340,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.692.E46.7D6.7CE.346
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA	
CPF/CNPJ:	311.981.278-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.304,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.267.4CD.87D.7DC.E89
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.447,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.42A.867.8C7.2A7.BD1
-------------------	-----------------------

=====

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

01/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.311.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 439.857.138-80

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 4.158,91

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.035.030.251.6BD.F8F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Faixa

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 400.005.588-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 3.690,30

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.5D6.692.014.56C.11C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Faixa

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO

CPF/CNPJ: 358.250.098-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 3.554,33

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.5BC.ECA.077.A8E.64C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
 CPF/CNPJ: 365.466.708-28
 AGENCIA: 6899 CONTA: 9.487-0
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 5.425,89
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.B16.DA3.6CA.B72.4FE

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA DEMORI PERRE
CPF/CNPJ:	384.268.288-33
AGENCIA: 0141	CONTA: 118.568-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.A49.8B4.AE2.B4C.570
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	
CPF/CNPJ:	489.500.668-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.301,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.A14.442.98A.92B.126
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA

CPF/CNPJ: 050.617.009-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.251,82

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.57F.014.C75.100.307

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ:	341.514.048-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	4.088,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.01F.673.4CB.1E1.207
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 293.766.368-05
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 1.885,21
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.B7E.DE5.37A.536.37D

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	
CPF/CNPJ:	435.163.028-01
AGENCIA: 6877	CONTA: 5.072-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.020,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.E90.98D.69C.A36.924
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS

CPF/CNPJ: 312.759.068-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 1.949,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FA5.E63.3E8.784.663

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
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:	05/07/2024
VALOR:	2.695,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.610.65D.5EB.106.7B4
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ:	298.997.558-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	1.838,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.0AD.139.193.09C.19E
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	
CPF/CNPJ:	063.011.598-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.397,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.A0F.B3B.0D5.E39.282
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL	
CPF/CNPJ:	058.506.528-41
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.035,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.EF4.95F.8FE.5C5.E26
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALÁRIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	4.025,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.2D6.D1B.D6E.C93.8D8
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.A4C.EAC.D9E.AAF.F38
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA	
CPF/CNPJ:	417.351.078-08
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.893,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.BFA.1BB.527.F29.691
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO	
CPF/CNPJ:	302.766.818-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.831,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.8CB.6BA.794.FAD.C87
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 2.796,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.7AD.235.EB4.9E7.50B

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ:	125.050.518-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.440,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.49E.124.82E.2CF.19A

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.437,02

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.0D1.5FE.7DF.80D.94D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNEJ:	141.315.398-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.461,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.76F.3F6.149.A65.8E5
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

RENEFICIARIO:	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ:	338.003.888-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.099,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.70D.1C7.FD2.E33.21B
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNEJ:	130.881.618-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.582,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.3AA.674.56C.786.AEF
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	
CPF/CNPJ:	170.732.468-98
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	1.248,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.C35.4CA.D34.6F3.CD3
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.33
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN
 CPF/CNPJ: 277.630.598-26
 AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 1.686,34
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.254.411.F00.771.091

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DAIANA SILVERIO	
CPF/CNPJ: 361.248.888-07	
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.951-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024	
VALOR: 1.977,96	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.8D9.D3E.C29.575.39A
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
CPF/CNPJ:	346.176.328-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	259,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.481.9E7.070.E64.C6E
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DANILO CORREA
 CPF/CNPJ: 336.502.058-66
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 1.138,16
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.36C.C41.F3D.AB8.9AF

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO

CPF/CNPJ: 374.711.678-74

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.372,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.21D.172.1E6.C63.BF9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	
CPF/CNPJ:	390.398.498-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.604,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.831.9FE.010.1F9.990
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 2.034,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DAC.C01.86D.F90.445

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.33
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:	05/07/2024
VALOR:	2.573,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.D38.1FD.1F5.986.515
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
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	
CNPJ: 170.561.688-76	
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.037-X
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.540,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.E79.B1B.D77.A80.430
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.351,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.75E.C5D.71C.8BE.3EC
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.397,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.DCE,963.468.EC5.995
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA	
CPF/CNPJ:	422.368.778-62
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.921,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.9B4.AF0.079.BC1.CB9
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 3.329,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AC1.700.C85.771.4AA

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ESTEPANI SANTOS AGUIRRA

CPF/CNPJ: 544.941.068-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 1.849,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.058.D07.274.8D5.7E0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
 CPF/CNPJ: 045.217.288-80
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 2.411,37
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.591.87B.179.39A.75F

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES

CPF/CNPJ: 465.931.438-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.167,27

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.C7D.472.F83.7BD.3D0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36

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: 05/07/2024
VALOR: 1.885,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CAE.74E.C09.FC4.432

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
 CPF/CNPJ: 147.217.738-03
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 2.194,83
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.F63.B66.40D.2AE.FCB

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF/CNPJ: 289.460.198-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 1.949,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B35.B89.11D.3A4.770

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

CPF/CNPJ: 092.666.898-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.406,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.605.136.5DA.7E9.B0B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ: 058.535.928-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 2.090,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F36.80E.FB4.56E.9C5

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34

COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF/CNPJ: 439.453.708-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.437-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 2.574,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EA0.64E.ACE.CC6.5C8

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	
CPF/CNPJ:	222.958.788-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	4.210,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.887.92C.549.328.243
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	339.489.538-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	270,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.264.4C2.BAE.058.731
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE

CPF/CNPJ: 486.000.388-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 997,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6D6.916.BEC.A15.7F0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
 CPF/CNPJ: 481.659.038-29
 AGENCIA: 6905 CONTA: 6.936-1
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 3.415,05
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.8B4.04B.266.313.358

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	
CPF/CNPJ:	331.914.498-76
AGENCIA: 6706	CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	1.919,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.3D8.BD0.12E.A98.529
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	
CPF/CNPJ:	304.345.598-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	4.089,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.A58.084.6AA.365.4AE
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA

CPF/CNPJ: 325.656.278-74

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 3.727,27

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.9C6.8A9.226.579.10A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 272.729.368-27

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.529,07

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.432.48F.8ED.652.DD9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GUSTAVO DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ: 419.208.938-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.488-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 1.441,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9E4.7D3.ADF.55B.B4A

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA

CPF/CNPJ: 327.325.488-20

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 3.817,35

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.32E.BE1.E96.E19.C76

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA

CPF/CNPJ: 229.695.808-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 3.744,17

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.BEC.6B7.F63.E75.6FD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	
CPF/CNPJ: 456.012.718-38	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024	
VALOR: 3.991,26	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.5D8.FF3.758.5E0.F3E
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 159.344.668-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 1.950,00

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.77C.F7F.127.633.BC0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
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: 05/07/2024	
VALOR: 2.305,36	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.167.C75.DD6.C81.A4C
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 323.198.098-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 2.993,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.99C.B29.1E5.5AE.035

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JAEQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF/CNEB:	433.331.208-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.131,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.66A.CD9.038.8DE.5D0
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	
CPF/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.201,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.CFE.FB1.C45.35E.47F
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 3.153,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F4C.0F3.EF7.E95.263

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	
CPF/CNPJ:	294.929.978-43
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	1.779,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.B80.E85.268.20E.B74
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	
CPF/CNPJ:	404.857.008-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.894,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.3C5.6A4.9F8.DEE.BD0
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.085,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.AAF.B24.D29.D7D.E84
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 265,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.38F.358.358.3AB.87C

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ:	321.930.368-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.706-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.072,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.89A.5F3.230.F42.0EF
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
 CPF/CNPJ: 333.138.538-70
 AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 1.943,02
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E56.69C.49A.BF2.22D

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36

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: 05/07/2024
VALOR: 2.041,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.891.7E7.431.72A.1ED

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JOSIANE SOARES DA SILVA
 CPF/CNPJ: 349.712.228-98
 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.921-5
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 3.682,75
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.7E0.1F4.9F1.680.306

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 1062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ:	444.387.048-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.093,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.28D.757.0FE.0E7.E2D
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM BETE
CPF/CNPJ: 470.415.148-46
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.502-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 880,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.408.8FE.F8F.5B0.5ED

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0723
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 2.550,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DF2.D6C.FFD.5DA.6F0

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	
CPF/CNPJ:	317.019.408-92
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.196,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.F6D.832.01F.C6D.3EF
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 369.064.978-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 3.910,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FB6.0C7.2C3.ED8.6C3

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS	
CPF/CNPJ:	325.138.548-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	1.614,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.BD4.4BD.94C.2E1.4BC
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: KAMILA ALVES FARIA
CPF/CNPJ: 422.524.698-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.595-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 754,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.198.625.B32.8F3.EC4

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
 CPF/CNPJ: 405.637.498-81
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 2.126,23
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.523.975.0E7.E99.9A3

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
 CPF/CNPJ: 351.039.108-02
 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 2.406,12
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.ADO.3DB.C00.35E.0EF

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA

CPF/CNPJ: 321.907.428-62

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.411,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4AB.8F0.65A.AA5.E2C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 426.285.098-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 3.870,22

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.41F.C4A.C98.087.3C1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LEANDRO PEDROSO TOME

CPF/CNPJ: 397.543.588-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.588-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 3.860,01

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.BBA.A76.460.765.22A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	
CPF/CNPJ:	402.364.068-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.085,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.A1D.5AF.D3A.81C.A40

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 3678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 393.340.338-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.042,72

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.C66.DA9.A6B.0EF.F33

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	393.340.338-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.042,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.C66.DA9.A6R.0EF.P33
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

CPF/CNPJ: 191.034.568-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 1.917,67

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.5E8.689.7E7.AF1.3BB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNEJ:	283.161.818-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	1.762,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.86E.BAE.734.C68.6D8
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 1.813,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.38D.A17.5A5.0F2.64D

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	
CPF/CNPJ:	303.206.928-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.913-4
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.534,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.6E1.318.61C.9AD.851
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ:	306.679.648-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.194,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.A8B.528.CB4.840.108
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCIA HELENA BECALETO
CPF/CNPJ: 078.975.648-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.436-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 1.779,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D10.CAB.ADC.637.6AB

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	278.051.628-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.330,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.B6C.6B7.6A8.775.167
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 267.894.398-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.411,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.737.F1F.027.390.161

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
 CPF/CNPJ: 347.389.788-45
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 1.050,41
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B13.6E6.6DA.913.62A

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ: 084.928.028-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 3.392,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2D8.954.35B.B30.2A5

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34

COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ:	170.596.008-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	1.885,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.72F.184.DD0.4B4.3A1

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35

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: 05/07/2024

VALOR: 2.116,36

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.922.FC8.567.183.79A

=====

|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.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA

CPF/CNPJ: 269.059.798-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.7FE.64F.113.E30.E85

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 1.690,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FD5.B30.AA0.F28.3A2

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	418.923.618-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.614,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.946.3E1.A37.8F5.FC1
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 861,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D01.4F7.5B5.6E0.85C

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
 CPF/CNPJ: 452.753.938-81
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 179,09
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.28C.DA0.8DC.F26.75D

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNEJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 4.071,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.29F.527.166.BCE.287

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ:	415.039.498-93
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	1.804,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.40A.48F.8A8.F84.6F4
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,36
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
 CPF/CNPJ: 221.721.108-09
 AGENCIA: 6673 CONTA: 6.387-8
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 3.631,27
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.27F.E43.0EB.936.8A6

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 204.053.708-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.283,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.15C.3C6.B3C.47A.9FB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ:	464.409.968-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.554,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.DDA.D16.EFE.584.EC7
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	1.974,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.09F.AC4.098.4C8.DE9
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA

CPF/CNPJ: 424.449.448-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 3.971,36

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.C03.388.133.D45.060

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF/CNPJ:	283.633.948-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	4.012,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.EAE.9FB.52A.225.0B9
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

CPF/CNPJ: 140.583.188-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.411,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.92E.7F6.5BE.8A1.CC4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	
CPF/CNPJ:	294.131.818-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	2.796,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.794.7FF.D2F.E55.797
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RENATA RIBEIRO BRANCO
 CPF/CNPJ: 167.509.138-22
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.694-6
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 4.853,62
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.BD8.A15.64B.A02.4E4

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO

CPF/CNPJ: 113.085.588-05

AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.524,14

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.2DF.8EC.FCC.4A0.184

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
 CPF/CNPJ: 306.192.188-51
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 2.055,54
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.BAC.710.82B.147.4B2

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,31,35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
 CPF/CNPJ: 263.766.118-69
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.611-X
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 4.108,84
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.209.97D.8B4.9CE.092

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
 CPF/CNPJ: 292.423.788-38
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 1.854,69
 NR. DOCUMENTO:

NF. AUTENTICACAO: 4.4AF.D42.C02.D70.A15

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,31.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO	
CPF/CNPJ:	132.934.408-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	1.977,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.486.26E.C66.C94.9E0
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
CPF/CNPJ: 232.428.728-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 2.126,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7F6.CBD.CEB.28B.1C7

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

CPF/CNPJ: 145.679.148-64

AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 3.177,61

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 7.D05.1C5.D23.9D6.F9F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.21.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MACALHAES DA SILVA

CPF/CNPJ: 488.099.198-82

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 3.618,55

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.723.B3D.18A.364.F30

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36
 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: 05/07/2024
 VALOR: 2.035,58
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EEF.B0B.F18.F87.9E4

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	361.506.638-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	3.150,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.8CF.462.FA4.C44.F0F
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA
 CPF/CNPJ: 190.910.068-46
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 1.779,41
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.07A.845.295.ED7.386

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 2.411,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.247.4D5.F21.362.5A9

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
 CPF/CNPJ: 392.664.038-30
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 128,99
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.42A.DAE.910.9B0.51D

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
 CPF/CNPJ: 067.977.968-06
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 1.779,41
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.856.1E7.F25.DD4.1DC

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES

CPF/CNPJ: 289.413.338-30

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 2.090,67

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.516.762.C10.3A7.B1E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.37
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
 CPF/CNPJ: 376.151.978-80
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 4.041,75
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.CCE.3B2.EB4.30F.B7C

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 2.600,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.476.CD5.9D0.AD6.049

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
VALOR: 2.560,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E60.000.D39.3F9.B68

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

31/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35
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:	05/07/2024
VALOR:	2.299,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.76A.BC1.EF1.860.594
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

CPF/CNPJ: 284.764.448-26

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024

VALOR: 1.949,99

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E56.D57.412.EAE.105

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.11.35

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: 05/07/2024

VALOR: 1.949,99

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.13F.19B.4EA.E6E.BFF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	039804	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/01/2023 A 01/01/2024	10/07/2024 A 29/07/2024 = 20 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.145,50
Média Horas:	42,65
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.470,55

Férias:	1.647,03	P
1/3 das Férias:	549,01	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	176,46	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.196,04	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	176,46	D
TOTAL LIQUIDO:	2.019,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.019,58 (dois mil dezenove reais e cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 10/06/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.019,58 (dois mil dezenove reais e cinquenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/07/2024
GARÇA


JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,33
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
 CPF/CNPJ: 317.019.408-93
 AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2
 DATA DO PAGAMENTO: 05/07/2024
 VALOR: 2.019,58
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.693.5FE.4E8.1A4.94E

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

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Valor
Empregados		
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	704,95
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	1.589,92
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.272,58
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.194,82
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	2.038,08
Empregados: 5		
Estagiários: 0		
Contribuintes: 0		
Total da Empresa:		9.800,35

GARCA, 04/07/2024

Responsável: _____

05/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:50:38
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.497
VALOR TOTAL	704,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADRIANA DOS SANTOS SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.497-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	0.9F6.BF0.EC4.3FA.CD1
------------------	-----------------------



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 1193 - Data: 28/06/2024

Número
1236

Data de emissão
28/06/2024 15:13

Código de verificação
D79BF273B



Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900



Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams
Garça - SP - 17402-064
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 280,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2024 ATÉ 31/05/2024 - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Dados para Depósito:
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
CC: 15.801-1
PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência
Ribeirão Preto - SP

Município de Prestação do Serviço
Ribeirão Preto - SP

Natureza da Operação
Exigível

Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

INSS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

ISS Retido
Não

Outras Retenções
R\$ 0,00

Valor Total dos Serviços
R\$ 4.000,00

Total ISSQN (%)
R\$ 80,00 (2,00%)

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.000,00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLE

05/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:50:39
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2024
NR. DOCUMENTO	554.015.000.015.801
VALOR TOTAL	4.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	2.75F.426.BB9.622.1AA
------------------	-----------------------



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - VI Williams - CEP 17.400-000 - Garça SP
Fone 14 3407-5066 - Fax 3407-5062 - www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 06/2024

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 **01/06/2024 a 30/06/2024** 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 julho de 2024**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de junho de 2024.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070501

AUTENTICACAO SISBB: 7.1AE.900.AAA.876.175

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 9642, emitido em 04/06/2024	Número da Nota 00009642																											
	Data e Hora de Emissão 04/06/2024 13:55:37																											
	Código de Verificação N7MT-TYUS																											
	20240708u14454963000170																											
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP																												
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br																												
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----																												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud GARÇA - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. RETENÇÃO DE IR 1,5%: R\$ 41,45 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 128,48 Referente ao período: junho de 2024 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2024																												
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.763,15 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>JRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>41,45</td> <td>27,63</td> <td>82,89</td> <td>17,96</td> </tr> </table> Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>2.763,15</td> <td>2,90%</td> <td>80,13</td> <td>0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>IBPT</td> </tr> </table>			INSS (R\$)	JRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	41,45	27,63	82,89	17,96	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	2.763,15	2,90%	80,13	0,00	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	IBPT
INSS (R\$)	JRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																								
-	41,45	27,63	82,89	17,96																								
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																								
0,00	2.763,15	2,90%	80,13	0,00																								
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																										
-	-	IBPT																										
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9642, emitido em 04/06/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;																												

Ana Paula da Silva
 RG: 34.419.384-0
 Assistente de RH

03/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H E BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082057254730373744260008697810000259322

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.502

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.593,22

VALOR COBRADO 2.593,22

NR.AUTENTICACAO 7.32D.39C.A45.749.48A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Valor
Empregados:		
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	704,95
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	1.589,92
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.272,58
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.194,82
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	2.038,08
Empregados: 5		
Estagiários: 0		
Contribuintes: 0		
Total da Empresa:		9.800,35

GARCA, 04/07/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.589,92

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070503

AUTENTICACAO SISBB: 4.D08.ABA.EA3.DF8.693

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: CRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
VALOR: R\$ 3.272,58
DEBITO EM: 05/07/2024
=====

DOCUMENTO: 070504
AUTENTICACAO SISBR: C.E8D.709.411.D12.147

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 423.314.388-62

VALOR: R\$ 2.194,82

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070505

AUTENTICACAO SISBB: 9.982.44D.6D6.791.1B8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 15.502.004-8

FAVORECIDO: VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL

CPF/CNPJ: 427.767.868-83

VALOR: R\$ 2.038,08

DEBITO EM: 05/07/2024

DOCUMENTO: 070506

AUTENTICACAO SISBB: B.B7F.E91.28B.13E.9E6

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	81142	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	08/07/2024 A 06/08/2024 = 30 Dias	

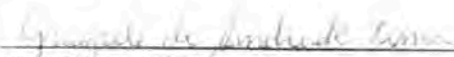
BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.884,75
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	865,43
TOTAL BASE CÁLCULO:	3.750,18

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.750,18	P
1/3 das Férias:	1.250,06	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	518,84	D
Desconto do imposto de Renda:	345,55	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.000,24	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	864,39	D
TOTAL LIQUIDO:	4.135,85	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.135,85 (quatro mil cento e trinta e cinco reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

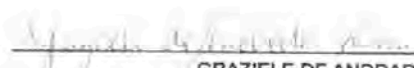

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 07/06/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.135,85(quatro mil cento e trinta e cinco reais e oitenta 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: 05/07/2024
GARÇA


GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 4.135,85

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070507

AUTENTICACAO SISBB: D.A01.5DA.E4C.6B5.0F2

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

Número Carteira Profissional

017530

Série

00354

PERÍODOS

De Aquisição

24/07/2022 A 23/07/2023

De Gozo das Férias

08/07/2024 A 17/07/2024 = 10 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.500,00
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 3.500,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.166,67 P
1/3 das Férias: 388,89 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 118,82 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.555,56 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 118,82 D
TOTAL LIQUIDO: 1.436,74 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.436,74 (um mil quatrocentos e trinta e seis reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 07/06/2024

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.436,74 (um mil quatrocentos e trinta e seis reais e setenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 05/07/2024

GARÇA

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.040.147-0

FAVORECIDO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CPF/CNPJ: 418.270.768-01

VALOR: R\$ 1.436,74

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070508

AUTENTICACAO SISBB: 3.438.495.BA3.440.708

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.073.830-2

FAVORECIDO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA

CPF/CNPJ: 324.212.558-48

VALOR: R\$ 3.515,06

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070509

AUTENTICACAO SISBB: E.6F4.BB8.6C9.D80.510


PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

14735484D6



Nº Nota

32

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

01/JUL/2024 - 16:39:55

Competência

07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

Nome Fantasia: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90

Endereço: RUA DOUTOR JOAO BAPTISTA CARRI, 134

Complemento Não Informado

Município: São Carlos

E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 102712

Insc. Estadual:

CEP: 13.568-410

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: PQ RES MARIA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Município: GARÇA

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: INSENTO

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone: (14) 3532-5198

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços de contabilidade e fiscal 3.000,00

Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

PERIODO JUNHO 2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Código de Verificação:

14735484D6

Número da Nota.

32

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070510

AUTENTICACAO SISBB: 7.DF6.EB2.B5A.23B.6A7

Chave de Acesso da NFS-e

35416042240933371000140000000000001224075900677154

Número da NFS-e

12

Competência da NFS-e

05/07/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/07/2024 12:11:35

Número da DPS

14

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

05/07/2024 12:11:35



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

40.933.371/0001-40

Inscrição Municipal

-

Telefone

(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial

ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

E-mail

CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Endereço

CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO

Município

Promissão - SP

CEP

16370-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

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

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/06/2024 à 30/06/2024 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN
Promissão - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 4.500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 4.500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31,38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 36.515-7

FAVOECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070511

AUTENTICACAO SISBB: 1.3B1.BFA.495.889.EA8



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

100

Código de Verificação de Autenticidade

XF490JANS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/07/2024 às 07:10:09

Chave de Acesso

2118268SM4QML5X6G06EAR8F3V44J1EU

Para certificação da autenticidade acesse

<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193			CASA	GARÇA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17404-076	Garça-SP		(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/06/2024 A 30/06/2024. Termo de Colaboração 03/2023 - órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003. 17.02

DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA

Aliquota

2,17%

Atividade Município

0000170000002

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\$ 162,75

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 100 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XF490JANS

Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070512

AUTENTICACAO SISBB: E.90E.160.150.2E1.00F

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Numero da Nota 00000227		
		Data e Hora de Emissão 02/07/2024 09:09:58		
20240702042160334000172		Código de Verificação SA48-1LGL		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8				
Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA				
Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Gerenciamento, Montagem, Acompanhamento Operacional, Manutenção Corretiva, Manutenção Preventiva, Treinamento, Laudo Técnico e Calibração.				
Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
PERÍODO: JUNHO 2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.625,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$ 2.625,00

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070513

AUTENTICACAO SISBB: F.406.FA1.C6B.7D4.30C


PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

14754904Z6



Nº Nota

192

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

02/JUL/2024 - 09:37:45

Competência

07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

 Endereço: **RUA QUINZE DE NOVENBRO, 2696**

 Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

 Bairro: **CENTRO**

 CEP: **13.560-240**

 Município: **São Carlos**

 UF: **SP**

 País: **BRASIL**

 E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

 Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

 Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**

 Complemento: **SALA 6**

 Bairro: **VILA WILLIAMS**

 CEP: **17.400-000**

 Município: **GARÇA**

 UF: **SP**

 País: **BRASIL**

 E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

 Telefone: **1435325198**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de gestao -controladoria/auditoria
 Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
 PERIODO JUNHO 2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

 Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

 Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

14754904Z6

Número da Nota:

192

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070514

AUTENTICACAO SISBB: B.2CF.6E4.450.E3A.DA6

NOTA FISCAL Nº 000006161 SÉRIE 32	RECEBEMOS DE VOSSES GASTELTDA PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.	DATA DE RECEBIMENTO	IDENIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081437120293980466910009497680000095059

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.515
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	950,59
VALOR COBRADO	950,59

NR.AUTENTICACAO 9.55E.A82.631.BC0.FF4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 06/2024 - Data pagto 08/07/2024 - Lançamento				
Empregados				
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	576,88
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	328.183.728-01	90600-x	576,88
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	576,88
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	90,02
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	118568-3	576,88
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCH	435.163.028-01	5072-5	576,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	641,19
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	576,88
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	576,88
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	576,88
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	576,88
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	641,19
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	576,88
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	576,88
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	90,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	585.686.201-59	86717-9	641,19
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	641,18
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	576,88
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	576,88
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	576,88
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	481.659.038-29	6936-1	90,02
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	90,02
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	90,02
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	641,19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	576,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	576,88
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	576,88
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	90,02
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	641,19
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	218,93
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	576,88
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	641,19
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	576,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	577,24
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	576,88
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	90,02
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	90,02
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	576,88
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	90,02
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	576,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	90,02
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	90,02
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	641,19
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	10465-9	576,88
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	576,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	576,88
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	576,88
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	90,02
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	576,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	641,19
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	641,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	576,88
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	376.151.978-80	96045-4	90,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE E	337.244.818-96	86590-7	576,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	576,88
Empregados: 55		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	25.684,72

GARCA, 08/07/2024

Responsável:

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.3B0.EBC.C86.10C.ACA
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
 CPF/CNPJ: 328.183.728-01
 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.95A.59A.FDB.DA5.9A6

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALINE MARTA BRAGA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 224.884.178-74
 AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.A21.37F.005.C68.6B8

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0723
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
 CPF/CNPJ: 358.250.098-50
 AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 90,02
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.593.DF1.631.C26.47D

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF/CNPJ:	384.268.288-33
AGENCIA: 0141	CONTA: 118.568-3
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.AEA.974.3D8.A0F.538
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	
CPF/CNPJ:	435.163.028-01
AGENCIA: 6877	CONTA: 5.072-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.76A.716.4DE.41C.372
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
Nº. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ:	063.011.598-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	641,19
Nº. DOCUMENTO:	

=====

Nº. AUTENTICACAO:	0.846.C0A.CDC.AF6.573
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.38
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIÁRIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
 CPF/CNPJ: 441.276.388-93
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E03.A1F.872.1D6.699

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA	
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.396-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.E0A.755.E4D.B14.158
-------------------	-----------------------

=====

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
 CPF/CNPJ: 141.315.398-45
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.188.C79.D01.AB1.A91

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
 CPF/CNPJ: 338.003.888-12
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.213.B28.CB7.094.D99

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,38
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
 CPF/CNPJ: 170.732.468-98
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 641,19
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.8DA.683.9E9.F12.D80

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
 CPF/CNPJ: 390.398.498-11
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.48F.F70.A9B.CE0.09B

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.38
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
 CPF/CNPJ: 343.535.408-90
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.D4C.D7A.4B2.6F3.A4B

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.38
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 222.226.928-81
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 90,02
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.3AE.059.1CC.CP3.A20

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.38
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
 CPF/CNPJ: 585.686.201-59
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 641,19
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.E5E.D73.8EA.32F.E69

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
 CPF/CNPJ: 045.217.288-80
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 641,18
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.9A2.874.7CD.8BE.0FE

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ: 147.217.738-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DDD.7F6.D1E.527.045

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.38
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
 CPF/CNPJ: 439.453.708-84
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37.437-7
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.8FD.750.4D7.FFE.50B

=====

|Central de Atendimento BB
 1004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	339.489.538-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.653.D03.E16.47A.FFD
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	481.659.038-29
AGENCIA: 6905	CONTA: 6.936-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.9AE.EEA.2B4.EA6.264
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	
CPF/CNPJ:	304.345.598-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.A23.7D3.1B2.1DE.315

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 456.012.718-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.840.C33.14F.FA0.E20

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
 CPF/CNPJ: 127.512.938-24
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 641,19
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: S.B09.3CB.1E4.ECC.955

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
 CPF/CNPJ: 490.498.478-11
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.499.369.F18.08C.C07

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.19
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
 CPF/CNPJ: 366.880.858-95
 AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.D2E.B3B.4BC.D2C.B6A

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
 CPF/CNPJ: 299.013.648-76
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.35D.727.370.7BE.5B5

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 369.064.978-12
 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 90,02
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.240.D58.BBE.E86.701

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA
 CPF/CNPJ: 321.907.428-62
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 641,19
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.388.67B.0EE.21E.119

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
 CPF/CNPJ: 191.034.568-70
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 218,93
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4CC.A66.4C0.D7D.C3B

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
 CPF/CNPJ: 306.679.648-51
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.B23.4DA.C9D.82E.421

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3662	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	
CPF/CNPJ:	267.894.398-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.4F8.2C1.8B4.447.56C
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
 CPF/CNPJ: 269.059.798-56
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.38D.2EE.833.56F.5ED

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	
CPF/CNPJ:	415.151.788-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	577,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.A17.78F.978.185.798
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
 CPF/CNPJ: 452.753.938-81
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.D71.93F.CBE.F42.13A

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.7FC.F23.84F.CF9.F17
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	
CPE/CNPJ:	221.721.108-09
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.016.132.885.660.4EA
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2A0.2FD.740.408.1D8

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: POLYANA HELY DIAS
 CPF/CNPJ: 464.409.968-60
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 90,02
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F3A.890.FB9.674.78A

=====

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.38
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES
 CPF/CNPJ: 286.860.588-50
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.A40.C78.DE1.0D9.876

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA	
CPF/CNPJ:	424.449.448-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.710.EC7.0E5.3A2.EEB
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
 CPF/CNPJ: 283.633.948-90
 AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 90,02
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.254.CF3.C14.6CA.41D

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.337.67B.EDA.341.BEB
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,38
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
 CPF/CNPJ: 113.085.588-05
 AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5FC.E06.004.B31.EF0

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
 CPF/CNPJ: 306.192.188-51
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.049.E86.889.920.33B

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.B36.093.C79.F1F.E97
-------------------	-----------------------

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
 CPF/CNPJ: 232.428.728-51
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.714-4
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C2F.4D1.651.596.621

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA
 CPF/CNPJ: 488.099.198-82
 AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 90,02
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.7E1.E7D.8F5.288.F28

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 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: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.34F.12D.654.F33.375

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
 CPF/CNPJ: 130.895.098-57
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 641,19
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.3C8.1F7.E90.731.A35

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO

CPE/CNPJ: 392.664.038-30

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7

DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.ADB.DD5.EBF.AFA.414

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,38
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
 CPF/CNPJ: 358.227.538-84
 AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.489.668.AB3.FDF.945

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
 CPF/CNPJ: 376.151.978-80
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 90,02
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.5FA.43F.8B5.06F.F92

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
 CPF/CNPJ: 337.244.818-96
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
 DATA DO PAGAMENTO: 09/07/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.778.136.2CE.675.785

=====

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	395.994.458-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO:	09/07/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.EBC.A74.473.091.D3F
-------------------	-----------------------

=====

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

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 813,91 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.021.057

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA
AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.057
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0648 2066 7600 0162 5500 1000 0210 5715 7564 8101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

135241219218779 - 09/06/2024 15:14:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/06/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO - DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/06/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:14:19

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

08/07/2024

Valor

R\$ 813,91

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,58	0,00	813,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt= 18,00 VALOR ICMS ST=0,00	18069000	0500	5405	UN	3,0000	4,5000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0101	5102	UN	5,0000	3,6500	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	BISCOITO CREAM CRACKER MARILAN 350G	19053100	0101	5102	UN	11,0000	6,4000	70,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0102	5101	UN	2,0000	3,8000	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	5,0000	2,9900	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	8,0000	1,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0101	5102	UN	24,0000	6,9900	167,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE 200G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt= 18,00 VALOR ICMS ST=0,00	04015021	0500	5405	UN	10,0000	4,1000	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
988	SARDINHA 88 COM OLEO 125G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt= 18,00 VALOR ICMS ST=0,00	16041310	0500	5405	UN	3,0000	5,5000	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,0000	18,9000	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	200,0000	1,0400	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2123	MILHO VERDE FUGINI LATA 170G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt= 18,00 VALOR ICMS ST=0,00	20058000	0500	5405	LT	15,0000	3,6500	54,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2723	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA 500G	19021900	0101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 109,54, Estadual R\$ 128,04, Municipal R\$ 0,00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI

TERMO DE COLABORACAO 03/2023

ORGÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 22,95)

Pedido 7745 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 96100 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 237,58

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200160323022610912671046197710000081391

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.801

DATA DE VENCIMENTO 08/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 813,91

VALOR COBRADO 813,91

NR.AUTENTICACAO E.0C7.FF0.F43.2EC.97A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECIBIMOS DE 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 892,50 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.019.581

Série 003

340

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME

AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370

PQ STA MARIA - 17400-000

GARCA - SP Fone/Fax: 1434713977

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.019.581

Série 003

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0605 3354 3300 0111 5500 3000 0195 8116 6071 7169

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

135241284831475 - 17/06/2024 12:52:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315080959113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ - CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/06/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06

Bairro - DISTRITO

WILLIANS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/06/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:50:47

FATURA / DUPLICATA

Num

001

Venc.

07/07/2024

Valor

R\$ 892,50

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	V. FCP UF DEST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	892,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	892,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5929	PCT	85,0000	10,5000	892,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: modelo: 2D ECF:0 COO:32759.
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-032759 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEX - -- Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Administração

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

21790005049415900000011001424206797700000089250

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.802

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 892,50

VALOR COBRADO 892,50

NR.AUTENTICACAO 0.2E9.34B.2D0.15D.DE4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 221 Código de Verificação de Autenticidade L0QMYWLP8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/06/2024 às 22:42:01 Chave de Acesso 21204450BULRHV8ILTJUFRPZRD06R4PB	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARCA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 30/06/2024	
Opante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Nome/Razão Social				CARLOS ANTONIO DA SILVA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua ELIZEU MENABO, 80						GARCA I	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17406-028		Garça-SP		(14) 98146-5633			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARCA - SP		3516705		14 35325198	
E-mail				LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/06/24 A 30/06/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			7,000,00	R\$ 7,000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003 04.06					Alíquota	Atividade Município
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					3,00%	0000040000006
					Código CNAE	Código da Obra
					8650001	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 210,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 221 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L0QMYWLP8 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 222 Código de Verificação de Autenticidade YG0KW3YWS Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/06/2024 às 22:43:05 Chave de Acesso 2120446KUCFNFUPK1R4FTINKTOW0HMN9
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 30/06/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA		
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento		Bairro GARÇA I		
CEP 17406-028	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/06/24 A 30/06/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	3,00%	00000400000006	8650001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 102,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00

Val Aprox. Tributos

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **222** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YG0KW3YWS**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 223 Código de Verificação de Autenticidade HWIOLCSS3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/06/2024 às 22:44:29 Chave de Acesso 21204472PDA7QIVVVU3NBOBA3C7X4525
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				30/06/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARCA I	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
105,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/06/24 A 30/06/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			17,00	R\$ 1.785,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.06			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.			3,00%	00000400000006	8650001	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.785,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.785,00	R\$ 53,55	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.785,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 223 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HWIOLCSS3		
Data	CPF/RG	Assinatura

Amanda Scombari Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP: 433.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDAS EXTRAS DA UPA DO MES DE JUNHO 2024**DIA 01/06/2024**

APARECIDA MESSIAS DE CAMARGO
APARECIDO MESSIAS DE CAMARGO 1H40

DIA 02/06/2024

JOSEFINA MESSIAS DA SILVA
KELLY MAYANI COSTA MOURA
JOSÉ ROBERTO SELLONI

DIA 03/06/2024

MARILENE DE JESUS 15H20
ESTELA HELENA RODRIGUES FAUSTINO
MARILENE DE JESUS 18H30
MARILENA CONTES MARTINS ROLDAO

DIA 04/06/2024

NADIR LEMES PRATO
MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES

DIA 06/06/2024

SONIA CRISTINA PONTATIANA
DARCI SALES
SELMA REGINA ALVES DE JESUS 14H50
SELMA REGINA ALVES DE JESUS 16H50
GLAUBER LIMA DA SILVA

DIA 07/06/2024

PEDRO LUIZ ABIB GALVÃO

DIA 08/06/2024

BEATRIZ CRISTINA SAMPAIO
MIRIAN SANTOS PEREIRA PORTELA
IZAURA LEITE ALVES
VINCENZO OZIRUBINI

DIA 09/06/2024

IZAURA TURQUICO NISIHARA
JAIR DOS SANTOS

DIA 10/06/2024

FERNANDA BARBOSA MARQUES
LEONARDO SILVA ROCHA
ROSENY MIGUEL DA SILVA

DIA 11/06/2024

NEUZA GERONINO GONZAGA
MARIA HELENA LIMA HANZE
IRIONE ALVES MACHADO
RAFAEL CARDOSO SANTOS

DIA 12/06/2024

MARIA APARECIDA LAUREANO
DIVA DOLORES SCARIOT
RAFAELA ALVES DOS REIS DE OLIVEIRA
ALICIO DE OLIVEIRA SOUZA

DIA 13/06/2024

NICODEMOS GALLO
TANIA DOS SANTOS PEREIRA
VALDETE FERREIRA QUEIROZ DE MOURA
DAVID XAVIER

DIA 14/06/2024

NILZA CARVALHO MUNIZ
CARLA RENATA CRIDENCIO
ROBSON SANTOS BRANDAO

DIA 15/06/2024

EURIDES ALVES DOS SANTOS
CICERA CLAUDIO

DIA 16/06/2024

THIAGO SOARES CORREIA
ADALBERTO DIVINO DE MELO
BRENO ALCANTARA

Dia 17/06/2024

ADALTON PAULINO TEIXEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO PEREIRA CLAUDINO
LUCINEIA PEDROSO SILVA BATISTA
ADAILTON PAULINO FERREIRA

DIA 18/06/2024

LUIZ NEY PEREIRA DIAS
LAURA APARECIDA BARBOSA MOREIRA

DIA 19/06/2024

FERNANDA MIGUEL EDUARDA DE OLIVEIRA
CARMELITA PEREIRA DE OLIVEIRA
FERNANDO MIGUEL EDUARDO DE OLIVEIRA
MARLENE APARECIDA MOARI FALCÃO

DIA 20/06/2024

CIRO JORGE
HENRIQUE JORGE AUGUSTO

DIA 21/06/2024

JOÃO VITOR SIMÕES JACINO
RAPHAEL BRANDÃO RODRIGUES
NOELI CAROLINE ALVES
ITALO HENRIQUE MONTEIRO LOPES
OSMAR BARBOSA

DIA 22/06/2024

ADALTON FERREIRA DA COSTA
PIETRO HENRIQUE DO NASCIMENTO
JOSE ANTONIO DOS SANTOS NETO
ANNA PAULA SORAGE FALTRAN
MELISSA YASMIN A. SANTOS ROSA
JULIANA DA SILVA BATISTA

DIA 23/06/2024

MARIA APARECIDA DOS SANTOS
GENILSON SOARES ALMEIDA
CLEUSA MARIA FUNOKAULA
GENI RODRIGUES DIAS

DIA 24/06/2024

LUIZA DE SOUZA PAIXÃO
ADELINO DE OLIVEIRA NASCIMENTO

DIA 25/06/2024

TEREZA CORREIA DA SILVA
ALICE LEMES DE OLIVEIRA

DIA 26/06/2024

ELISANGELA MODESTO
JHONATAN GAELE FERREIRA CUZATO
LUIZ ANTONIO GONÇALVES FRAMONTIN
ROSA DA SILVA
YMI MARIA CAMARGO
FELICIANO LOPES NETO
ANA JULIA MIRANDA PANTALIÃO

DIA 27/06/2024

CRISTIANE MARTINS ANGELO
FATIMA APARECIDA LISSER DE OLIVEIRA
MARIA MATILDE TELINI
RONALD ARANTES 09H40
RONALD ARANTES 10H49 RECOLETA
MATEUS HENRIQUE SANTOS

DIA 28/06/2024

TEREZA MARIANO SOARES
ANTONIA MARIA MIRANDA
MARIA APARECIDA DA SILVA
ELIZANDRO CASSIONA SANCHES CRUZ

DIA 29/05/2024

MAYA VITORIA DA SILVA ALVES
FERNANDO MIGUEL EDUARDO DE OLIVEIRA
JOSE ANTONIO DOS SANTOS NETO
SEBASTIÃO RODRIGUES FONTES
NEUSA ROSA CHAGAS
MARCO ANTONIO SANTOS MORAES
NEUZA ROSA CHAGAS

DIA 30/06/2024

LUZINETE APARECIDA CORDEIRO,
JOÃO BATISTA DOS SANTOS
CATARINA LORENA DE OLIVEIRA
ANGELA CRISTINA DE SOUZA SILVA 23H17
ANGELA CRISTINA DE SOUZA SILVA 23H55

Amanda S D Luizetti

Amanda Scorbate Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP: 433.175


Carlos Antonio da Silva
T.O 09984
Assinado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 12.185,00

DEBITO EM: 08/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070803

AUTENTICACAO SISBB: 1.FD5.EAA.2B3.936.639

Chave de Acesso da NFS-e

35167052232668886000132000000000000824070671894179

Número da NFS-e
8Competência da NFS-e
01/06/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
04/07/2024 13:41:53Número da DPS
10Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/07/2024 13:41:53

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

32.668.886/0001-32

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELLI

E-mail

-

Endereço

LUIZ ANTONIO, 700, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-012

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviços prestados como educadora física no CAPS AD, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - 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 - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 2.300,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2.300,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alana Padua da Silva
74.979.984-0
Gerente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.720.771-5

FAVORECIDO: 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELI

CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32

VALOR: R\$ 2.300,00

DEBITO EM: 08/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070804

AUTENTICACAO SISBB: 3.690.6E7.DF1.344.345

RECEBEMOS DE Cemed Com. Import. Export. e Distribuicao Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 239,00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - Rua Dr. Orlando T dos Santos, 70 - sala 6 Centro Garca-SP

NF-e

Nº. 000.007.465
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cemed Com. Import. Export. e Distribuicao Ltda

R Professor Santiago Dantas, 271
Vila Tramontano - 05690-010
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01137594540DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.465
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0603 7725 0300 0173 5500 0000 0074 6511 9918 5066

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

135241226584101 - 10/06/2024 11:49:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc.Adq.ou Rec.Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148788267118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.772.503/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/06/2024

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando T dos Santos, 70 - sala 6

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/06/2024

MUNICÍPIO

Garcá

UF

SP

FONE / FAX

01434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:47:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/07/2024
Valor R\$ 239,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
239,00	43,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Empresa Brasileira de Correios e Telegrafos

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/0001-03

ENDEREÇO

Setor Bancario Norte

MUNICÍPIO

Brasília

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00077059	MINI OTOSCOPIO C/10 ESPEC DESC/+04 REUT REF 1000LED (1) MIKATOS Lote-Validade:(0000222024-00/00/0000)	90189099	0/00	5102	ETJ	1,0000	239,0000	239,00	0,00	239,00	43,02		18,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														
Bruno Joaquim														
MÉDIA COMPLEXIDADE														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Inf. fisco: Solicitacao 18777601: ID BIONEXO 347462230.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura
Municipal de Garca (Media Complexidade) LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70 -
17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H
AS 12H E DAS 14H AS 17H DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO SANTANDER AG: 0702 - CONTA
CORRENTE: 130008241 RESPONSÁVEL: THAIS NUNES

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0702-1 - PA PANAMERICANA SP

CONTA: 13.000.824-1

FAVORECIDO: CEMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACA

CPF/CNPJ: 03.772.503/0001-73

VALOR: R\$ 239,00

DEBITO EM: 08/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070805

AUTENTICACAO SISBB: 6.A14.1F0.408.1A0.E67

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado DAIANA SILVERIO	Número Carteira Profissional 099234	Série 0218
--------------------------------------	--	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 23/06/2023 A 22/06/2024	De Gozo das Férias 16/07/2024 A 14/08/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	02
Salário Base:	1.622,86
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	564,80
TOTAL BASE CALCULO:	2.187,66

Férias:	2.187,66	P
1/3 das Férias:	729,22	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	248,84	D
Desconto do imposto de Renda:	16,44	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.916,88	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	265,28	D
TOTAL LIQUIDO:	2.651,60	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.651,60 (dois mil seiscentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/06/2024

DAIANA SILVERIO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.651,60(dois mil seiscentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/07/2024
GARÇA

DAIANA SILVERIO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3052 CONTA: 37.216-1
 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DATANA SILVERIO
 CPF/CNPJ: 361.248.888-07
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.951-X
 DATA DO PAGAMENTO: 11/07/2024
 VALOR: 2.651,60
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.122.B2F.07D.12D.F71

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	32754	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
14/01/2023 A 13/01/2024	15/07/2024 A 13/08/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.687,08
Média Horas:	4,88
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	1.974,36

Férias:	1.974,36	P
1/3 das Férias:	658,12	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	215,74	D
Desconto do imposto de Renda:	11,82	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.632,48	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	227,56	D
TOTAL LIQUIDO:	2.404,92	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.404,92 (dois mil e quatrocentos e quatro reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:		Data: 14/06/2024
		
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.404,92 (dois mil e quatrocentos e quatro reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/07/2024	
GARÇA	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31,40
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 CONTA: 37.216-1
 NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
 CPF/CNPJ: 296.981.418-80
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
 DATA DO PAGAMENTO: 11/07/2024
 VALOR: 2.404,92
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.2A2.037.B4D.7CB.ABE

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
WANESA LAURENTINO ALVES	7335	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	17/07/2024 A 15/08/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.874,53
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.156,93

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.156,93	P
1/3 das Férias:	718,98	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	243,92	D
Desconto do imposto de Renda:	13,74	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.875,91	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	257,66	D
TOTAL LIQUIDO:	2.618,25	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.618,25 (dois mil seiscentos e dezoito reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 17/06/2024


WANESA LAURENTINO ALVES


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

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

Data: 15/07/2024
GARÇA


WANESA LAURENTINO ALVES

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40
 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: 11/07/2024
 VALOR: 2.618,25
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.BFB.8E1.CC8.722.E67

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais 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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Código de Verificação
 144558859J



Nº Nota

3782

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

19/JUN/2024 - 09:32:14

Competência

06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**CEP: **13.560-200**Complemento: **NÃO INFORMADO**Bairro: **CENTRO**País: **BRASIL**Município: **São Carlos**UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTATO@SHIELDCP.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70**CEP: **17.400-000**

Complemento:

Bairro: **Villa Willians**País: **BRASIL**Município: **GARÇA**UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **null**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.

Média Complexidade

Boleto com vencimento em 10/07/2024

MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00

Local de Prestação: **GARÇA - SP**Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	575,00	5,00	28,75	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Matheus Silva Mújalo
 RG: 87.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

144558859J

Número da Nota:

3782

Local

Data

Assinatura

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070424876719832885990005197730000057500

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.001
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 575,00
VALOR COBRADO 575,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.BDC.00C.A8C.99C.BE1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE 19.396.160 EDSON EVERALDO PAULINO PROD. DOS SERVIÇOS CONSULTAS E OUTROS SERVIÇOS DE CONTABILIDADE		Nº
DATA DE RECEBIMENTO:		Nº 000.000.055
IDENTIFICAÇÃO ASSINANTE DO RECEBEDOR		SERIE: 2

19.396.160 EDSON EVERALDO PAULINO AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2003 - - PQ SANTA MARIA, Garça, SP - CEP: 17404012	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.055 SÉRIE: 2 Página 1 de 1	CONTROLE DO USUÁRIO  CHAVE DE ACESSO 3524 0619 3961 6000 0120 5500 2000 0000 5510 0447 0002 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 135241357307203 - 26/06/2024 09:16
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 315043760114 INSCRIÇÃO: ATUAL DO ATUALIZADOR 19.396.160/0001-20	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		UNFECPE	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/06/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	Bairro/Cidade VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTREGA/RECEBIMENTO 25/06/2024
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORÁRIO DE ENTREGA/RECEBIMENTO 08:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO IMPOSTO	
0,00	0,00	0,00	0,00	250,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	250,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COMBUSTÍVEL	PLACA DO VEÍCULO	UF	UNFECPE
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	ACABAMENTO	SEALIZAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	N.º CMST	UNID. COM	UNID. QTD	QTD	VAL. UNIT	VAL. TOT	ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	VAL. IPI	VAL. IPI
01	BATERIA 40AH	84818092	0102	5102	UN	1,0000	225,0000	225,00		0,00		0,00
02	TERMINAL DE BATERIA	89234000	0102	5102	UN	1,0000	25,0000	25,00		0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RECEBIDO AUTÍSSQN
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06. REFERENTES A PLACA: DK17B49 TERMO DE ELABORAÇÃO 01/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA EM ÉDIA COMPLEXIDADE!	 RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001663022010189601080797740000025000

BENEFICIARIO:

AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA M

NOME FANTASIA:

AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA M

CNPJ: 19.396.160/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA M

CNPJ: 19.396.160/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN. DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.002
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 250,00
VALOR COBRADO 250,00

NR.AUTENTICACAO B.B64.9BA.482.749.FC9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECIBIMOS DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.799
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garça, SP - CEP: 17400000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0604 1429 8200 0107 5500 1000 0007 9910 7008 3204 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.799 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241241211808 - 11/06/2024 17:59
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030311117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - C/P 04.142.982/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ - C/P	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	11/06/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BAIRRO DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA SAÍDA 11/06/2024
MUNICÍPIO Garça	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1435325198	UF SP	HORA DE ENTRADA SAÍDA 10:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS	CTOP	UNID	QTD	VER. UNH	VER. TOTAL	BC ICMS	VER. ICMS	VER. IPI	MTQ ICMS	MTQ IPI
16	PNEUS SAILUN 185/65/14	40131010	0400	5405	UN	2.0000	300.0000	600,00					

Matheus Silva Mafala
RG: 37.468.476-5

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONVENIO: 03/2023 - DREAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MÉDIA COMPLEXIDADE	RESERVA DO FISCO  

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 985 Código de Verificação de Autenticidade B3SWXK2JW Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/06/2024 às 17:50:25 Chave de Acesso 2108335BF91HQ5CTS8TBDTIMXALXJF3
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				11/06/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
04.142.982/0001-07		1888413	000014506	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 1019				REBELO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-046	Garça-SP	0034061745			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO			120,00	R\$ 120,00

Matheus Silva Majala
 RG: 37.468.476-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.	2,01%	0000140000004				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 2,41	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 120,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
CARRO 210- CONVENIO 03/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE	

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE **FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **985** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B3SWXK2JW**.

Data

CPF/RG

Assinatura



CamScanner

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03261.960003 03262.228178 7 97730000024000	
Beneficiário FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		Espécie R\$	Quantidade 00032619600003262228
Endereço RUA HEITOR PENTEADO 1019 VILA REBELO GARCA SP - 17400000			
Nr. do documento 799/985	Contrato 20.043.175	CPF/CNPJ Beneficiário 04.142.982/0001-07	Vencimento 10/07/2024
(-) Outras Deduções		(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado		240,00	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60			
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:11.07.2024 MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 11/07/2024 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.			Autenticação mecânica

PROTESTO:17.07.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03261.960003 03262.228178 7 97730000024000	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 10/07/2024	
Beneficiário FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		Agência/Código Beneficiário 290-9 / 18806-9	
Data do 12/06/2024	Nr. do documento 799/985	Espécie doc. DM	Aceite N
Data process. 12/06/2024		Nosso número 00032619600003262228	
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Valor Documento		240,00	
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:11.07.2024 MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 11/07/2024 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(-) Mora/Multa	
		(-) Outros Acréscimos	
(-) Valor Cobrado		240,00	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA - SP - 17402-064			
Sacador/Avalista			

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



CamScanner

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090326196000303262228178797730000024000

BENEFICIARIO:

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M

NOME FANTASIA:

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME

CNPJ: 04.142.982/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.003

NOSSO NUMERO 32619600003262228

CONVENIO 03261960

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 240,00

VALOR COBRADO 240,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.9C2.A04.563.3DD.0E8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
18054

Data de Emissão
27/06/2024

Data e Hora da
Competência
27/06/2024 às 12:19:12

Código de Verificação
3509-4790-4355

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. 59643
Mun.

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE
INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gloquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,7000	434,00	0,00	0,00	303,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	2.926,4000	1,00	0,00	0,00	2.926,40

Valor Total dos Serviços - R\$3.230,20

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO MAIO /2024 - SETOR MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.230,20

Atividade 7733100-Aluguel de maquinas e equipamentos para escritório	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálculo (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.230,20

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 18054 emitida em 27/06/2024 às 12:19:12 - Cód Verif 3509-4790-4355

Condições de Pagamento: Vencimento: 27/06/2024 Valor Total R\$ 3.230,20 Valor Líquido R\$ 3.230,20

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCQ SAFRA S.A.

42297207030005811240096985060324497730000323020

BENEFICIARIO:

Q M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

Q M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

Q 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	71.004
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.230,20
VALOR COBRADO	3.230,20

NR. AUTENTICACAO D.0BB.67B.B3E.71E.AA6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nfe indicada ao lado
Emissão: 11/06/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 121,30

NF-e 371
Nº 000.064.158
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP



A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO,
1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA -
GARCA - SP - CEP: 17404-248
Fone: (14)3471-1230

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.064.158
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0617 5282 1800 0116 5500 1000 0641 5814 9884 4071

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO COM ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241240356487 11/06/2024 16:30:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315039499115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/06/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
11/06/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)99749-1508

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:30:14

FATURA

Número 64158

DADOS DA FATURA

Valor Original R\$ 121,30

Valor Desconto R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 121,30

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 11/07/2024

Valor R\$ 121,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	121,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
35940	LAMPADA LED BULBO 15 W 6500K Trib Aprox: R\$ 7,20 Federal R\$ 8,91 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1 E Chave: 691A69	85395200	0500	5405	PEC	5,00	9,90	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20402	LAMPADA LED BULBO 20 W 6500K Trib Aprox: R\$ 1,73 Federal R\$ 2,14 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1 E Chave: 691A69	85395200	0500	5405	PEC	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34177	PLAFON PLASTICO BRANCO 1 LAMPADA Trib Aprox: R\$ 11,57 Federal R\$ 10,78 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1 E Chave: 691A69	94051990	0500	5405	PEC	10,00	5,99	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancario R\$121,30,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006
Vendedor: JOAO VITOR DE SOUZA GUEDES
Atendimento: BALCAO A PRAZO
Trib Aprox: R\$ 20,50 Federal R\$ 21,83 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1 E Chave: 691A69
REF PEDIDO(s): 50186
Termo de colaboracao 03/2023 orgao prefeitura municipal de Garca (referente ao convenio medida complexidade)lampada area externa UPA.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/06/2024 16:30:25

MÉDIA COMPLEXIDADE

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113651500210220490014197740000012130

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA EIRELI

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI

CNPJ: 17.528.218/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

ILUMINA ELETRICA EIRELI

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.005
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	121,30
VALOR COBRADO	121,30

NR.AUTENTICACAO 1.EF4.3FF.D67.921.D39

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200011353022410520991018997740000036300

BENEFICIARIO:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.006

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 363,00

VALOR COBRADO 363,00

NR.AUTENTICACAO D.B07.A9F.0B4.164.208

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5578

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECIBEMOS DE FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 267,89 DESTINATÁRIO: 142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 375

Nº. 000.007.284

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 150, S/N

RIO DO PEIXE - 17400-000

Garça - SP Fone/Fax: 1434711461

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.007.284

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0605 8548 9200 0101 5500 1000 0072 8410 0007 2578

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 PROD. ESTABELEC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241367389136 - 27/06/2024 10:15:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.854.892/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/06/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/06/2024

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE - FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num

001

Venc

11/07/2024

Valor

R\$ 267,89

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE

1-Por conta do Dest

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FPF 02	FILE DE TILAPIA CONGELADO	03043100	0102	5101	KG	6,0200	44,5000	267,89	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: Cred.ICMS = R\$55,81 BC ICMS = R\$267,89 Aliq.ICMS 2,17%

2: "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE"

3: S NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"

4: TERMO DE COLABORACAO 03-2023

5: ORCAO-PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

6: **MEDIA COMPLEXIDADE**

7: L 06 (112)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
305203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900047250014597740000026789

BENEFICIARIO:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE

NOME FANTASIA:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.007
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	267,89
VALOR COBRADO	267,89

NR. AUTENTICACAO 4.8CF.DD1.9D7.465.B18

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI OS PRODUTOS E OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 625,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.064.972

Série 001

377

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI

Rua Quinze de Novembro, 747 - CXPST 24

Centro - 17500-050

Marília - SP Fone/Fax: 1434710116

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.064.972

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0645 9719 0000 0114 5500 1000 0649 7210 4527 4858

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

135241258798673 - 13/06/2024 15:25:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias para Consumidor Final

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438662653116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

45.971.900/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

Garca

CNPJ - CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/06/2024

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA ENTRADA

13/06/2024

UF

SP

PHONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

15:25:08

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

11/07/2024

Valor

R\$ 625,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	625,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,56	0,00	625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

0-Por conta do Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

Volume

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR Retido na compra: BASE ICMS ST=625,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	09012100	060	5405	KG	25,0000	25,0000	625,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 196,56 (31,45%) Federais R\$ 84,06 (13,45%) Estaduais R\$ 112,50 (18,00%)
Fonte IBPT Termo de Colaboração 03/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garca (Média Complexidade) Ordem de compra N: 44258
Pedido: 44258 E-mail do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 196,56

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900402219490014197740000062500

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.008
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 625,00
VALOR COBRADO 625,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.FE6.BD8.7EE.0B6.320
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 GARÇA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.000,15 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.020.792
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.792
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0207 9210 9251 5672

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241236837346 - 11/06/2024 10:59:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/06/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CPF

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/06/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1435325198

10:59:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
219,16	38,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45	2.000,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,42	11,28	2.000,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

233

VOLUMES

366,000

364,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
03741856	ACÚCAR CRISTAL CERTANO 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 148,01 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) pRedBC=61,11%	17019900	020	5102	UN	24,0000	17,9900	431,76	0,00	167,91	30,22		18,00	
05175161	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN	4,0000	7,4900	29,96	0,00	29,96	5,39		18,00	
03674819	ARROZ SOLITO TPI 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 56,59 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN	12,0000	29,9800	359,76	0,00	0,00	0,00		0,00	
05173396	CHA MATE KININO 250G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	09030090	060	5405	UN	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
03883242	FEIJÃO SOLITO GOURMET CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 55,21 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN	30,0000	6,9900	209,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
05124053	LEITE LÍDER INTEGRAL 1LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04012010	060	5405	UN	120,0000	5,9900	718,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
03606384	MACARRÃO PAULISTA PENNE C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,61 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) pRedBC=41,67%	19021100	020	5102	UN	10,0000	3,6500	36,50	0,00	21,29	2,56		12,00	
03831373	MAIONESE VIGOR 500G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	21039011	060	5405	UN	8,0000	5,4900	43,92	0,00	0,00	0,00		0,00	
05025886	ÓLEO COAMO DE SOJA 900ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	15079011	060	5405	UN	15,0000	5,9900	89,85	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 2.000,15 | Base Icms: 219,16 | ICMS: 38,17 | Complemento: 848,52
Venda Balcão.

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE), N 6004, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data:
11/06/2024, Cod. Cliente: 2017, Apêlido: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR | 31 - BOLETO

Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 12/07/2024 Valor: 2000,15

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 269,42- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 - *Fonte Total Tributos: Tabela

IBPT.

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 269,42

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120026993022810106111098897750000200015

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.009
DATA DE VENCIMENTO 12/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,15
VALOR COBRADO 2.000,15

NR.AUTENTICACAO 0.A1D.606.0F1.473.788

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 06/2024 - Data pagto 08/07/2024 - Lançamento			
Empregados			
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	576,88
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			576,88
GARCA, 08/07/2024		Responsável:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 423.314.388-62
VALOR: R\$ 576,88
DEBITO EM: 10/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071010
AUTENTICACAO SISBB: 5.11E.121.13B.BFF.017

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005184	
	Data e Hora de Emissão 01/07/2024 00:00:00	
	Código de Verificação a03d4ca6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
 Nome/Razão Social: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01 Endereço: RUA CONCEICAO, Nº000233 - SALA 916 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-050 Município: CAMPINAS	Inscrição Municipal: 00378282-4 UF: SP Telefone: (19) 40422124

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - - CEP:17400-000 Município: GARÇA	Inscrição Municipal: 00000000-0 CEP: 17400-000 E-mail: wgalenti@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br Telefone: ()

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.BCO SANTANDER AG: 1600 CC: 13000420-9 - PIX 19.002.553/0001-01 - VENCIMENTO: 10/JUL/24.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	DOCTORID 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.  José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	1	622,63	622,63

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 622,63

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 622,63	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 12,45
---	---	---------------------------------	---	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR RPS 3507 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/07/2024 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 12/08/2024 CNAE: 6203-1/00-02 Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr	Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.40
3063703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS

CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC

CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01

VALOR: R\$ 622,63

DEBITO EM: 11/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071101

AUTENTICACAO SISBB: C.7C9.6F8.CEB.E84.8CB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 7.691.844-0

FAVORECIDO: EVERTON DOS SANTOS ALVES

CPF/CNPJ: 465.931.438-39

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 12/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071201

AUTENTICACAO SISBB: 7.84F.A2C.996.A5A.095

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 206.48891.85-7		11 Nome KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Praça HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 186 - CAA					13 Bairro WILLIANS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 064621 - 00387 / SP		18 CPF 405.637.498-81
19 Data de Nascimento 24/03/1992		20 Nome da Mãe DENISE FAVERANI DE GOIS TEIXEIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.313,24		24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2024	26 Data de Afastamento 07/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7 dias Salário (líquido de 0 faltas e DSR)	R\$ 393,65	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 42,54 horas 40,00%	R\$ 143,54
56 1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.142,59	64 1 13º Salário-Exerc. /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 5/12 avos	R\$ 941,63	66 1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/02/2023 a 31/01/2024	R\$ 2.307,22	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.082,95
69 Aviso-Prévio Indenizado dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (AJUDA CUSTO)	R\$ 65,89				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.077,47
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 45,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 85,69
114.1 IRRF	R\$ 31,87	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 162,79
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.914,68

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
206.48891.85-711 Nome
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES17 CTPS (nº, série, UF)
064621 - 00387 / SP18 CPF
405.637.498-8119 Data de Nascimento
24/03/199220 Nome da Mãe
DENISE FAVERANI DE GOIS TEIXEIRA**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
01/02/202125 Data do Aviso Prévio
07/06/202426 Data de Afastamento
07/07/202427 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

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

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
NOME TOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o(a) trabalhador(a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 15 de Agosto de 2024

[Assinatura]
Ana Paula da Silva
20-34-470-224-0
2. Assinatura de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 10/11/2021

Nome Civil: **KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES**

CPF: **405.637.498-81**

Data de Nascimento: **24/03/1992**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **DENISE FAVERANI DE GOIS TEIXEIRA**

Contratos de Trabalho

● 01/02/2021 - 07/07/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

Endereço: **RUA DR ORLANDO T SANTOS**

Ocupação inicial: **521130 - ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 1.687,08**

Remuneração inicial: **R\$ 1.811,77**

Última remuneração informada: **R\$ 603,08** (07/2024)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

07/07/2024 - Rescisão Contratual

01/11/2023 - Salário definido para R\$ 1.687,08

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

17/10/2023 - Férias de 15 dia(s) com previsão de encerramento em 31/10/2023

13/09/2023 - Férias de 15 dia(s) com previsão de encerramento em 27/09/2023

01/12/2022 - Salário definido para R\$ 1.626,26

01/12/2022 - Ocupação alterada para ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA

18/10/2022 - Férias de 15 dia(s) com previsão de encerramento em 01/11/2022

16/09/2022 - Férias de 15 dia(s) com previsão de encerramento em 30/09/2022

01/09/2022 - Salário definido para R\$ 1.572,05

01/09/2022 - Ocupação alterada para AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL

01/07/2022 - Salário definido para R\$ 1.511,59

01/01/2022 - Salário definido para R\$ 1.453,45



Carteira de Trabalho Digital

Anotações:

01/12/2021 - Salário definido para R\$ 1.413,72

01/06/2021 - Salário definido para R\$ 1.334,71

01/06/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

01/02/2021 - Admissão

Observações:

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.31.40
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
 CPF/CNPJ: 405.637.498-81
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7
 DATA DO PAGAMENTO: 16/07/2024
 VALOR: 5.914,68
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.0A5.8E1.F49.C5D.97D

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais 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 S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 17/06/2024 Valor Total: R\$ 0,00.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.048.653 Série 001
---------------------	---	-------------------------------------

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874 Fone: (14)99652-0979		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.048.653 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0486 5314 4631 5573 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento quando o produto esteja		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241287354024 17/06/2024 16:37:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/06/2024
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 17/06/2024
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 16:37:32

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 48653 - Valor Original: R\$ 2.831,07 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.831,07
---------------	-----------------	---

PARCELAS	
Número	001
Vencimento	14/07/2024
Valor	R\$ 2.831,07

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.831,07	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.831,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	VOLUME			191,830	191,830

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 77,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	58,00000	0,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 15,44 (32,80%)	34025000	0202	5401	GL	3,0000	15,69000	0,00	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 81,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	61,00000	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 160,11 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	8,0000	61,00000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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: 355,88 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	5,0000	214,00000	0,00	1.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 148,70 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	8,0000	49,50000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 83,33 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	4,0000	65,00000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MÉDIA COMPLEXIDADE													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto O S / Pedidos: 3948 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R\$ 443,79 Fed., R\$ 509,59 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.E Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim 10 JUL 2024	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002921329001016497770000283107

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.501

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.831,07

VALOR COBRADO 2.831,07

NR.AUTENTICACAO 7.0B5.E87.CEF.52E.F56

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000552348
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



393

CHAVE DE ACESSO:

3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5523 4812 3262 9003

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246031282148 24/06/24 14:24:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILC.N.P.J./C.P.F.
45.349.461/0009-60DATA EMISSÃO
24/06/2024ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DA ENTR/SAÍDA
24/06/2024

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

GARÇA

1434075066

SP

14:24:29

FATURA / DUPLICATA

001 15/07/2024 1.008,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

759,67

VALOR DO I.C.M.S.

62,21

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.008,91

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

1.008,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

9 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

583607

PESO BRUTO

36,816 Kg

PESO LÍQUIDO

36,816 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00799900	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL -	0	6108	10	3,388000	0,00%	33,88	33,88	0,00	1,36	0,00		4,00 0,00
8212.10.20	230508/FAB.08/05/23/VAL.30/05/30 C/ 5 UN	50	200	PC		0,00		33,88	0,00				
01322400	ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 / -	3	6108	3	34,840000	0,00%	104,52	104,52	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9021.10.20	052024/FAB.01/05/24/VAL.30/05/28	0	040	CX		0,00		0,00	0,00				
01336300	ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / -	3	6108	3	48,240000	0,00%	144,72	144,72	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9021.10.20	032024/FAB.01/03/24/VAL.28/02/28	0	040	CX		0,00		0,00	0,00				
01422700	CARVAO ATIV C/PRATA 10,5X10,5CM N/REC -	0	6108	1	107,200000	0,00%	107,20	107,20	0,00	4,29	0,00		4,00 0,00
3005.90.90	20231208/FAB.13/12/23/VAL.12/12/26 C/ 10 UN	10	200	CV		0,00		107,20	0,00				
01490900	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA -	0	6108	100	2,002000	0,00%	200,20	200,20	0,00	8,01	0,00		4,00 0,00
3005.10.90	20230920/FAB.20/09/23/VAL.19/09/28	100	200	RL		0,00		200,20	0,00				
00830300	LAMINA 11 CARBONO (BISTURI) -	0	6108	1	20,790000	0,00%	20,79	20,79	0,00	0,83	0,00		4,00 0,00
9018.90.29	K3170/FAB.02/12/22/VAL.01/12/27 C/ 100 UN	100	200	CV		0,00		20,79	0,00				
01495000	LUVA 6,5 CIRURGICA ESTERIL -	1	6108	1	198,800000	0,00%	198,80	198,80	0,00	23,86	0,00		12,00 0,00
4015.12.00	MT022A/FAB.01/05/24/VAL.30/05/27	0	000	CX		0,00		198,80	0,00				
00127700	LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL -	1	6108	1	198,800000	0,00%	198,80	198,80	0,00	23,86	0,00		12,00 0,00
4015.12.00	MT022A/FAB.01/05/24/VAL.30/05/27	0	000	CX		0,00		198,80	0,00				

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 JUN. 2024

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

BOLETO

ID 351553061.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media

Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garça@ahbb.org.br #Endereço de

Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE

RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS

Pedido: 583607

Volume M3: 0,125965

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 FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 74,55

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
308203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090208051300100024583171197780000100891

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.502

NOSSO NUMERO 20805130000024583

CONVENIO 02080513

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.008,91

VALOR COBRADO 1.008,91

=====

NR.AUTENTICACAO C.B39.F3E.3B7.8C8.655

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
3062030E2 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

J4191090081491846293980466910009297760000786516

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.503
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.865,16
VALOR COBRADO	7.865,16

NR.AUTENTICACAO 3.C08.DA9.706.6CE.991

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 03/07/2024 - Valor Total: R\$ 489,20

NF-e

Nº 000.025.659

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferrarópolis - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.659

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO:

3524 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0256 5910 0025 6568

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:

135241418722056 03/07/24 15:25:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/07/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

03/07/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 15/07/2024
Valor R\$: 489,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	489,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				489,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2784	CAPACITOR P/ VENTILADOR TETO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,80%) R\$6,66 Estadual (18,00%) R\$6,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0102	5102	UN	3,00	14,80	0,00	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4709	CONTROLE DE VELOCIDADE P/ VENT OSC EMBUTIR Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$6,57 Estadual (13,30%) R\$3,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0102	5102	UN	1,00	24,80	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$14,92 Estadual (13,30%) R\$12,77 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	32,00	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$5,44 Estadual (13,30%) R\$4,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	5,00	7,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1132	LUMINARIA OFICE LED 18 W SKYLUX 60 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$6,53 Estadual (13,30%) R\$5,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	1,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1129	LUMINARIA OFICE LED 36 W SKYLUX 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$23,62 Estadual (13,30%) R\$20,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	2,00	76,00	0,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 3,27.
- corresp. a Alíquota de 2,39%, nos termos do Art 23 da LC123
-
- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- TERMO DE COLABORACAO 03/2023
- ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- (MEDIA COMPLEXIDADE)

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO:

Matheus Silva Mufalo
RG: 57.488.478-5

ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferrarópolis - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.659

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0256 5910 0025 6568

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

135241418722056 03/07/24 15:25:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5690	MANGUEIRA PARA JARDIM 1/2 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,26%) R\$10,95 Estadual (18,00%) R\$13,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173300	0102	5102	UN	1,00	76,80	0,00	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLÁSTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$5,64 Estadual (18,00%) R\$4,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	4,00	6,80	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5
Matheus

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306303062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703351750017897780000048920

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 71.504

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 489,20

VALOR COBRADO 489,20

NR.AUTENTICACAO 3.108.0CA.F9E.14B.347

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.233

SÉRIE 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0707 5695 6300 0144 5500 1000 0102 3310 0012 2430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

315084077111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ:

07.569.563/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241396241790 01/07/2024 11:37:55

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5644442115587199, 35240607569563000144590004115644442969191778, 352406075695630001445900041156444
43973701074, 35240607569563000144590004115644445424403372, 35240607569563000144590004115644447720
659272, 35240607569563000144590004115644447818637913

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Tributos aproximados: R\$ 499,13 (9,87%) Federal, R\$ 1022,78 (20,22%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Mu-

nicipal

- Fonte: IBPT - SP 244637

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 5.058,33

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 57.468.476-5

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914

Cidade: GARÇA

CNPJ.: 07.569.563/0001

// UF: SP

// Bairro: GUANABARA

// CEP: 17.400-00

// Telefone: 1434714181 // Fax:

// INSCR. EST.: 315.084.077.111

Data: 01/07/2024 Fatura nr.: 37788

Vencimento: 15/07/2024

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.....: 17.402-064

CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60

Telefone.:

Bairro...: VILA WILLIAMS

Fax.....:

Cidade...: GARÇA

Estado...: SP

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos, conforme relação abaixo:

Data	Documento	Descricao	Observacao	Valor	Placa
03/06/2024	440461	NOTAS A PRAZO		221,00	SU04G42
04/06/2024	440679	NOTAS A PRAZO		286,11	FYC9081
07/06/2024	441185	NOTAS A PRAZO		213,09	DKI7B49
09/06/2024	441552	NOTAS A PRAZO		199,45	FYC9081
11/06/2024	441759	NOTAS A PRAZO		84,51	SU04G42
12/06/2024	441954	NOTAS A PRAZO		234,54	FUF7B32
12/06/2024	442010	NOTAS A PRAZO		194,39	FYC9081
14/06/2024	442268	NOTAS A PRAZO		119,95	FUF7B32
14/06/2024	442297	NOTAS A PRAZO		240,06	SU04G42
16/06/2024	442637	NOTAS A PRAZO		252,74	FYC9081
17/06/2024	442799	NOTAS A PRAZO		70,00	FUF7B32
18/06/2024	442954	NOTAS A PRAZO		218,20	FYC9081
18/06/2024	442998	NOTAS A PRAZO		139,40	SU04G42
19/06/2024	443146	NOTAS A PRAZO		243,30	DKI7B49
19/06/2024	443189	NOTAS A PRAZO		233,80	SU04G42
21/06/2024	443470	NOTAS A PRAZO		264,70	FUF7B32
21/06/2024	443543	NOTAS A PRAZO		99,80	SU04G42
21/06/2024	443616	NOTAS A PRAZO		247,07	FYC9081
24/06/2024	443906	NOTAS A PRAZO		186,05	FYC9081
26/06/2024	444190	NOTAS A PRAZO		154,56	FUF7B32
26/06/2024	444211	NOTAS A PRAZO		270,16	SU04G42
26/06/2024	444296	NOTAS A PRAZO		162,60	FYC9081
27/06/2024	444397	NOTAS A PRAZO		178,50	FUF7B32
28/06/2024	444542	NOTAS A PRAZO		83,02	SU04G42
29/06/2024	444772	NOTAS A PRAZO		237,94	FYC9081
30/06/2024	444781	NOTAS A PRAZO		223,39	SU04G42
TOTAL	26				

VALOR DA FATURA: R\$ 5.058,33

Cinco Mil e Cinquenta e Oito Reais e Trinta e Três Centavos*****

GARÇA

, 01/07/2024

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Marcelo Silva Mufalo
 RG 31.458.476-5

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339974008349000000000317101012797780000505833

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.505
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.058,33
VALOR COBRADO	5.058,33

NR. AUTENTICACAO C.7DC.95A.CD3.AD2.895

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

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

1

Nº. 000.020.811
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0208 1112 0887 5731

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

135241266033174 - 14/06/2024 11:52:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/06/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

14/06/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

11:52:00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

VOLUMES

1,000

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. SH.	O.C. ST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00005432	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27111910	060	5405	UN/1	1,0000	120,0000	120,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 120,00 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00
Venda Balcão: 6011
Termo de Colaboração 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 13/07/2024 Valor: 120,00

RESERVADO AO FISCO

10 JUL, 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120027613022610106111031197760000012000

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	71.506
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.F64.FB4.785.118.5C8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
1451157566



Nº da Nota: 406
116232
Série 2
Nº RPS:
417608
Data de Emissão:
17/06/2024
Competência:
06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**
CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal Insc. Estadual
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** CEP: **17400-000**
Complemento: **SALA 6** Bairro: **VL WILLIAMS**
Município: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**
E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP VI. Unit.: R\$ 13,96 Cod.: 24158 Vencimento: 16/07/2024 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024
PARC. 11/12 JUN/2024
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER

Empresa tributada pelo lucro presumido.

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria. em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina. IN RFB 2110/2022
INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).

Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronicamente efetuado por meio do Siafi.

Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.

Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o.. IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o., IV e Lei 9430/1996 Art 67.

Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 139.60

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)		Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		139,60	2,00	2,79	Não	139,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

1451157566

Número da Nota:

116232

Local

Data

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003468668001016397790000013960

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 HQSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.507
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	139,60
VALOR COBRADO	139,60

NR.AUTENTICACAO 9.5E1.331.9F2.CFE.CDE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101370969170197810000200000

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 71.508

NOSSO NUMERO 17115360001370969

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

NR.AUTENTICACAO B.6A7.DE3.2B4.8DD.2A0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2024
DOCTO: 0018959 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 19/07/2024

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894380	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 150 - RESMED - 27003 (Pró Rata)	31	65,000000	2.015,00
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	31	4,166667	129,17
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró Rata)	31	9,437400	292,56
9	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	278	9,437400	2.623,60
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	31	18,016600	558,51
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	31	18,016600	558,51
5	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	148	9,437400	1.396,74
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	62	9,437400	585,12
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	62	9,437400	585,12
16	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	494	9,437400	4.662,08
2	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)	62	9,437400	585,12
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata)	31	0,857850	26,59
1	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M (Pró Rata)	11	0,857850	9,44
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	31	4,166667	129,17
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/05/24 A 31/05/24 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PM DE GARÇA Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			TOTAL DESTA NOTA R\$ 14.156,73		

Matheus Silva Majula
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

 BCO CITIBANK S.A.

 74593180150756202800600374184919397820001415673

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.782/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.782/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO 71.509

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 14.156,73

VALOR COBRADO 14.156,73

 NR.AUTENTICACAO 1.45E.A26.8D5.4DA.589

 Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003099 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA RUA ANTONIO DURÃO, 76, ANEXO B, ALVORADA 14.140-000 - Cravinhos - SP Fone (16) 2122-9999 - medicinalli.vendas@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 003099 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0433 1902 5000 0190 5500 1000 0030 9914 4104 1589 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	--

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135240822561142 19/04/2024 14:40:32
Inscrição Estadual 279.051.035.110	Inscr.est. do substrib. CNPJ 33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 19/04/2024
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 19/04/2024
Município Garça	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 14:40:21

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/05/2024	857,50	002	18/06/2024	857,50	003	18/07/2024	857,50
004	17/08/2024	857,50						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 3.430,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 3.430,00

Transportador/Volumes transportados						
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF	
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 1	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	DETECTOR FETAL DF 7001 N, MEDPEJ	85364900	0102	5.102	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	SERRA ELETRICA PARA GESSO 120V OSCILAN	84659190	0102	5.102	UN	1,00	2.680,00	2.680,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal 11419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90. Total aproximado de tributos: R\$ 393,43 (11,47%). Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade).	

19/04/2024 14:40:51

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600003099355197810000085750

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.510
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 857,50
VALOR COBRADO 857,50

NR.AUTENTICACAO 8.7F3.EB2.C54.D4D.5B2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Air Liqueide
Air Liqueide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71
Industrial
Bauri - SP
CEP 17034-290 8007730322

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 0032081 = FL 1 / 1
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO
3524 0600 3317 8800 6230 5530 0000 0320 8115 8715 9211
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
135241324973311 21/06/2024 16:18:39
CNPJ
00.331.788/0062-30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADO REC.TER
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209469875110

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP
FONE FAX
45738037
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
21/06/2024
DATA DA ENTRADA SAÍDA
17400-000
HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
463,18
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR DO DESCONTO
83,37
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
463,18
VALOR TOTAL DA NOTA
463,18

PLACA DO VEÍCULO
0-Emitente
CÓDIGO ANTT
0-Emitente
FRETE POR CONTA
0-Emitente
MUNICÍPIO
0-Emitente
NOME RAZÃO SOCIAL
0-Emitente
ENDEREÇO
0-Emitente
TRANSPORTADOR
0-Emitente
VOLANTES
0-Emitente
QUANTIDADE
3
ESPECIE
UNIDADE
MARCA
UNIDADE
NÚMERO
UNIDADE
PESO BRUTO
181,8040
PESO LÍQUIDO
31,8040

DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
3
COD PRODUTO
01090001
VALOR UNITÁRIO
154,2667
VALOR TOTAL
462,8001
VALOR IPI
0,3841
VALOR ICMS
0,0000
VALOR TOTAL
463,1841
VALOR IPI
0,3841
VALOR ICMS
0,0000
VALOR TOTAL
463,1841

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CÓDIGO DO CLIENTE: 62-792 - 37-037 197 84-87 PERÍODO: FAT. 07/05/24 A 31/05/24 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORÇÃO: PM DE GARÇA: IPI reduzido a zero conf. dec. 8950/2012 2016/IPI reduzido a zero conf. dec. 8950/2016 Lotes: Comunicação de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA: Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 LOCAL DE ENTREGA: Ração Social: Child-62-792-Padrão Endereço: R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 ABC Barro Distrito: CENTRO Município: Garça/CEP: 17400000 UF: SP País: BR ASH Telefone: 1633632211 Email: phernandes@ashb.org.br S/A: Viçare: 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDI- DOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO POR- TEM, SOB HIPÓTESE AL- GUMAS, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

RESERVADO AO FISCAL

Matheus Silva Mufalo
1633632211

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600037448628697820000046318

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.511

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 463,18

VALOR COBRADO 463,18

NR.AUTENTICACAO 8.A0C.EB9.66A.B21.43C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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.

Recebemos de ADESIVA IMPRESSOES DE ETIQUETAS E PLACAS IND LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 17/06/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Valor Total: 260,00

NF-e 416
Nº 000.009.546
Série 005

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ADESIVA IMPRESSOES DE ETIQUETAS E
PLACAS IND LTDA



Rua Carlos Ferrari, 2584 - Distrito Industrial
Prefeito Pedro Valentim Fernandes - GARÇA -
SP - CEP: 17406-204
Fone: (14)3471-4838

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.009.546
SÉRIE 005
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0602 7456 5800 0158 5500 5000 0095 4610 0009 5291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241287708780 17/06/2024 17:10:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315053162116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.745.658/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/06/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/06/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:10:44

FATURA

Número : 000009546

Valor Original : R\$260,00

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$260,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 17/07/2024

Valor : R\$260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	260,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
A RETIRAR	0 - REMETENTE				06.125.288/0001-07
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
7405	PLACA PERSONALIZADA - PVC 2 MM - IMPRESSAO UV Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$ 34,97 Estadual (18,00%) R\$ 46,80 Municipal (0,00%) R\$ 0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Versao 23.2.D	83100000	0102	5102	UNID.	13,0000	20,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$ 34,97 Estadual: R\$ 46,80 Municipal: R\$ 0,00 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200058063022610394261035397800000026000

BENEFICIARIO:

ADESIVA I DE E E PLACAS IND

NOME FANTASIA:

ADESIVA I DE E E PLACAS IND

CNPJ: 02.745.658/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

ADESIVA I DE E E PLACAS IND

CNPJ: 02.745.658/0001-58

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.512
DATA DE VENCIMENTO 17/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 260,00
VALOR COBRADO 260,00

NR. AUTENTICACAO B.D87.CB9.7A3.602.09C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

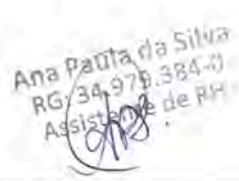
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		NÚMERO NOTA		14665
	Secretaria Municipal de Finanças		DATA E HORA DA EMISSÃO		01/07/2024 14:33:34
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2210111 Série 1, emitido em 01/07/2024		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		9RPXVUVU
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843	
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP			
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15			
	MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180	
	COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br	
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70				
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234		
COMPLEMENTO	SALA 6				
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS			LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS SERVIÇOS		
São Paulo			São Paulo		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - MEDIA TOTAL BENEFICIOS: 33.974,00 TOTAL DO PEDIDO Nº 48930 : 33975,00 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.					
					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00					
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO					
03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares					
PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES		
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00		
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO	
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					



CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Pedido: 48930 Período: 01/07/2024 até 31/07/2024
Total Benefícios: R\$ 33.975,00

Departamento: MEDIA

Matricula: 5714 Nome: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF:174.580.258-40 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7037 Nome: ADRIANE JACOMINI
CPF:476.103.868-39 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2789 Nome: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF:328.183.728-01 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2983 Nome: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF:311.981.278-13 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7151 Nome: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF:224.884.178-74 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6195 Nome: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF:439.857.138-80 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2494 Nome: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF:400.005.588-77 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7060 Nome: AMANDA HOLANDA LOURENÇO
CPF:358.250.098-50 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7845 Nome: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF:365.466.708-28 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7818 Nome: ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF:384.268.288-33 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4770 Nome: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF:489.500.668-90 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2498	Nome: ANA PAULA DA SILVA		
CPF:050.617.009-88	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2499	Nome: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		
CPF:341.514.048-21	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5065	Nome: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		
CPF:293.766.368-05	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8496	Nome: ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON		
CPF:435.163.028-01	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2627	Nome: ANDRE BONADIO CHAGAS		
CPF:312.759.068-77	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2501	Nome: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		
CPF:087.690.988-83	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5685 Nome: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF:324.212.558-48 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6094 Nome: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF:298.997.558-69 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2643 Nome: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF:063.011.598-29 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2656 Nome: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
CPF:058.506.528-41 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2803 Nome: ARILSON JOSE DESSIA
CPF:145.734.708-32 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2508 Nome: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CPF:441.276.388-93 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 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: 8238	Nome: BARBARA DA SILVA PESSOA		
CPF:417.351.078-08	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 2731	Nome: CARLOS ALEXANDRE VIDO		
CPF:302.766.818-86	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 6157	Nome: CAROLINE APARECIDA VISMARA		
CPF:360.766.508-77	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 2512	Nome: CELIA MARIA SILVA CAMPOS		
CPF:125.050.518-60	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 7047	Nome: CESAR ALVES PEREIRA		
CPF:385.294.788-00	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 5187	Nome: CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA
-----------------	-------------------------------------

CPF:141.315.398-45	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 3711		Nome: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	
CPF:338.003.888-12		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2659		Nome: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	
CPF:130.881.618-90		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2784		Nome: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	
CPF:170.732.468-98		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	RS 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2608		Nome: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	
CPF:277.630.598-26		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5073		Nome: DAIANA SILVERIO	
CPF:361.248.888-07		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2514	Nome: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA		
CPF: 346.176.328-40	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
Total: R\$ 225,00			

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 2515	Nome: DANILO CORREA		
CPF: 336.502.058-66	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
Total: R\$ 225,00			

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 5093	Nome: DAVID JEAN GREGORIO		
CPF: 374.711.678-74	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
Total: R\$ 225,00			

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 5245	Nome: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA		
CPF: 390.398.498-11	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
Total: R\$ 225,00			

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 6125	Nome: DIEGO FERNANDO VIEIRA		
CPF: 409.111.748-18	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
Total: R\$ 225,00			

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 2661	Nome: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		
CPF: 343.535.408-90	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
Total: R\$ 225,00			

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 7044	Nome: EDILSON ALVES DE LIMA		
CPF: 319.119.348-05	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 8479	Nome: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA		
CPF: 170.561.688-76	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 2644	Nome: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI		
CPF: 222.226.928-81	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 2645	Nome: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		
CPF: 585.686.201-59	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 8397	Nome: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO		
CPF: 422.368.778-62	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 8467	Nome: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA		
CPF: 401.216.538-03	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 2662		Nome: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	
CPF:264.442.998-61		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225.00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8406		Nome: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	
CPF:544.941.068-95		Local de Trabalho: MÉDIA	
Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2663		Nome: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	
CPF:045.217.288-80		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 4095		Nome: EVERTON DOS SANTOS ALVES	
CPF:465.931.438-39		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5490		Nome: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	
CPF:342.315.208-79		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2664		Nome: FABIO CESAR BRANDAO	
CPF:147.217.738-03		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2629 Nome: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF:289.460.198-08 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2987 Nome: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF:092.666.898-66 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2630 Nome: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF:058.535.928-82 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8512 Nome: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF:439.453.708-84 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2697 Nome: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF:222.958.788-96 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7796 Nome: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF:339.489.538-21 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 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

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5643 Nome: GEOVANA HELOISA PORCARI JOS?
CPF:486.000.388-80 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
Total: R\$ 225,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7907 Nome: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
CPF:481.659.038-29 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
Total: R\$ 225,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8448 Nome: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS
CPF:331.914.498-76 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
Total: R\$ 225,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2517 Nome: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF:304.345.598-30 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
Total: R\$ 225,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6135 Nome: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF:325.656.278-74 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
Total: R\$ 225,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5087 Nome: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF:272.729.368-27 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

Total: R\$ 225,00

Total: R\$ 225.00

Total: R\$ 225,00

Total: R\$ 225.00

Total: R\$ 225.00

Total: R\$ 225,00

12/27

Matricula: 2631 **Nome:** IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF: 127.512.938-24 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Matricula: 7079 Nome: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF:092.975.248-18 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Matricula: 3938 **Nome:** JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF: 323.198.098-48 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Matrícula: 4235 **Nome:** JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF: 433.331.208-60 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Matrícula: 4038 **Nome:** JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF: 490.498.478-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Matricula: 2985 Nome: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF:366.880.858-95 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2666	Nome: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		
CPF:294.929.978-43	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5686	Nome: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		
CPF:404.857.008-08	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2816	Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA		
CPF:418.270.768-01	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6153	Nome: JORGE LUIZ CAFFER		
CPF:321.257.748-79	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7045	Nome: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR		
CPF:321.930.368-45	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5523	Nome: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		
-----------------	------------------------------------	--	--

CPF:333.138.538-70	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2999	Nome: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		
CPF:275.697.018-28	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8240	Nome: JOSIANE SOARES DA SILVA		
CPF:349.712.228-98	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4909	Nome: JULIA GIOLO JORGE		
CPF:444.387.048-20	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2528	Nome: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		
CPF:299.013.648-76	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5522	Nome: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		
CPF:317.019.408-92	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3011

CPF:369.064.978-12

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

R\$ 225,00

Total

R\$ 225,00

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5170

CPF:325.138.548-88

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: JULIANO RODRIGO DE FARIAS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

R\$ 225,00

Total

R\$ 225,00

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4096

CPF:405.637.498-81

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

R\$ 225,00

Total

R\$ 225,00

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3003

CPF:351.039.108-02

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: LAIS DOS REIS VIANA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

R\$ 225,00

Total

R\$ 225,00

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7058

CPF:321.907.428-62

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: LARISSA TEODORO MOURA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

R\$ 225,00

Total

R\$ 225,00

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2825

CPF:426.285.098-65

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

R\$ 225,00

Total

R\$ 225,00

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7030	Nome: LEANDRO PEDROSO TOME		
CPF:397.543.588-77	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2561	Nome: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		
CPF:402.364.068-92	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5559	Nome: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		
CPF:393.340.338-35	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2634	Nome: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		
CPF:191.034.568-70	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4958	Nome: LUCILENE CATIA MUNHOZ		
CPF:283.161.818-51	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2636	Nome: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		
CPF:274.192.978-51	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3948 Nome: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF:296.981.418-80 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7149 Nome: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
CPF:303.206.928-92 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5548 Nome: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF:306.679.648-51 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8517 Nome: MARCIA HELENA BECALETO
CPF:078.975.648-00 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3902 Nome: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF:278.051.628-32 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2650 Nome: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF:267.894.398-46 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5208 Nome: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF:130.122.268-26 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2708 Nome: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF:347.389.788-45 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2693 Nome: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF:084.928.028-12 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2793 Nome: MARIA JOSE MEIRA
CPF:170.596.008-17 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2674 Nome: MARIA REGINA DA SILVA
CPF:082.239.658-01 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2676 Nome: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF:269.059.798-56 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 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

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2677 Nome: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF:415.151.788-03 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7908 Nome: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF:418.923.618-76 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2678 Nome: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF:262.757.998-38 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7182 Nome: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA
CPF:452.753.938-81 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7010 Nome: NEMUEL CAMPANARI
CPF:336.308.858-29 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7776 Nome: PATRICIA MANTUANI
CPF:415.039.498-93 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

1

RS
225.00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

1

RS
225.00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

1

R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

4

RS
225.00

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

1

RS
225.00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

7

R\$

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Departamento: MEDIA

Escala: GERAL 23 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: 2687	Nome: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		
CPF: 306.192.188-51	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 2688	Nome: ROSANA GOMES FELIX		
CPF: 263.766.118-69	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 2602	Nome: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		
CPF: 292.423.788-28	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 2605	Nome: ROSELY VASCO		
CPF: 132.934.408-19	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 7839	Nome: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO		
CPF: 232.428.728-51	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 7171	Nome: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
------------------------	--

CPF:145.679.148-64	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8501	Nome: SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA		
CPF:488.099.198-82	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4099	Nome: SIRLENE DA SILVA FERREIRA		
CPF:258.274.508-12	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2689	Nome: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		
CPF:361.506.638-33	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2690	Nome: SOLANGE PAULINA LORENA		
CPF:190.910.068-46	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2639	Nome: SUELY MIDORI HANDA		
CPF:130.895.098-57	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 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: 2759		Nome: TAMARA CRISTINA OSHIRO	
CPF:392.664.038-30		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2692		Nome: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	
CPF:067.977.968-06		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2984		Nome: THIAGO APARECIDO FERREIRA	
CPF:358.227.538-84		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5092		Nome: VALERIA APARECIDA LOPES	
CPF:289.413.338-30		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8469		Nome: VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	
CPF:427.767.868-83		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 23 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: 6072		Nome: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	
CPF:376.151.978-80		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2694
CPF:337.244.818-96
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2695
CPF:395.994.458-64
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2641
CPF:321.852.778-39
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2696
CPF:284.764.448-26
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2642
CPF:302.584.408-64
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: WANESA LAURENTINO ALVES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total Parcial de Beneficios: R\$ 33.975,00
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

Emissão: 01/07/2024 14:43

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081014721014921443850009997850003397500

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.701

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 33.975,00

VALOR COBRADO 33.975,00

NR. AUTENTICACAO 0.D79.15C.D39.55E.08E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 296 Código de Verificação de Autenticidade M4AWHQ88D Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/07/2024 às 09:50:10 Chave de Acesso 362420U33ZE9PZFKY5XBKULOGXJLUF7	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 05/07/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.91.104:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS

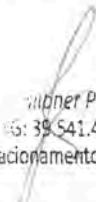
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 00179				PARTE ALTA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			bruna-seemann@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6		VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00


Wagner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630599		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (700,00 x 0,65%)	COFINS (700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (700,00 x 1,50%)	CSLL (700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,55	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 10,50	R\$ 7,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 656,95

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 296 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M4AWHQ88D .	
Data	CPF/RG
	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:11:29
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	656,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	A.5A4.9C7.381.28D.EEC
-----------------	-----------------------

**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.: 163

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001635

Para consultar a autenticidade desta nota, acesse o
portal da NFS-e <http://nfe.sonora.ms.gov.br/>

Prestador de Serviço

No. Inscrição Municipal: 4880

No. CAE: 501843

CPF/CNPJ: 35722268000111

Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES

Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66

Bairro: CENTRO

Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000

Telefone: E-Mail:

Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão:

12/07/2024

Hora da Emissão:

13:59:20

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17402064

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

SONORA - MS

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 da Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 10.369,73 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	10.369,73	10.369,73
Serviços médicos prestados em transportes de pacientes na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 900,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal da Garça.		2,000	1	900,00	900,00

José Herton Hilbner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
11.269,73	225,39	0,00	A VISTA	11.269,73

Valor da CSLL:	112,70
Valor do IR:	169,05
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	73,25
Valor do COFINS:	338,09
Total das Deduções:	693,09

Dados Adicionais:

DADOS BANCARIOS:

ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES

BANCO DO BRASIL

AG:2916-5 C/C43562-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: ____/____/____ Identificação: _____

NFS-e

Número: 163

Série: 1

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:11:29
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	10.576,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	6.FB0.7D0.C38.EC0.88E
-----------------	-----------------------

**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.: 162

Série: 1



500793500000000501843000000000008000001627

Para consultar a autenticidade desta nota, acesse o
portal da NFS-e <http://nfe.sonora.ms.gov.br/>

Prestador de Serviço

No. Inscrição Municipal: 4880

No. CAE: 501843

CPF/CNPJ: 35722268000111

Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES

Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66

Bairro: CENTRO

Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000

Telefone: E-Mail:

Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão:

12/07/2024

Hora da Emissão:

13:44:55

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17402064

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

SONORA - MS

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - 4.913,58 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal da Garça.		2,000	1	4.913,58	4.913,58

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
4.913,58	98,27	0,00	A VISTA	4.913,58

Valor da CSLL:	49,14
Valor do IR:	73,70
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	31,94
Valor do COFINS:	147,41
Total das Deduções:	302,19

Dados Adicionais:

DADOS BANCARIOS:

ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES

BANCO DO BRASIL

AG:2916-5 C/C43562-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: ____/____/____ Identificação: _____

NFS-e

Número: 162

Série: 1

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:11:38
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	4.611,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	C.121.55D.E46.5ED.0A4
-----------------	-----------------------

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 Julho de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

19/07/2024	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 40.477,61
19/07/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.892,06
19/07/2024	PIS/COFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.865,36
19/07/2024	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.217,79
19/07/2024	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 350,00

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

Atenciosamente.

Garça, 22 de agosto de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.08.22
09:22:12 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14-34075066

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

CEP 17402-064

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Junho/2024	Data de Vencimento 19/07/2024	Numero do Documento 07.16.24201.7003265-6	Pagar este documento até 19/07/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000248930195			Valor Total do Documento 559.200,21

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	226.727,76			226.727,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	350,00			350,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	113.167,08			113.167,08
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10.052,56			10.052,56
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	16.925,10			16.925,10
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
SENDER (Versão:5.2.0)					

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/07/2024 09:32:29

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24201.7003265-6
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 559.200,21

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.667,11			3.667,11
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.641,70			5.641,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	99.006,29			99.006,29
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.413,05			5.413,05
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.505,03			3.505,03
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	16.239,23			16.239,23
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	39.235,92			39.235,92
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	Totais	559.200,21			559.200,21



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380414153113021
04/08/2024 16:18:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.00
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85800005592-4	00210385242-1
	01071624201-7	70032656007-0
Data do pagamento		19/07/2024
Numero do Documento	07.16.24201.7003265-6	
Valor Total		559.200,21

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071902
AUTENTICACAO SISBB: 3.D48.370.C71.9C6.E8C

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 114.718,23	R\$ 86.288,02
BILAC	R\$ 4.880,99	R\$ 769,85
GABRIEL	R\$ 1.765,17	R\$ 267,39
PIACATU	R\$ 2.287,62	R\$ 527,76
GARÇA HSL	R\$ 40.361,76	R\$ 7.168,62
GARÇA MEDIA	R\$ 40.477,61	R\$ 12.217,79
GARÇA UTI	R\$ 11.507,51	R\$ 3.697,14
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 298,81	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 8.667,33	R\$ 2.230,52
AMPARO	R\$ 1.802,73	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNC	R\$ 226.767,76	R\$ 113.167,09
TOTAL	R\$	339.934,85

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 98.485,07	R\$ 31.044,38	
NOTA INSS - TABOÃO			R\$ 15.950,00
ITAPOLIS	R\$ 1.924,82	613,50	
NOTA INSS - ITAPOLIS			R\$ 3.279,38
AMPARO MAIO	R\$ 15.139,24	R\$ 6.473,63	
AMPARO JUNHO	R\$ 10.983,07	R\$ 3.542,93	
AMPARO PARTICULAR	R\$ 111,60	R\$ 36,00	
GARÇA - MEDIA	R\$ 5.865,36	R\$ 1.892,06	
NOTA INSS MEDIA			R\$ 350,00
GARÇA - HSL	R\$ 10.045,76	R\$ 3.228,65	
GARÇA - UTI	R\$ 1.408,73	R\$ 445,43	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 2.923,30	R\$ 927,65	
BILAC	R\$ 120,90	R\$ 39,00	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ -	R\$ -	
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50	
SEDE - RH	R\$ 3.347,80	R\$ 1.031,75	R\$ 19.579,38
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 150.397,50	R\$ 49.288,48	19579,38
TOTAL	R\$	199.685,98	
TOTAL GERAL:	R\$ 559.200,21		

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	762,10	0,00	0,00	0,00	7,50	57,15
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.660,17	0,00	0,00	0,00	8,20	218,23
7037	ADRIANE JACOMINI	5.425,55	0,00	0,00	0,00	10,66	578,39
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.860,66	0,00	0,00	0,00	9,38	362,09
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.508,63	0,00	0,00	0,00	8,16	204,59
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.812,87	0,00	0,00	0,00	8,40	236,36
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.601,70	0,00	0,00	1.073,73	10,06	463,05
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.025,49	0,00	0,00	0,00	11,42	802,38
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.488,61	0,00	0,00	0,00	8,15	202,79
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.801,70	0,00	0,00	0,00	10,23	491,05
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.085,74	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	2.332,97	0,00	0,00	0,00	8,09	188,78
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	5.117,55	0,00	0,00	0,00	10,46	535,27
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.185,83	0,00	0,00	0,00	11,48	566,13
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.927,07	0,00	0,00	62,04	7,82	150,23
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.250,99	0,00	0,00	0,00	8,06	181,40
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.834,83	0,00	0,00	0,00	10,25	495,69
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.543,97	0,00	0,00	0,00	10,01	454,97
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3.100,97	0,00	0,00	0,00	8,74	270,93
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.021,08	0,00	0,00	0,00	9,49	381,76
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.654,76	0,00	0,00	0,00	8,20	217,74
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.742,07	0,00	0,00	0,00	8,31	227,86
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	10,87	326,92
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.221,49	0,00	0,00	0,00	9,71	409,82
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	3.078,33	0,00	0,00	0,00	8,71	268,21
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.252,80	0,00	0,00	0,00	8,48	181,57
5073	DAIANA SILVERIO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.884,42	0,00	0,00	0,00	8,50	244,94
2515	DANILO CORREA	7.049,12	0,00	0,00	0,00	11,43	805,69
5093	DAVID JEAN GREGORIO	2.103,80	0,00	0,00	0,00	7,99	168,16
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.858,42	0,00	0,00	0,00	8,46	241,82
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.675,09	0,00	0,00	0,00	9,09	219,82
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.847,75	0,00	0,00	0,00	8,45	240,54
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	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
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	1.723,89	0,00	0,00	0,00	7,77	133,97
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2.009,58	0,00	0,00	0,00	7,95	159,68
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.512,62	0,00	0,00	0,00	10,31	311,35
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.085,74	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.620,81	0,00	0,00	0,00	8,19	214,69
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.273,56	0,00	0,00	0,00	8,07	183,44
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2.810,63	0,00	0,00	0,00	8,40	236,09
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.034,83	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	3.331,97	0,00	0,00	0,00	8,96	298,65
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.417,24	0,00	0,00	0,00	8,63	196,37
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.178,74	0,00	0,00	0,00	11,56	569,79
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	4.917,88	0,00	0,00	0,00	10,32	507,31
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.825,60	0,00	0,00	0,00	8,42	237,89
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	1.560,27	0,00	0,00	0,00	7,64	119,24
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

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.834,31	0,00	0,00	0,00	10,25	495,61
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.156,94	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
2631	IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.561,04	0,00	0,00	0,00	9,16	326,14
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.396,01	0,00	0,00	0,00	8,12	194,46
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.552,81	0,00	0,00	0,00	9,15	325,15
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
8510	JOÃO MARCOS ZONETTI BORGES	1.699,49	0,00	0,00	0,00	7,50	127,46
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	2.820,88	0,00	0,00	0,00	8,54	237,32
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	2.257,09	0,00	0,00	0,00	8,06	181,95
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	4.275,21	0,00	0,00	0,00	9,76	417,34
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.277,06	0,00	0,00	0,00	8,07	183,75
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	951,70	0,00	0,00	0,00	7,50	71,37
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.810,00	0,00	0,00	0,00	8,40	236,01
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	4.585,91	0,00	0,00	0,00	10,05	460,84
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.268,67	0,00	0,00	0,00	8,47	183,00
8570	KAMILA ALVES FARIA	815,75	0,00	0,00	0,00	7,50	61,18
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.313,24	0,00	0,00	0,00	8,08	187,01
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.620,81	0,00	0,00	0,00	8,19	214,69
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.573,39	0,00	0,00	0,00	10,04	459,09
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.258,83	0,00	0,00	0,00	8,06	182,11
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.222,57	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.950,77	0,00	0,00	0,00	7,91	154,38
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	4.071,20	0,00	0,00	0,00	9,55	388,78
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8517	MARCIA HELENA BECALETO	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.538,20	0,00	0,00	0,00	8,17	207,25
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	3.511,35	0,00	0,00	0,00	8,07	276,27
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.578,44	0,00	0,00	0,00	8,18	210,87
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	2.339,75	0,00	0,00	0,00	8,09	189,39
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.561,31	0,00	0,00	0,00	10,94	345,86
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.855,94	0,00	0,00	0,00	8,46	241,53
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.433,36	0,00	0,00	0,00	8,13	197,82
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	3.141,88	0,00	0,00	0,00	8,87	275,84
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LETTE	4.096,36	0,00	0,00	0,00	8,12	326,30
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.776,35	0,00	0,00	0,00	10,21	487,50
7776	PATRICIA MANTUANI	1.996,93	0,00	0,00	0,00	7,94	158,54
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.203,74	0,00	0,00	0,00	9,69	407,33
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.523,01	0,00	0,00	0,00	8,16	205,89
7795	POLYANA HELY DIAS	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.841,49	0,00	0,00	0,00	8,89	239,79
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.804,45	0,00	0,00	0,00	10,23	491,43
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.865,47	0,00	0,00	0,00	10,28	499,98
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.159,75	0,00	0,00	0,00	8,80	277,98
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.395,32	0,00	0,00	0,00	11,17	714,16
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.791,99	0,00	0,00	0,00	8,38	233,85
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.771,64	0,00	0,00	0,00	10,20	486,84
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.052,20	0,00	0,00	0,00	7,97	163,51
2605	ROSELY VASCO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,24	299,12
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.178,75	0,00	0,00	0,00	9,66	403,84
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.810,72	0,00	0,00	0,00	9,16	236,10
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.950,18	0,00	0,00	0,00	9,44	372,84
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	3.492,72	0,00	0,00	0,00	9,15	317,94
2692	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.274,16	0,00	0,00	0,00	8,07	183,49
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,06	181,65
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.910,06	0,00	0,00	0,00	10,31	506,22
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.853,52	0,00	0,00	0,00	8,45	241,24
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.846,88	0,00	0,00	0,00	8,45	240,44
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	5.839,28	0,00	0,00	0,00	10,90	636,31
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
Empregados: 151		Total: 475.261,35	0,00	0,00	3.563,67		44.041,28
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 151		Total: 475.261,35	0,00	0,00	3.563,67		44.041,28

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	475.261,35	0,00	44.041,28	0,00	0,00	0,00	3.563,67	0,00	40.477,61

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:10
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	40.477,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	3.C04.792.0F0.6A0.959
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1137	25/06/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1990	25/06/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	1064	25/06/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	179	20/06/2024	R\$ 12.544,17	R\$ 188,16	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	215	25/06/2024	R\$ 11.092,64	R\$ 166,39	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	845	26/06/2024	R\$ 10.260,00	R\$ 153,90	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	159	20/06/2024	R\$ 7.188,34	R\$ 107,83	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1945	25/06/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 97,20	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1320	25/06/2024	R\$ 5.680,00	R\$ 85,20	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	160	20/06/2024	R\$ 5.263,58	R\$ 78,95	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	410	25/06/2024	R\$ 4.420,13	R\$ 66,30	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	249	25/06/2024	R\$ 4.050,00	R\$ 60,75	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9642	04/06/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 41,45	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	180	20/06/2024	R\$ 2.105,82	R\$ 31,58	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	24.456.992/0001-24	216	20/06/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 21,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	32	21/06/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 21,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	202	20/06/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 21,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	33	21/06/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 15,75	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	294	25/06/2024	R\$ 940,00	R\$ 14,10	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	13	21/06/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	12	21/06/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	201	20/06/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R\$ 1.892,06		

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:10
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.892,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	2.97A.5AC.F9E.90E.35A
-----------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1137	25/06/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1990	25/06/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	1064	25/06/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	179	20/06/2024	R\$ 12.544,17	R\$ 376,32	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	215	25/06/2024	R\$ 11.092,64	R\$ 332,78	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	845	26/06/2024	R\$ 10.260,00	R\$ 307,80	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	159	20/06/2024	R\$ 7.188,34	R\$ 215,65	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1945	25/06/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 194,40	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1320	25/06/2024	R\$ 5.680,00	R\$ 170,40	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1137	25/06/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	160	20/06/2024	R\$ 5.263,58	R\$ 157,91	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1990	25/06/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	1064	25/06/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	410	25/06/2024	R\$ 4.420,13	R\$ 132,60	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	179	20/06/2024	R\$ 12.544,17	R\$ 376,32	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	249	25/06/2024	R\$ 4.050,00	R\$ 121,50	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	215	25/06/2024	R\$ 11.092,64	R\$ 332,78	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1137	25/06/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	845	26/06/2024	R\$ 10.260,00	R\$ 307,80	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1990	25/06/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	1064	25/06/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9642	04/06/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 82,89	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	179	20/06/2024	R\$ 12.544,17	R\$ 376,32	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	215	25/06/2024	R\$ 11.092,64	R\$ 332,78	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	159	20/06/2024	R\$ 7.188,34	R\$ 215,65	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	845	26/06/2024	R\$ 10.260,00	R\$ 307,80	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1945	25/06/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 194,40	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	180	20/06/2024	R\$ 2.105,82	R\$ 63,17	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1320	25/06/2024	R\$ 5.680,00	R\$ 170,40	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	160	20/06/2024	R\$ 5.263,58	R\$ 157,91	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	159	20/06/2024	R\$ 7.188,34	R\$ 215,65	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	410	25/06/2024	R\$ 4.420,13	R\$ 132,60	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1945	25/06/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 194,40	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	24.456.992/0001-24	216	20/06/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 42,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	32	21/06/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 42,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	202	20/06/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 42,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	249	25/06/2024	R\$ 4.050,00	R\$ 121,50	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1320	25/06/2024	R\$ 5.680,00	R\$ 170,40	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	160	20/06/2024	R\$ 5.263,58	R\$ 157,91	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	33	21/06/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 31,50	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	410	25/06/2024	R\$ 4.420,13	R\$ 132,60	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	294	25/06/2024	R\$ 940,00	R\$ 28,20	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9642	04/06/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 82,89	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	249	25/06/2024	R\$ 4.050,00	R\$ 121,50	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	180	20/06/2024	R\$ 2.105,82	R\$ 63,17	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	13	21/06/2024	R\$ 700,00	R\$ 21,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	12	21/06/2024	R\$ 700,00	R\$	21,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	201	20/06/2024	R\$ 700,00	R\$	21,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9642	04/06/2024	R\$ 2.763,15	R\$	17,96	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	24.456.992/0001-24	216	20/06/2024	R\$ 1.400,00	R\$	14,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	32	21/06/2024	R\$ 1.400,00	R\$	14,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	202	20/06/2024	R\$ 1.400,00	R\$	14,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	180	20/06/2024	R\$ 2.105,82	R\$	13,68	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	33	21/06/2024	R\$ 1.050,00	R\$	10,50	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	294	25/06/2024	R\$ 940,00	R\$	9,40	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	24.456.992/0001-24	216	20/06/2024	R\$ 1.400,00	R\$	9,10	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	32	21/06/2024	R\$ 1.400,00	R\$	9,10	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	202	20/06/2024	R\$ 1.400,00	R\$	9,10	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	13	21/06/2024	R\$ 700,00	R\$	7,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	12	21/06/2024	R\$ 700,00	R\$	7,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	201	20/06/2024	R\$ 700,00	R\$	7,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	33	21/06/2024	R\$ 1.050,00	R\$	6,82	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	294	25/06/2024	R\$ 940,00	R\$	6,11	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	13	21/06/2024	R\$ 700,00	R\$	4,55	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	12	21/06/2024	R\$ 700,00	R\$	4,55	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	201	20/06/2024	R\$ 700,00	R\$	4,55	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
							R\$	5.865,36	

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:10
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5.865,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	8.34C.B66.7A7.C75.D97
------------------	-----------------------

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 Julho 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:**

19/07/2024	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 37.884,14
------------	------	--------------------	---------------

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

Atenciosamente.

Garça, 22 de agosto de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.08.22
09:21:22 -03'00'

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066

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



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 45.349.461		Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124071919029600-7	Tag 45349461 06/2024 MENSAL	Pagar este documento até 19/07/2024 às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher 209.010,21

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	728	209.010,21	0,00	0,00	0,00	209.010,21
Total Geral:		209.010,21	0,00	0,00	0,00	209.010,21

Data de geração da Guia: 19/07/2024 às 09:14:00 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380414153113021
04/08/2024 16:17:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.35
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240719143356303838490
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$209.010,21
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/07/2024 - 16:56:44
COD PRODUTO: 3dbebfe4b1cb48a197ac830095eae70b
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: 19/07/2024 - 16:56:55

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: 4.0F7.BEC.111.5C7.356

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamações, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores:

728

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

19/07/2024

Número da Guia:

0124071919029600-7

Emitida por:

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão:

19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ISABELA TROVATI PONQUIJO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	19/07/2024	Mensal	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
06/2024		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	19/07/2024	Mensal	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
				Total do Tomador		Sem Tomador		4.073,30	325,86	0,00	0,00	0,00	325,86
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02		4.073,30	325,86	0,00	0,00	0,00	325,86
				Total da Guia				2.612.675,43	209.010,21	0,00	0,00	0,00	209.010,21

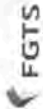
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ADRIANO LUIZ FURLAN	8474	119.815.508-60	101	19/07/2024	Mensal	2.129,81	170,38	0,00	0,00	0,00	170,38
06/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	19/07/2024	Mensal	3.282,40	262,59	0,00	0,00	0,00	262,59
06/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	19/07/2024	Mensal	2.951,02	236,08	0,00	0,00	0,00	236,08
06/2024		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/07/2024	Mensal	3.765,16	301,21	0,00	0,00	0,00	301,21
06/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-95	101	19/07/2024	Mensal	3.958,44	316,67	0,00	0,00	0,00	316,67
06/2024		CARLOS ROGERIO CONTEL	8521	274.431.418-82	101	19/07/2024	Mensal	1.966,28	156,50	0,00	0,00	0,00	156,50
06/2024		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	19/07/2024	Mensal	2.805,47	224,51	0,00	0,00	0,00	224,51
06/2024		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	19/07/2024	Mensal	3.049,17	243,93	0,00	0,00	0,00	243,93
06/2024		CRISTIANO DA SILVA	7835	998.799.990-53	101	19/07/2024	Mensal	2.026,63	162,13	0,00	0,00	0,00	162,13
06/2024		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	19/07/2024	Mensal	1.789,42	141,55	0,00	0,00	0,00	141,55
06/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/07/2024	Mensal	2.848,30	227,86	0,00	0,00	0,00	227,86
06/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	19/07/2024	Mensal	1.769,70	141,57	0,00	0,00	0,00	141,57
06/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/07/2024	Mensal	4.816,80	385,34	0,00	0,00	0,00	385,34
06/2024		GUSTAVO JOAO DA SILVA	8568	434.595.698-67	101	19/07/2024	Mensal	779,85	62,38	0,00	0,00	0,00	62,38
06/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.068-33	101	19/07/2024	Mensal	2.923,38	233,87	0,00	0,00	0,00	233,87
06/2024		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	19/07/2024	Mensal	1.774,72	141,97	0,00	0,00	0,00	141,97
06/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	19/07/2024	Mensal	2.733,91	218,71	0,00	0,00	0,00	218,71
06/2024		JESSICA DAINE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	19/07/2024	Mensal	2.791,75	223,34	0,00	0,00	0,00	223,34
06/2024		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/07/2024	Mensal	1.960,90	156,87	0,00	0,00	0,00	156,87
06/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	19/07/2024	Mensal	3.049,17	243,93	0,00	0,00	0,00	243,93
06/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/07/2024	Mensal	2.411,34	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
06/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/07/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
06/2024		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	7898	215.468.808-96	101	19/07/2024	Mensal	4.444,46	355,54	0,00	0,00	0,00	355,54
06/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.568-73	101	19/07/2024	Mensal	3.624,62	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
06/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/07/2024	Mensal	2.672,75	213,82	0,00	0,00	0,00	213,82
06/2024		MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	5017	314.824.218-10	101	19/07/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
06/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/07/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
06/2024		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	19/07/2024	Mensal	4.501,36	360,10	0,00	0,00	0,00	360,10
06/2024		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	19/07/2024	Mensal	2.899,68	231,97	0,00	0,00	0,00	231,97
06/2024		NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	7810	470.823.098-21	101	19/07/2024	Mensal	1.846,43	147,71	0,00	0,00	0,00	147,71
06/2024		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	19/07/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
06/2024		RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	19/07/2024	Mensal	4.446,00	355,68	0,00	0,00	0,00	355,68
06/2024		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	19/07/2024	Mensal	1.865,88	149,27	0,00	0,00	0,00	149,27
06/2024		SANDREIA CECILIA DE SOUZA QUEIROZ	8537	793.903.402-25	101	19/07/2024	Mensal	2.350,58	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
06/2024		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/07/2024	Mensal	2.046,97	163,75	0,00	0,00	0,00	163,75
06/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	19/07/2024	Mensal	2.806,47	224,51	0,00	0,00	0,00	224,51
06/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	19/07/2024	Mensal	3.100,00	248,00	0,00	0,00	0,00	248,00
06/2024		VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	8465	065.735.418-30	101	19/07/2024	Mensal	1.896,24	151,69	0,00	0,00	0,00	151,69



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores: 728

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024

Número da Guia: 0124071919029600-7

Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45.349.461/0007-06		Tomador:		Sem Tomador							
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
						Total do Tomador	Sem Tomador	103.701,38	8.295,93	0,00	0,00	0,00	8.295,93
						Total do Estabelecimento	45.349.461/0007-06	103.701,38	8.295,93	0,00	0,00	0,00	8.295,93
						Total da Guia		2.612.675,43	209.010,21	0,00	0,00	0,00	209.010,21

Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores:

728

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

19/07/2024

Número da Guia:

0124071919029600-7

Emitida por:

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão:

19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	19/07/2024	Mensal		3.226,79	258,14	0,00	0,00	0,00	258,14
06/2024		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	19/07/2024	Mensal		762,10	60,96	0,00	0,00	0,00	60,96
06/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	19/07/2024	Mensal		2.804,42	224,35	0,00	0,00	0,00	224,35
06/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	19/07/2024	Mensal		2.660,17	212,81	0,00	0,00	0,00	212,81
06/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	19/07/2024	Mensal		5.425,55	434,04	0,00	0,00	0,00	434,04
06/2024		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	19/07/2024	Mensal		1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	19/07/2024	Mensal		2.701,07	216,08	0,00	0,00	0,00	216,08
06/2024		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.688-66	101	19/07/2024	Mensal		2.728,55	218,28	0,00	0,00	0,00	218,28
06/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	19/07/2024	Mensal		3.860,66	308,85	0,00	0,00	0,00	308,85
06/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	19/07/2024	Mensal		2.508,63	200,69	0,00	0,00	0,00	200,69
06/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	19/07/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	19/07/2024	Mensal		2.812,87	225,02	0,00	0,00	0,00	225,02
06/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	19/07/2024	Mensal		5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
06/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	19/07/2024	Mensal		4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
06/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	19/07/2024	Mensal		4.178,74	334,29	0,00	0,00	0,00	334,29
06/2024		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	19/07/2024	Mensal		7.025,49	562,03	0,00	0,00	0,00	562,03
06/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	19/07/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		AMAUURI FERREIRA LOURENCO	5086	133.677.668-44	101	19/07/2024	Mensal		2.254,34	180,34	0,00	0,00	0,00	180,34
06/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	19/07/2024	Mensal		3.241,52	259,32	0,00	0,00	0,00	259,32
06/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	19/07/2024	Mensal		4.451,79	356,14	0,00	0,00	0,00	356,14
06/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	19/07/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	19/07/2024	Mensal		3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
06/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	19/07/2024	Mensal		4.945,80	395,66	0,00	0,00	0,00	395,66
06/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	19/07/2024	Mensal		4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
06/2024		ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN	7912	469.217.078-65	101	19/07/2024	Mensal		2.293,60	183,47	0,00	0,00	0,00	183,47
06/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	19/07/2024	Mensal		2.488,61	199,08	0,00	0,00	0,00	199,08
06/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	19/07/2024	Mensal		4.801,70	384,13	0,00	0,00	0,00	384,13
06/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	19/07/2024	Mensal		2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
06/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	19/07/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	8496	435.163.028-01	101	19/07/2024	Mensal		2.332,97	186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
06/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	19/07/2024	Mensal		2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
06/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	19/07/2024	Mensal		5.117,55	409,40	0,00	0,00	0,00	409,40
06/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	19/07/2024	Mensal		4.185,83	334,86	0,00	0,00	0,00	334,86
06/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	19/07/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	19/07/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	19/07/2024	Mensal		2.495,06	199,60	0,00	0,00	0,00	199,60
06/2024		ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.808.518-90	101	19/07/2024	Mensal		4.252,10	340,16	0,00	0,00	0,00	340,16
06/2024		ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/07/2024	Mensal		4.617,13	369,37	0,00	0,00	0,00	369,37
06/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	19/07/2024	Mensal		1.927,07	154,15	0,00	0,00	0,00	154,15

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	19/07/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	0,00	153,54
06/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	19/07/2024	Mensal	2.250,99	180,07	0,00	0,00	0,00	0,00	180,07
06/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	19/07/2024	Mensal	1.916,76	153,34	0,00	0,00	0,00	0,00	153,34
06/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	19/07/2024	Mensal	4.834,83	386,78	0,00	0,00	0,00	0,00	386,78
06/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	19/07/2024	Mensal	6.405,85	512,46	0,00	0,00	0,00	0,00	512,46
06/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	19/07/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	0,00	368,13
06/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	19/07/2024	Mensal	2.803,06	224,24	0,00	0,00	0,00	0,00	224,24
06/2024		BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	19/07/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	0,00	326,29
06/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	5106	256.966.638-69	101	19/07/2024	Mensal	2.787,29	222,98	0,00	0,00	0,00	0,00	222,98
06/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	19/07/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	0,00	326,29
06/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	19/07/2024	Mensal	1.877,95	150,23	0,00	0,00	0,00	0,00	150,23
06/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	19/07/2024	Mensal	2.332,97	186,63	0,00	0,00	0,00	0,00	186,63
06/2024		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	19/07/2024	Mensal	2.803,06	224,24	0,00	0,00	0,00	0,00	224,24
06/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	19/07/2024	Mensal	2.862,64	229,01	0,00	0,00	0,00	0,00	229,01
06/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	19/07/2024	Mensal	4.543,97	363,51	0,00	0,00	0,00	0,00	363,51
06/2024		CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	19/07/2024	Mensal	2.542,17	203,37	0,00	0,00	0,00	0,00	203,37
06/2024		CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	19/07/2024	Mensal	242,60	19,40	0,00	0,00	0,00	0,00	19,40
06/2024		CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	8562	375.554.878-02	101	19/07/2024	Mensal	831,68	66,53	0,00	0,00	0,00	0,00	66,53
06/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	19/07/2024	Mensal	3.100,97	248,07	0,00	0,00	0,00	0,00	248,07
06/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	19/07/2024	Mensal	2.810,97	224,87	0,00	0,00	0,00	0,00	224,87
06/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHIA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	19/07/2024	Mensal	2.148,60	171,88	0,00	0,00	0,00	0,00	171,88
06/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	19/07/2024	Mensal	4.021,08	321,68	0,00	0,00	0,00	0,00	321,68
06/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	19/07/2024	Mensal	2.654,76	212,38	0,00	0,00	0,00	0,00	212,38
06/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	19/07/2024	Mensal	2.742,07	219,36	0,00	0,00	0,00	0,00	219,36
06/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/07/2024	Mensal	2.775,56	222,04	0,00	0,00	0,00	0,00	222,04
06/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	19/07/2024	Mensal	4.221,49	337,71	0,00	0,00	0,00	0,00	337,71
06/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	19/07/2024	Mensal	3.078,33	246,26	0,00	0,00	0,00	0,00	246,26
06/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	19/07/2024	Mensal	2.252,80	180,22	0,00	0,00	0,00	0,00	180,22
06/2024		DAIANA SILVERIO	5073	361.248.888-07	101	19/07/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	0,00	175,01
06/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/07/2024	Mensal	2.884,42	230,75	0,00	0,00	0,00	0,00	230,75
06/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	19/07/2024	Mensal	2.809,13	224,73	0,00	0,00	0,00	0,00	224,73

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029500-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	19/07/2024	Mensal		2.828,68	226,29	0,00	0,00	0,00	226,29
06/2024		DANIELE VIEIRA	3005	338.913.258-94	101	19/07/2024	Mensal		3.200,43	256,03	0,00	0,00	0,00	256,03
06/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/07/2024	Mensal		7.049,12	563,92	0,00	0,00	0,00	563,92
06/2024		DAVID JEAN GREGORIO	5093	374.711.678-74	101	19/07/2024	Mensal		2.103,80	168,30	0,00	0,00	0,00	168,30
06/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/07/2024	Mensal		2.858,42	228,67	0,00	0,00	0,00	228,67
06/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/07/2024	Mensal		2.675,09	214,00	0,00	0,00	0,00	214,00
06/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/07/2024	Mensal		1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	8522	332.183.848-69	101	19/07/2024	Mensal		2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
06/2024		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	19/07/2024	Mensal		2.102,51	168,20	0,00	0,00	0,00	168,20
06/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/07/2024	Mensal		2.847,75	227,82	0,00	0,00	0,00	227,82
06/2024		DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	6108	190.987.358-60	101	19/07/2024	Mensal		4.157,85	333,42	0,00	0,00	0,00	333,42
06/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/07/2024	Mensal		2.799,47	223,95	0,00	0,00	0,00	223,95
06/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/07/2024	Mensal		2.084,98	166,79	0,00	0,00	0,00	166,79
06/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	19/07/2024	Mensal		4.578,74	366,29	0,00	0,00	0,00	366,29
06/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	6097	322.363.938-14	101	19/07/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	19/07/2024	Mensal		2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
06/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/07/2024	Mensal		1.866,21	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/07/2024	Mensal		2.348,39	187,87	0,00	0,00	0,00	187,87
06/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	19/07/2024	Mensal		2.775,46	222,03	0,00	0,00	0,00	222,03
06/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	19/07/2024	Mensal		3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
06/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	19/07/2024	Mensal		2.338,41	187,07	0,00	0,00	0,00	187,07
06/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-96	101	19/07/2024	Mensal		2.298,23	183,85	0,00	0,00	0,00	183,85
06/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	19/07/2024	Mensal		2.189,48	173,55	0,00	0,00	0,00	173,55
06/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/07/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/07/2024	Mensal		2.777,49	222,19	0,00	0,00	0,00	222,19
06/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/07/2024	Mensal		4.153,74	332,29	0,00	0,00	0,00	332,29
06/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	19/07/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/07/2024	Mensal		2.114,79	169,18	0,00	0,00	0,00	169,18
06/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	19/07/2024	Mensal		4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
06/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	19/07/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/07/2024	Mensal		1.723,89	137,91	0,00	0,00	0,00	137,91
06/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/07/2024	Mensal		4.602,58	368,20	0,00	0,00	0,00	368,20
06/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	19/07/2024	Mensal		3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
06/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	19/07/2024	Mensal		2.281,76	182,54	0,00	0,00	0,00	182,54
06/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/07/2024	Mensal		2.009,58	160,76	0,00	0,00	0,00	160,76
06/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2663	045.217.288-80	101	19/07/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/07/2024	Mensal		2.512,62	201,00	0,00	0,00	0,00	201,00
06/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	19/07/2024	Mensal		2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
06/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	19/07/2024	Mensal		2.790,06	222,40	0,00	0,00	0,00	222,40

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	19/07/2024	Mensal	2.887,88	231,03	0,00	0,00	0,00	231,03
06/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/07/2024	Mensal	2.840,57	227,24	0,00	0,00	0,00	227,24
06/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/07/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
06/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	19/07/2024	Mensal	2.749,50	219,96	0,00	0,00	0,00	219,96
06/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	3777	379.167.848-58	101	19/07/2024	Mensal	3.891,83	311,34	0,00	0,00	0,00	311,34
06/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.668.898-66	101	19/07/2024	Mensal	2.620,81	209,66	0,00	0,00	0,00	209,66
06/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/07/2024	Mensal	4.242,61	339,40	0,00	0,00	0,00	339,40
06/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/07/2024	Mensal	2.273,56	181,88	0,00	0,00	0,00	181,88
06/2024		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	19/07/2024	Mensal	2.810,63	224,85	0,00	0,00	0,00	224,85
06/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	398.920.598-04	101	19/07/2024	Mensal	2.148,59	171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
06/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2897	222.958.788-96	101	19/07/2024	Mensal	5.034,83	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
06/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/07/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
06/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE	7169	425.615.228-81	101	19/07/2024	Mensal	3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
06/2024		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.598.318-25	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	19/07/2024	Mensal	2.773,71	221,89	0,00	0,00	0,00	221,89
06/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	19/07/2024	Mensal	3.331,97	266,55	0,00	0,00	0,00	266,55
06/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	19/07/2024	Mensal	2.417,24	193,37	0,00	0,00	0,00	193,37
06/2024		GILMAR DE MATOS GOMES	2541	366.381.118-25	101	19/07/2024	Mensal	1.071,78	85,74	0,00	0,00	0,00	85,74
06/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	19/07/2024	Mensal	4.178,74	334,29	0,00	0,00	0,00	334,29
06/2024		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	19/07/2024	Mensal	2.855,12	228,40	0,00	0,00	0,00	228,40
06/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/07/2024	Mensal	2.148,60	171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
06/2024		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	19/07/2024	Mensal	2.233,72	178,69	0,00	0,00	0,00	178,69
06/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/07/2024	Mensal	2.212,87	177,02	0,00	0,00	0,00	177,02
06/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	19/07/2024	Mensal	2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
06/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/07/2024	Mensal	2.576,28	206,10	0,00	0,00	0,00	206,10
06/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/07/2024	Mensal	4.917,88	393,43	0,00	0,00	0,00	393,43
06/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/07/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
06/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/07/2024	Mensal	2.825,60	226,04	0,00	0,00	0,00	226,04
06/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/07/2024	Mensal	3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
06/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	19/07/2024	Mensal	1.560,27	124,82	0,00	0,00	0,00	124,82
06/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/07/2024	Mensal	4.573,39	365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
06/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/07/2024	Mensal	4.046,33	323,70	0,00	0,00	0,00	323,70
06/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/07/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/07/2024	Mensal	4.168,88		333,51	0,00	0,00	0,00	333,51
06/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/07/2024	Mensal	2.052,53		164,20	0,00	0,00	0,00	164,20
06/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/07/2024	Mensal	2.040,34		163,22	0,00	0,00	0,00	163,22
06/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/07/2024	Mensal	4.834,31		386,74	0,00	0,00	0,00	386,74
06/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/07/2024	Mensal	4.766,25		381,30	0,00	0,00	0,00	381,30
06/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/07/2024	Mensal	2.156,94		172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
06/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94		213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/07/2024	Mensal	1.919,27		153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
06/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/07/2024	Mensal	2.066,20		165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
06/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/07/2024	Mensal	1.914,60		153,16	0,00	0,00	0,00	153,16
06/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/07/2024	Mensal	2.761,82		220,94	0,00	0,00	0,00	220,94
06/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/07/2024	Mensal	3.500,00		280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
06/2024		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/07/2024	Mensal	2.335,48		186,83	0,00	0,00	0,00	186,83
06/2024		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.998-07	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	19/07/2024	Mensal	3.561,04		284,88	0,00	0,00	0,00	284,88
06/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/07/2024	Mensal	2.982,97		238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
06/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/07/2024	Mensal	2.396,01		191,68	0,00	0,00	0,00	191,68
06/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	19/07/2024	Mensal	3.552,81		284,22	0,00	0,00	0,00	284,22
06/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48		157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		JOICE BERNARDES	7765	468.376.838-02	101	19/07/2024	Mensal	5.808,50		464,68	0,00	0,00	0,00	464,68
06/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	19/07/2024	Mensal	4.573,39		365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
06/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	19/07/2024	Mensal	3.500,00		280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
06/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	19/07/2024	Mensal	2.820,88		225,67	0,00	0,00	0,00	225,67
06/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	19/07/2024	Mensal	2.253,73		180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
06/2024		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48		157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	19/07/2024	Mensal	2.149,27		171,94	0,00	0,00	0,00	171,94
06/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20		149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	19/07/2024	Mensal	2.257,09		180,56	0,00	0,00	0,00	180,56
06/2024		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	19/07/2024	Mensal	4.275,21		342,01	0,00	0,00	0,00	342,01
06/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/07/2024	Mensal	2.834,50		226,76	0,00	0,00	0,00	226,76
06/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	19/07/2024	Mensal	6.007,54		480,60	0,00	0,00	0,00	480,60
06/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/07/2024	Mensal	2.277,06		182,16	0,00	0,00	0,00	182,16
06/2024		JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	8569	470.415.148-46	101	19/07/2024	Mensal	951,70		76,13	0,00	0,00	0,00	76,13
06/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	19/07/2024	Mensal	2.810,00		224,80	0,00	0,00	0,00	224,80
06/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/07/2024	Mensal	2.427,90		194,23	0,00	0,00	0,00	194,23
06/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/07/2024	Mensal	4.585,91		366,87	0,00	0,00	0,00	366,87

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/07/2024	Mensal	4.254,49	340,35	0,00	0,00	0,00	340,35
06/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/07/2024	Mensal	2.268,67	181,49	0,00	0,00	0,00	181,49
06/2024		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	19/07/2024	Mensal	815,75	65,26	0,00	0,00	0,00	65,26
06/2024		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	4096	405.637.498-81	101	19/07/2024	Mensal	2.313,24	185,05	0,00	0,00	0,00	185,05
06/2024		KARINA DA SILVA GOES	8449	354.336.358-13	101	19/07/2024	Mensal	1.794,67	143,57	0,00	0,00	0,00	143,57
06/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	19/07/2024	Mensal	1.886,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	19/07/2024	Mensal	1.813,85	145,10	0,00	0,00	0,00	145,10
06/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/07/2024	Mensal	4.645,68	371,65	0,00	0,00	0,00	371,65
06/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/07/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
06/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/07/2024	Mensal	2.620,81	209,66	0,00	0,00	0,00	209,66
06/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/07/2024	Mensal	2.677,20	214,17	0,00	0,00	0,00	214,17
06/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	19/07/2024	Mensal	2.153,43	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/07/2024	Mensal	2.600,20	208,01	0,00	0,00	0,00	208,01
06/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-55	101	19/07/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
06/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	19/07/2024	Mensal	4.573,39	365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
06/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	19/07/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
06/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/07/2024	Mensal	6.341,79	507,34	0,00	0,00	0,00	507,34
06/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2661	402.364.068-92	101	19/07/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
06/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	19/07/2024	Mensal	4.626,31	370,10	0,00	0,00	0,00	370,10
06/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/07/2024	Mensal	1.687,08	134,96	0,00	0,00	0,00	134,96
06/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/07/2024	Mensal	2.258,83	180,70	0,00	0,00	0,00	180,70
06/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/07/2024	Mensal	2.375,11	190,00	0,00	0,00	0,00	190,00
06/2024		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/07/2024	Mensal	2.222,57	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	19/07/2024	Mensal	1.950,77	156,06	0,00	0,00	0,00	156,06
06/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	19/07/2024	Mensal	2.776,48	222,11	0,00	0,00	0,00	222,11
06/2024		LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	4920	313.416.508-20	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	19/07/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
06/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	19/07/2024	Mensal	2.442,79	195,42	0,00	0,00	0,00	195,42
06/2024		MAERCIO VINICIUS BOLDRIN DE SIQUEIRA	8511	283.944.328-75	101	19/07/2024	Mensal	5.126,85	410,14	0,00	0,00	0,00	410,14
06/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	19/07/2024	Mensal	4.071,20	325,69	0,00	0,00	0,00	325,69
06/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	19/07/2024	Mensal	3.630,90	290,47	0,00	0,00	0,00	290,47

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361 177 668-82	101	19/07/2024	Mensal		1 905,26	152,42	0,00	0,00	0,00	152,42
06/2024		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	19/07/2024	Mensal		1 969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/07/2024	Mensal		2 538,20	203,05	0,00	0,00	0,00	203,05
06/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	19/07/2024	Mensal		2 663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	5208	130.122.268-26	101	19/07/2024	Mensal		3 511,35	280,90	0,00	0,00	0,00	280,90
06/2024		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	19/07/2024	Mensal		2 021,64	161,73	0,00	0,00	0,00	161,73
06/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	19/07/2024	Mensal		2 578,44	206,27	0,00	0,00	0,00	206,27
06/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	19/07/2024	Mensal		2 096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
06/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	19/07/2024	Mensal		1 955,78	156,46	0,00	0,00	0,00	156,46
06/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	19/07/2024	Mensal		2 425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	19/07/2024	Mensal		2 425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	19/07/2024	Mensal		2 576,92	206,15	0,00	0,00	0,00	206,15
06/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	19/07/2024	Mensal		3 966,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
06/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	19/07/2024	Mensal		2 085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
06/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	19/07/2024	Mensal		2 425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	19/07/2024	Mensal		2 339,75	187,18	0,00	0,00	0,00	187,18
06/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	19/07/2024	Mensal		2 425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	19/07/2024	Mensal		2 425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	19/07/2024	Mensal		4 420,72	353,65	0,00	0,00	0,00	353,65
06/2024		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	19/07/2024	Mensal		2 063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
06/2024		MARIANA VARONELLI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	19/07/2024	Mensal		2 561,73	204,93	0,00	0,00	0,00	204,93
06/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	19/07/2024	Mensal		4 633,83	370,70	0,00	0,00	0,00	370,70
06/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	19/07/2024	Mensal		1 960,07	156,80	0,00	0,00	0,00	156,80
06/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	19/07/2024	Mensal		2 425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	19/07/2024	Mensal		2 855,94	228,47	0,00	0,00	0,00	228,47
06/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	19/07/2024	Mensal		2 433,36	194,66	0,00	0,00	0,00	194,66
06/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	19/07/2024	Mensal		2 096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
06/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	19/07/2024	Mensal		2 159,29	172,74	0,00	0,00	0,00	172,74
06/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162	452.753.938-81	101	19/07/2024	Mensal		3 141,88	251,35	0,00	0,00	0,00	251,35
06/2024		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2581	355.513.258-06	101	19/07/2024	Mensal		4 689,07	375,12	0,00	0,00	0,00	375,12
06/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	19/07/2024	Mensal		2 425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	19/07/2024	Mensal		4 453,63	356,29	0,00	0,00	0,00	356,29
06/2024		MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3010	446.953.278-99	101	19/07/2024	Mensal		4 096,36	327,70	0,00	0,00	0,00	327,70
06/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	5038	485.236.468-09	101	19/07/2024	Mensal		4 078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
06/2024		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	19/07/2024	Mensal		4 167,85	333,42	0,00	0,00	0,00	333,42
06/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	19/07/2024	Mensal		2 582,21	206,57	0,00	0,00	0,00	206,57
06/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	19/07/2024	Mensal		2 425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	19/07/2024	Mensal		4 797,01	383,76	0,00	0,00	0,00	383,76
06/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	19/07/2024	Mensal		2 878,60	230,30	0,00	0,00	0,00	230,30

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	19/07/2024	Mensal	4.280,94	340,87	0,00	0,00	0,00	340,87
06/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	19/07/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
06/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	19/07/2024	Mensal	4.776,35	382,10	0,00	0,00	0,00	382,10
06/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	19/07/2024	Mensal	2.693,80	215,50	0,00	0,00	0,00	215,50
06/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	19/07/2024	Mensal	2.844,79	227,58	0,00	0,00	0,00	227,58
06/2024		PAMELA KAWAMATA MOUTA	7883	489.864.548-82	101	19/07/2024	Mensal	7.277,87	582,22	0,00	0,00	0,00	582,22
06/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.384.678-02	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.488-93	101	19/07/2024	Mensal	1.996,93	159,75	0,00	0,00	0,00	159,75
06/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	19/07/2024	Mensal	4.868,05	389,44	0,00	0,00	0,00	389,44
06/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	19/07/2024	Mensal	2.504,03	200,32	0,00	0,00	0,00	200,32
06/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	19/07/2024	Mensal	2.803,35	224,26	0,00	0,00	0,00	224,26
06/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	19/07/2024	Mensal	4.203,74	336,29	0,00	0,00	0,00	336,29
06/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	19/07/2024	Mensal	4.388,37	351,06	0,00	0,00	0,00	351,06
06/2024		PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	7031	373.314.958-01	101	19/07/2024	Mensal	2.592,27	207,38	0,00	0,00	0,00	207,38
06/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	19/07/2024	Mensal	2.523,01	201,84	0,00	0,00	0,00	201,84
06/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	19/07/2024	Mensal	3.744,09	299,52	0,00	0,00	0,00	299,52
06/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.405.958-60	101	19/07/2024	Mensal	4.178,74	334,29	0,00	0,00	0,00	334,29
06/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2580	400.940.688-79	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	19/07/2024	Mensal	2.803,55	224,28	0,00	0,00	0,00	224,28
06/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	19/07/2024	Mensal	2.841,49	227,31	0,00	0,00	0,00	227,31
06/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/07/2024	Mensal	2.500,65	200,05	0,00	0,00	0,00	200,05
06/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	19/07/2024	Mensal	2.785,66	222,85	0,00	0,00	0,00	222,85
06/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	19/07/2024	Mensal	2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.448.448-01	101	19/07/2024	Mensal	4.804,45	384,35	0,00	0,00	0,00	384,35
06/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/07/2024	Mensal	4.865,47	389,23	0,00	0,00	0,00	389,23
06/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	19/07/2024	Mensal	2.533,79	202,70	0,00	0,00	0,00	202,70
06/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2851	294.131.818-61	101	19/07/2024	Mensal	3.159,75	252,78	0,00	0,00	0,00	252,78
06/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.503.138-22	101	19/07/2024	Mensal	6.395,32	511,62	0,00	0,00	0,00	511,62
06/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	19/07/2024	Mensal	2.791,99	223,35	0,00	0,00	0,00	223,35
06/2024		RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	19/07/2024	Mensal	2.629,02	210,32	0,00	0,00	0,00	210,32
06/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	428.755.778-04	101	19/07/2024	Mensal	2.050,26	164,02	0,00	0,00	0,00	164,02
06/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	19/07/2024	Mensal	3.249,67	259,97	0,00	0,00	0,00	259,97
06/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	19/07/2024	Mensal	2.047,59	163,80	0,00	0,00	0,00	163,80
06/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	19/07/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
06/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	19/07/2024	Mensal	4.771,64	381,73	0,00	0,00	0,00	381,73

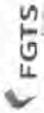
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8465	355.403.508-47	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	19/07/2024	Mensal	2.804,66	224,37	0,00	0,00	0,00	224,37
06/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	19/07/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
06/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	19/07/2024	Mensal	2.052,20	164,17	0,00	0,00	0,00	164,17
06/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	19/07/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
06/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	19/07/2024	Mensal	2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
06/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	19/07/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
06/2024		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	19/07/2024	Mensal	435,44	34,83	0,00	0,00	0,00	34,83
06/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	3919	303.682.428-62	101	19/07/2024	Mensal	2.869,68	229,57	0,00	0,00	0,00	229,57
06/2024		ROSMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	19/07/2024	Mensal	1.813,85	145,10	0,00	0,00	0,00	145,10
06/2024		SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	8500	470.204.648-90	101	19/07/2024	Mensal	4.078,75	326,30	0,00	0,00	0,00	326,30
06/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	19/07/2024	Mensal	2.781,11	222,48	0,00	0,00	0,00	222,48
06/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.351.998-22	101	19/07/2024	Mensal	2.710,73	216,85	0,00	0,00	0,00	216,85
06/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	19/07/2024	Mensal	1.630,84	130,46	0,00	0,00	0,00	130,46
06/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/07/2024	Mensal	3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
06/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	19/07/2024	Mensal	4.178,75	334,30	0,00	0,00	0,00	334,30
06/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/07/2024	Mensal	2.572,01	205,76	0,00	0,00	0,00	205,76
06/2024		SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7090	354.321.388-16	101	19/07/2024	Mensal	2.063,49	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
06/2024		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	19/07/2024	Mensal	2.810,72	224,85	0,00	0,00	0,00	224,85
06/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	7059	399.115.998-84	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/07/2024	Mensal	3.950,18	316,01	0,00	0,00	0,00	316,01
06/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	19/07/2024	Mensal	2.804,42	224,35	0,00	0,00	0,00	224,35
06/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	19/07/2024	Mensal	3.492,72	279,41	0,00	0,00	0,00	279,41
06/2024		TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101	19/07/2024	Mensal	2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/07/2024	Mensal	2.796,90	223,75	0,00	0,00	0,00	223,75
06/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/07/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
06/2024		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7080	089.200.689-76	101	19/07/2024	Mensal	5.125,16	490,01	0,00	0,00	0,00	490,01
06/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/07/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/07/2024	Mensal	4.287,00	342,96	0,00	0,00	0,00	342,96
06/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	19/07/2024	Mensal	2.436,64	194,93	0,00	0,00	0,00	194,93
06/2024		THIAGO GRANDINI RAMOS	3796	424.100.658-21	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		UELLINTON DANTAS NORMANDIA	8431	432.668.798-30	101	19/07/2024	Mensal	1.874,10	149,92	0,00	0,00	0,00	149,92
06/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/07/2024	Mensal	2.274,16	181,93	0,00	0,00	0,00	181,93
06/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/07/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
06/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	19/07/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
06/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	19/07/2024	Mensal	4.910,06	392,80	0,00	0,00	0,00	392,80
06/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	19/07/2024	Mensal	2.853,52	228,28	0,00	0,00	0,00	228,28
06/2024		VITORIA MARIA BEROOSA CAETANO DOS SA 7052		422.262.548-54	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	19/07/2024	Mensal	2.946,88	227,75	0,00	0,00	0,00	227,75
06/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	19/07/2024	Mensal	5.839,28	467,14	0,00	0,00	0,00	467,14
06/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	19/07/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
06/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	19/07/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
06/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	19/07/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
06/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	19/07/2024	Mensal	2.268,84	181,50	0,00	0,00	0,00	181,50
06/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	19/07/2024	Mensal	2.384,35	190,74	0,00	0,00	0,00	190,74
06/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	19/07/2024	Mensal	4.426,13	354,09	0,00	0,00	0,00	354,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ADALTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/07/2024	Mensal	3.942,86		315,42	0,00	0,00	0,00	315,42
06/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	19/07/2024	Mensal	5.349,40		427,95	0,00	0,00	0,00	427,95
06/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	19/07/2024	Mensal	13.017,64		1.041,41	0,00	0,00	0,00	1.041,41
06/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/07/2024	Mensal	3.841,91		307,35	0,00	0,00	0,00	307,35
06/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	19/07/2024	Mensal	7.400,74		592,05	0,00	0,00	0,00	592,05
06/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/07/2024	Mensal	3.068,42		245,47	0,00	0,00	0,00	245,47
06/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	19/07/2024	Mensal	9.550,77		764,06	0,00	0,00	0,00	764,06
06/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/07/2024	Mensal	5.060,18		404,81	0,00	0,00	0,00	404,81
06/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	19/07/2024	Mensal	6.485,43		518,83	0,00	0,00	0,00	518,83
06/2024		AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA	7197	176.186.248-01	101	19/07/2024	Mensal	114,44		9,15	0,00	0,00	0,00	9,15
06/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	19/07/2024	Mensal	5.432,90		434,63	0,00	0,00	0,00	434,63
06/2024		ALEX FERNANDES MOREIRA	8470	395.184.078-19	101	19/07/2024	Mensal	4.105,19		328,41	0,00	0,00	0,00	328,41
06/2024		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	19/07/2024	Mensal	3.927,13		314,17	0,00	0,00	0,00	314,17
06/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95		546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	19/07/2024	Mensal	2.439,70		195,17	0,00	0,00	0,00	195,17
06/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	19/07/2024	Mensal	1.979,93		158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
06/2024		AMANDA DA SILVA SOARES	8278	389.587.488-88	101	19/07/2024	Mensal	3.575,13		286,01	0,00	0,00	0,00	286,01
06/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	19/07/2024	Mensal	6.106,18		488,49	0,00	0,00	0,00	488,49
06/2024		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.681.978-70	101	19/07/2024	Mensal	3.722,56		297,80	0,00	0,00	0,00	297,80
06/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82		305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	19/07/2024	Mensal	2.201,09		176,08	0,00	0,00	0,00	176,08
06/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/07/2024	Mensal	5.197,92		415,83	0,00	0,00	0,00	415,83
06/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/07/2024	Mensal	5.281,42		422,51	0,00	0,00	0,00	422,51
06/2024		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	19/07/2024	Mensal	2.201,31		176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
06/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/07/2024	Mensal	5.332,19		426,57	0,00	0,00	0,00	426,57
06/2024		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8526	285.559.418-90	101	19/07/2024	Mensal	5.733,17		458,65	0,00	0,00	0,00	458,65
06/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/07/2024	Mensal	1.979,93		158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
06/2024		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/07/2024	Mensal	3.193,80		255,50	0,00	0,00	0,00	255,50
06/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	19/07/2024	Mensal	9.896,02		791,68	0,00	0,00	0,00	791,68
06/2024		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82		305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	19/07/2024	Mensal	2.709,76		216,78	0,00	0,00	0,00	216,78
06/2024		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.538-29	101	19/07/2024	Mensal	4.971,50		397,72	0,00	0,00	0,00	397,72
06/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82		305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82		305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	19/07/2024	Mensal	5.626,84		450,14	0,00	0,00	0,00	450,14
06/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	19/07/2024	Mensal	5.008,39		400,67	0,00	0,00	0,00	400,67
06/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/07/2024	Mensal	5.606,58		448,52	0,00	0,00	0,00	448,52
06/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/07/2024	Mensal	5.129,90		410,39	0,00	0,00	0,00	410,39
06/2024		BIANCA VERISSIMO DA SILVA	7245	451.355.368-50	101	19/07/2024	Mensal	9.083,93		726,71	0,00	0,00	0,00	726,71

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/07/2024	Mensal		1.716,95	137,35	0,00	0,00	0,00	137,35
06/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	19/07/2024	Mensal		3.039,90	243,19	0,00	0,00	0,00	243,19
06/2024		CAMILA AGOSTINHO LUZ	7252	347.405.688-37	101	19/07/2024	Mensal		7.007,26	560,58	0,00	0,00	0,00	560,58
06/2024		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	19/07/2024	Mensal		3.740,46	299,23	0,00	0,00	0,00	299,23
06/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	19/07/2024	Mensal		9.490,90	759,27	0,00	0,00	0,00	759,27
06/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/07/2024	Mensal		3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	19/07/2024	Mensal		7.615,30	609,22	0,00	0,00	0,00	609,22
06/2024		CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	8596	448.544.268-37	101	19/07/2024	Mensal		1.668,67	133,49	0,00	0,00	0,00	133,49
06/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/07/2024	Mensal		3.526,95	282,15	0,00	0,00	0,00	282,15
06/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/07/2024	Mensal		14.852,78	1.188,22	0,00	0,00	0,00	1.188,22
06/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/07/2024	Mensal		5.024,38	401,95	0,00	0,00	0,00	401,95
06/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	19/07/2024	Mensal		5.212,77	417,02	0,00	0,00	0,00	417,02
06/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	19/07/2024	Mensal		10.450,35	836,02	0,00	0,00	0,00	836,02
06/2024		CLAUDETTE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	19/07/2024	Mensal		487,05	38,96	0,00	0,00	0,00	38,96
06/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/07/2024	Mensal		1.697,53	135,80	0,00	0,00	0,00	135,80
06/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	19/07/2024	Mensal		3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATTI	8547	267.186.598-96	101	19/07/2024	Mensal		1.638,87	131,10	0,00	0,00	0,00	131,10
06/2024		CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	8520	315.645.768-09	101	19/07/2024	Mensal		1.883,93	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71
06/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	19/07/2024	Mensal		5.981,29	478,50	0,00	0,00	0,00	478,50
06/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	19/07/2024	Mensal		3.918,91	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
06/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	19/07/2024	Mensal		7.118,80	569,50	0,00	0,00	0,00	569,50
06/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	19/07/2024	Mensal		4.987,58	399,00	0,00	0,00	0,00	399,00
06/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	19/07/2024	Mensal		3.918,91	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
06/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	19/07/2024	Mensal		1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	19/07/2024	Mensal		6.326,60	506,12	0,00	0,00	0,00	506,12
06/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	19/07/2024	Mensal		4.953,31	396,26	0,00	0,00	0,00	396,26
06/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	19/07/2024	Mensal		8.742,29	699,38	0,00	0,00	0,00	699,38
06/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	19/07/2024	Mensal		5.314,32	425,14	0,00	0,00	0,00	425,14
06/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	19/07/2024	Mensal		3.279,18	262,33	0,00	0,00	0,00	262,33
06/2024		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	19/07/2024	Mensal		2.412,69	193,01	0,00	0,00	0,00	193,01
06/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	19/07/2024	Mensal		3.526,95	282,15	0,00	0,00	0,00	282,15
06/2024		ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	7321	324.450.798-90	101	19/07/2024	Mensal		3.564,15	285,13	0,00	0,00	0,00	285,13
06/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	19/07/2024	Mensal		10.043,00	803,44	0,00	0,00	0,00	803,44
06/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	19/07/2024	Mensal		1.979,93	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
06/2024		ELIANE DAS VIRGENS SPINA	7331	155.660.748-20	101	19/07/2024	Mensal		3.175,94	254,07	0,00	0,00	0,00	254,07
06/2024		ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7333	153.677.818-45	101	19/07/2024	Mensal		10.854,85	868,38	0,00	0,00	0,00	868,38
06/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	19/07/2024	Mensal		5.372,44	429,79	0,00	0,00	0,00	429,79
06/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	19/07/2024	Mensal		4.844,93	387,59	0,00	0,00	0,00	387,59
06/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	19/07/2024	Mensal		1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	19/07/2024	Mensal		3.640,58	291,24	0,00	0,00	0,00	291,24
06/2024		FABIANA AZEVEDO	7360	377.944.218-37	101	19/07/2024	Mensal		3.133,98	250,71	0,00	0,00	0,00	250,71
06/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	19/07/2024	Mensal		6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	19/07/2024	Mensal		3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	19/07/2024	Mensal		2.760,56	220,84	0,00	0,00	0,00	220,84
06/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	19/07/2024	Mensal		4.937,44	394,99	0,00	0,00	0,00	394,99
06/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	19/07/2024	Mensal		10.329,32	826,34	0,00	0,00	0,00	826,34
06/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	19/07/2024	Mensal		6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	19/07/2024	Mensal		3.210,40	256,83	0,00	0,00	0,00	256,83
06/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	19/07/2024	Mensal		5.235,91	418,87	0,00	0,00	0,00	418,87
06/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	19/07/2024	Mensal		6.818,55	545,48	0,00	0,00	0,00	545,48
06/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	19/07/2024	Mensal		11.638,70	931,09	0,00	0,00	0,00	931,09
06/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	19/07/2024	Mensal		5.038,03	403,04	0,00	0,00	0,00	403,04
06/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	19/07/2024	Mensal		4.111,08	328,88	0,00	0,00	0,00	328,88
06/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	19/07/2024	Mensal		4.111,08	328,88	0,00	0,00	0,00	328,88
06/2024		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	19/07/2024	Mensal		9.026,77	722,14	0,00	0,00	0,00	722,14
06/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/07/2024	Mensal		12.947,73	1.035,81	0,00	0,00	0,00	1.035,81
06/2024		GEOVANA DANTAS DA SILVA	8304	354.724.278-94	101	19/07/2024	Mensal		1.602,96	128,23	0,00	0,00	0,00	128,23
06/2024		GILMAR SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	19/07/2024	Mensal		4.721,45	377,71	0,00	0,00	0,00	377,71
06/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	19/07/2024	Mensal		1.800,01	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
06/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/07/2024	Mensal		3.189,95	255,19	0,00	0,00	0,00	255,19
06/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	19/07/2024	Mensal		1.860,08	148,80	0,00	0,00	0,00	148,80
06/2024		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	19/07/2024	Mensal		5.236,07	418,88	0,00	0,00	0,00	418,88
06/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	19/07/2024	Mensal		5.102,54	408,20	0,00	0,00	0,00	408,20
06/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	19/07/2024	Mensal		4.018,98	321,51	0,00	0,00	0,00	321,51
06/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-96	101	19/07/2024	Mensal		3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	19/07/2024	Mensal		5.099,68	407,97	0,00	0,00	0,00	407,97
06/2024		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	19/07/2024	Mensal		8.925,49	714,03	0,00	0,00	0,00	714,03
06/2024		IONE MARTINS LOPES	7403	224.757.928-09	101	19/07/2024	Mensal		6.352,31	508,18	0,00	0,00	0,00	508,18
06/2024		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	19/07/2024	Mensal		963,08	77,04	0,00	0,00	0,00	77,04
06/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	19/07/2024	Mensal		5.072,20	405,77	0,00	0,00	0,00	405,77
06/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	19/07/2024	Mensal		3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		JAIL TON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	19/07/2024	Mensal		6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	19/07/2024	Mensal		2.711,42	216,91	0,00	0,00	0,00	216,91
06/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	19/07/2024	Mensal		6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	19/07/2024	Mensal		4.869,66	389,57	0,00	0,00	0,00	389,57
06/2024		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	19/07/2024	Mensal		1.706,53	136,52	0,00	0,00	0,00	136,52
06/2024		JOELMA MATOS BERTOLLI	8535	177.457.368-70	101	19/07/2024	Mensal		6.180,38	492,83	0,00	0,00	0,00	492,83
06/2024		JOSE PETRUIZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	19/07/2024	Mensal		1.917,98	153,43	0,00	0,00	0,00	153,43

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	19/07/2024	Mensal	6.132,68		490,61	0,00	0,00	0,00	490,61
06/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	19/07/2024	Mensal	4.970,83		397,66	0,00	0,00	0,00	397,66
06/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/07/2024	Mensal	2.689,24		215,13	0,00	0,00	0,00	215,13
06/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	19/07/2024	Mensal	8.535,64		682,85	0,00	0,00	0,00	682,85
06/2024		KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	8545	482.309.028-44	101	19/07/2024	Mensal	1.533,14		122,65	0,00	0,00	0,00	122,65
06/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82		305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	19/07/2024	Mensal	5.340,33		427,22	0,00	0,00	0,00	427,22
06/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	19/07/2024	Mensal	1.999,35		159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	19/07/2024	Mensal	1.979,93		159,39	0,00	0,00	0,00	159,39
06/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8480	401.957.358-11	101	19/07/2024	Mensal	995,08		79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
06/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	19/07/2024	Mensal	1.810,15		144,81	0,00	0,00	0,00	144,81
06/2024		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	19/07/2024	Mensal	8.843,00		707,44	0,00	0,00	0,00	707,44
06/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	19/07/2024	Mensal	3.324,96		265,99	0,00	0,00	0,00	265,99
06/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	19/07/2024	Mensal	3.045,95		243,67	0,00	0,00	0,00	243,67
06/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82		305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	19/07/2024	Mensal	4.850,59		388,04	0,00	0,00	0,00	388,04
06/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	19/07/2024	Mensal	1.999,35		159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990.508-17	101	19/07/2024	Mensal	1.999,35		159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	19/07/2024	Mensal	5.174,22		413,93	0,00	0,00	0,00	413,93
06/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	19/07/2024	Mensal	5.095,92		407,67	0,00	0,00	0,00	407,67
06/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	19/07/2024	Mensal	4.389,63		351,17	0,00	0,00	0,00	351,17
06/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	19/07/2024	Mensal	1.716,95		137,35	0,00	0,00	0,00	137,35
06/2024		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284	391.719.288-80	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95		546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82		305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	19/07/2024	Mensal	4.964,98		397,19	0,00	0,00	0,00	397,19
06/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	19/07/2024	Mensal	4.358,49		348,67	0,00	0,00	0,00	348,67
06/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	19/07/2024	Mensal	4.650,97		372,07	0,00	0,00	0,00	372,07
06/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	19/07/2024	Mensal	2.667,06		213,36	0,00	0,00	0,00	213,36
06/2024		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	19/07/2024	Mensal	3.718,98		297,51	0,00	0,00	0,00	297,51
06/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	19/07/2024	Mensal	3.918,91		313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
06/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.188-79	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82		305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	19/07/2024	Mensal	6.053,94		484,31	0,00	0,00	0,00	484,31
06/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	19/07/2024	Mensal	9.042,52		723,40	0,00	0,00	0,00	723,40
06/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	19/07/2024	Mensal	3.120,93		249,67	0,00	0,00	0,00	249,67
06/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	19/07/2024	Mensal	9.669,45		773,55	0,00	0,00	0,00	773,55
06/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82		305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82		305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	19/07/2024	Mensal	7.184,57		574,76	0,00	0,00	0,00	574,76
06/2024		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	19/07/2024	Mensal	11.360,62		908,84	0,00	0,00	0,00	908,84

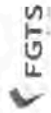
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	19/07/2024	Mensal		2.072,07	165,76	0,00	0,00	0,00	165,76
06/2024		MAGNUS GOMES DA SILVA	7728	315.000.908-16	101	19/07/2024	Mensal		6.890,99	551,27	0,00	0,00	0,00	551,27
06/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	19/07/2024	Mensal		3.824,48	305,95	0,00	0,00	0,00	305,95
06/2024		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	19/07/2024	Mensal		995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
06/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	19/07/2024	Mensal		5.547,66	443,81	0,00	0,00	0,00	443,81
06/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	19/07/2024	Mensal		8.688,62	695,08	0,00	0,00	0,00	695,08
06/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	19/07/2024	Mensal		5.130,47	410,43	0,00	0,00	0,00	410,43
06/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	19/07/2024	Mensal		10.267,48	821,39	0,00	0,00	0,00	821,39
06/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	19/07/2024	Mensal		2.712,96	217,03	0,00	0,00	0,00	217,03
06/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	19/07/2024	Mensal		3.556,30	284,50	0,00	0,00	0,00	284,50
06/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	19/07/2024	Mensal		1.979,93	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
06/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	19/07/2024	Mensal		4.544,66	363,57	0,00	0,00	0,00	363,57
06/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	19/07/2024	Mensal		9.555,72	764,45	0,00	0,00	0,00	764,45
06/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	19/07/2024	Mensal		2.201,09	176,08	0,00	0,00	0,00	176,08
06/2024		MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	8526	437.711.258-98	101	19/07/2024	Mensal		2.643,38	211,47	0,00	0,00	0,00	211,47
06/2024		MARIA GILZELICE MARQUES	7784	410.747.528-05	101	19/07/2024	Mensal		1.654,92	132,38	0,00	0,00	0,00	132,38
06/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	19/07/2024	Mensal		5.271,98	421,75	0,00	0,00	0,00	421,75
06/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	19/07/2024	Mensal		3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	19/07/2024	Mensal		5.112,67	409,01	0,00	0,00	0,00	409,01
06/2024		MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	8515	358.931.398-60	101	19/07/2024	Mensal		3.804,91	304,39	0,00	0,00	0,00	304,39
06/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	19/07/2024	Mensal		7.361,88	588,95	0,00	0,00	0,00	588,95
06/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	966.470.883-34	101	19/07/2024	Mensal		3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	19/07/2024	Mensal		3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	19/07/2024	Mensal		4.111,08	328,88	0,00	0,00	0,00	328,88
06/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	19/07/2024	Mensal		3.173,45	253,87	0,00	0,00	0,00	253,87
06/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	19/07/2024	Mensal		5.090,78	407,26	0,00	0,00	0,00	407,26
06/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	19/07/2024	Mensal		3.077,13	246,17	0,00	0,00	0,00	246,17
06/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	19/07/2024	Mensal		3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	19/07/2024	Mensal		5.397,62	431,80	0,00	0,00	0,00	431,80
06/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	19/07/2024	Mensal		3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	19/07/2024	Mensal		7.132,56	570,60	0,00	0,00	0,00	570,60
06/2024		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	19/07/2024	Mensal		5.132,29	410,58	0,00	0,00	0,00	410,58
06/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	19/07/2024	Mensal		5.035,18	402,81	0,00	0,00	0,00	402,81
06/2024		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	19/07/2024	Mensal		2.662,23	212,97	0,00	0,00	0,00	212,97
06/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	19/07/2024	Mensal		1.901,24	152,09	0,00	0,00	0,00	152,09
06/2024		MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	508.191.238-70	101	19/07/2024	Mensal		1.678,75	134,30	0,00	0,00	0,00	134,30
06/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	19/07/2024	Mensal		5.139,07	411,12	0,00	0,00	0,00	411,12
06/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	19/07/2024	Mensal		3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	19/07/2024	Mensal		5.030,27	402,42	0,00	0,00	0,00	402,42



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	19/07/2024	Mensal		4.410,27	352,82	0,00	0,00	0,00	352,82
06/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	19/07/2024	Mensal		2.581,69	206,53	0,00	0,00	0,00	206,53
06/2024		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	19/07/2024	Mensal		601,06	48,08	0,00	0,00	0,00	48,08
06/2024		PALOMA ARAUJO DA SILVA	8516	479.295.408-80	101	19/07/2024	Mensal		1.989,46	159,15	0,00	0,00	0,00	159,15
06/2024		PATRICK TOMASSONI BORGES	7722	121.311.526-47	101	19/07/2024	Mensal		5.011,96	400,95	0,00	0,00	0,00	400,95
06/2024		PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.026.568-64	101	19/07/2024	Mensal		4.540,80	363,26	0,00	0,00	0,00	363,26
06/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	19/07/2024	Mensal		3.880,92	310,47	0,00	0,00	0,00	310,47
06/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	19/07/2024	Mensal		2.201,09	176,08	0,00	0,00	0,00	176,08
06/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	19/07/2024	Mensal		11.439,63	915,17	0,00	0,00	0,00	915,17
06/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	19/07/2024	Mensal		1.633,33	130,66	0,00	0,00	0,00	130,66
06/2024		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	19/07/2024	Mensal		9.610,33	768,82	0,00	0,00	0,00	768,82
06/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.568-02	101	19/07/2024	Mensal		5.101,55	408,12	0,00	0,00	0,00	408,12
06/2024		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	19/07/2024	Mensal		3.120,93	249,67	0,00	0,00	0,00	249,67
06/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	19/07/2024	Mensal		4.737,29	378,98	0,00	0,00	0,00	378,98
06/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	19/07/2024	Mensal		4.095,28	327,62	0,00	0,00	0,00	327,62
06/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	19/07/2024	Mensal		6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	19/07/2024	Mensal		2.766,56	221,32	0,00	0,00	0,00	221,32
06/2024		REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	7867	205.911.728-36	101	19/07/2024	Mensal		1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	19/07/2024	Mensal		1.598,44	127,87	0,00	0,00	0,00	127,87
06/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	19/07/2024	Mensal		1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	19/07/2024	Mensal		2.201,31	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
06/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	19/07/2024	Mensal		5.197,34	415,78	0,00	0,00	0,00	415,78
06/2024		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	19/07/2024	Mensal		7.562,11	604,96	0,00	0,00	0,00	604,96
06/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	19/07/2024	Mensal		13.409,63	1.072,77	0,00	0,00	0,00	1.072,77
06/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	19/07/2024	Mensal		6.832,09	546,56	0,00	0,00	0,00	546,56
06/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	19/07/2024	Mensal		3.614,44	289,15	0,00	0,00	0,00	289,15
06/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	19/07/2024	Mensal		1.809,21	144,73	0,00	0,00	0,00	144,73
06/2024		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	19/07/2024	Mensal		9.377,92	750,23	0,00	0,00	0,00	750,23
06/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	19/07/2024	Mensal		9.163,71	733,09	0,00	0,00	0,00	733,09
06/2024		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	19/07/2024	Mensal		3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	19/07/2024	Mensal		5.123,32	409,86	0,00	0,00	0,00	409,86
06/2024		ROSANIE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.398-21	101	19/07/2024	Mensal		4.805,11	384,40	0,00	0,00	0,00	384,40
06/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	19/07/2024	Mensal		6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		RUTE LEAL	7620	278.556.688-73	101	19/07/2024	Mensal		9.969,59	799,16	0,00	0,00	0,00	799,16
06/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	19/07/2024	Mensal		4.955,20	396,41	0,00	0,00	0,00	396,41
06/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.968-16	101	19/07/2024	Mensal		1.716,95	137,35	0,00	0,00	0,00	137,35
06/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	19/07/2024	Mensal		5.050,42	404,03	0,00	0,00	0,00	404,03
06/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	19/07/2024	Mensal		5.411,30	432,90	0,00	0,00	0,00	432,90
06/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	19/07/2024	Mensal		4.626,13	370,09	0,00	0,00	0,00	370,09

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/07/2024 09:14:14 (Brasília).

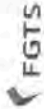
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	19/07/2024	Mensal	1.867,30	149,38	0,00	0,00	0,00	149,38
06/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	19/07/2024	Mensal	3.918,91	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
06/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	19/07/2024	Mensal	4.411,38	352,91	0,00	0,00	0,00	352,91
06/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		TATIANA LOPES PEDROSA	8430	260.475.218-27	101	19/07/2024	Mensal	5.131,26	410,50	0,00	0,00	0,00	410,50
06/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	19/07/2024	Mensal	2.026,00	162,08	0,00	0,00	0,00	162,08
06/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		TELMIA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	19/07/2024	Mensal	2.968,45	237,47	0,00	0,00	0,00	237,47
06/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.893.728-30	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	19/07/2024	Mensal	3.330,97	266,47	0,00	0,00	0,00	266,47
06/2024		THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	19/07/2024	Mensal	6.387,86	511,02	0,00	0,00	0,00	511,02
06/2024		THALITA COSTA SANTOS	8527	463.168.068-76	101	19/07/2024	Mensal	2.116,59	169,32	0,00	0,00	0,00	169,32
06/2024		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	19/07/2024	Mensal	3.331,78	266,54	0,00	0,00	0,00	266,54
06/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	19/07/2024	Mensal	6.943,90	555,51	0,00	0,00	0,00	555,51
06/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	19/07/2024	Mensal	9.464,68	757,17	0,00	0,00	0,00	757,17
06/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	19/07/2024	Mensal	5.579,15	446,33	0,00	0,00	0,00	446,33
06/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	19/07/2024	Mensal	5.105,19	408,41	0,00	0,00	0,00	408,41
06/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	359.073.438-54	101	19/07/2024	Mensal	4.539,87	363,18	0,00	0,00	0,00	363,18
06/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	19/07/2024	Mensal	5.423,62	433,88	0,00	0,00	0,00	433,88
06/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	19/07/2024	Mensal	5.045,30	403,62	0,00	0,00	0,00	403,62
06/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	19/07/2024	Mensal	4.845,80	387,66	0,00	0,00	0,00	387,66
06/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	19/07/2024	Mensal	3.187,90	255,03	0,00	0,00	0,00	255,03
06/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	19/07/2024	Mensal	1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	19/07/2024	Mensal	7.780,04	622,40	0,00	0,00	0,00	622,40
06/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	19/07/2024	Mensal	3.433,81	274,70	0,00	0,00	0,00	274,70
06/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	19/07/2024	Mensal	3.549,91	283,99	0,00	0,00	0,00	283,99
06/2024		VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	101	19/07/2024	Mensal	3.819,24	305,53	0,00	0,00	0,00	305,53
06/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	19/07/2024	Mensal	1.979,93	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
06/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	19/07/2024	Mensal	4.547,41	363,79	0,00	0,00	0,00	363,79
06/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	19/07/2024	Mensal	3.375,04	270,00	0,00	0,00	0,00	270,00
06/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	19/07/2024	Mensal	9.534,20	762,73	0,00	0,00	0,00	762,73
06/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	19/07/2024	Mensal	7.737,62	619,00	0,00	0,00	0,00	619,00
06/2024		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	19/07/2024	Mensal	243,49	19,47	0,00	0,00	0,00	19,47
06/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	19/07/2024	Mensal	3.918,91	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
06/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	19/07/2024	Mensal	4.205,21	336,41	0,00	0,00	0,00	336,41



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45 349 461/0017-70		Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	19/07/2024	Mensal	8 737,79	699,02	0,00	0,00	0,00	699,02
					Total do Tomador		Sem Tomador	1.304.586,28	104.365,53	0,00	0,00	0,00	104.365,53
					Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.304.586,28	104.365,53	0,00	0,00	0,00	104.365,53
					Total da Guia			2.612.675,43	209.010,21	0,00	0,00	0,00	209.010,21

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.863.668-11	101	19/07/2024	Mensal	3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	270,70
06/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	19/07/2024	Mensal	3.409,42	272,75	0,00	0,00	0,00	272,75
06/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	19/07/2024	Mensal	2.532,40	202,59	0,00	0,00	0,00	202,59
06/2024		FABIANA ROBERTA PORTA	7745	167.163.648-11	101	19/07/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
06/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/07/2024	Mensal	2.609,80	208,78	0,00	0,00	0,00	208,78
06/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	19/07/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
06/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/07/2024	Mensal	3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	256,75
06/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/07/2024	Mensal	3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	256,75
06/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/07/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
06/2024		JESSICA ALINE GUARALDI	8488	403.484.008-02	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/07/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
06/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/07/2024	Mensal	1.249,55	99,96	0,00	0,00	0,00	99,96
06/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	19/07/2024	Mensal	5.482,40	438,59	0,00	0,00	0,00	438,59
06/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/07/2024	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
06/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	19/07/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
06/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	368.134.848-36	101	19/07/2024	Mensal	3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	270,70
06/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/07/2024	Mensal	5.250,00	420,00	0,00	0,00	0,00	420,00
06/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	19/07/2024	Mensal	5.282,40	422,59	0,00	0,00	0,00	422,59
06/2024		THAINA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/07/2024	Mensal	3.469,13	277,53	0,00	0,00	0,00	277,53
06/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	19/07/2024	Mensal	3.809,42	304,75	0,00	0,00	0,00	304,75
Total do Tomador				Sem Tomador				92.095,69	7.367,52	0,00	0,00	0,00	7.367,52
Total do Estabelecimento				45.349.461/0018-50				92.095,69	7.367,52	0,00	0,00	0,00	7.367,52
Total da Guia								2.612.675,43	209.010,21	0,00	0,00	0,00	209.010,21

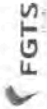
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aportação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	19/07/2024	Mensal	816,67	65,33	0,00	0,00	0,00	65,33
06/2024		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	19/07/2024	Mensal	1.660,64	132,85	0,00	0,00	0,00	132,85
06/2024		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	19/07/2024	Mensal	930,00	74,40	0,00	0,00	0,00	74,40
06/2024		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	19/07/2024	Mensal	3.321,96	265,75	0,00	0,00	0,00	265,75
06/2024		CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATT	8548	267.186.598-86	101	19/07/2024	Mensal	4.986,32	398,90	0,00	0,00	0,00	398,90
06/2024		EDENEUSA AFONSO	8554	104.126.998-69	101	19/07/2024	Mensal	2.381,52	190,52	0,00	0,00	0,00	190,52
06/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8550	218.160.248-48	101	19/07/2024	Mensal	1.660,63	132,85	0,00	0,00	0,00	132,85
06/2024		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	19/07/2024	Mensal	1.825,56	146,04	0,00	0,00	0,00	146,04
06/2024		EVELINE JOSEANE GOMES MARTINS	8567	217.993.688-58	101	19/07/2024	Mensal	413,33	33,06	0,00	0,00	0,00	33,06
06/2024		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	19/07/2024	Mensal	1.079,41	86,35	0,00	0,00	0,00	86,35
06/2024		JULIANA DE OLIVEIRA SEVERINO GEREMIAS	8574	332.322.658-55	101	19/07/2024	Mensal	498,19	39,85	0,00	0,00	0,00	39,85
06/2024		MAICON WILLIAM DA SILVA	8560	363.776.878-00	101	19/07/2024	Mensal	1.079,41	86,35	0,00	0,00	0,00	86,35
06/2024		MARCIA DONIZETI MEDEIROS	8564	154.589.968-10	101	19/07/2024	Mensal	775,42	62,03	0,00	0,00	0,00	62,03
06/2024		MILENA GIANOTTI DEL BUONO	8573	215.916.708-88	101	19/07/2024	Mensal	877,40	70,19	0,00	0,00	0,00	70,19
06/2024		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	19/07/2024	Mensal	753,21	60,25	0,00	0,00	0,00	60,25
				Total do Tomador		Sem Tomador		23.059,67	1.844,72	0,00	0,00	0,00	1.844,72
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31		23.059,67	1.844,72	0,00	0,00	0,00	1.844,72
						Total da Guia		2.612.675,43	209.010,21	0,00	0,00	0,00	209.010,21



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029500-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Categorias											
Estabelecimento: 45.349.461/0001-02											
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	101	2	4.073,30		325,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,86
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	4.073,30		325,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,86
Estabelecimento: 45.349.461/0007-06											
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	101	37	101.654,41		8.132,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.132,18
06/2024	111	1	2.046,97		163,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,75
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	103.701,38		8.295,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.295,93
Estabelecimento: 45.349.461/0009-60											
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	101	369	1.083.232,04		86.656,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.656,50
06/2024	111	1	1.927,07		154,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,15
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.085.159,11		86.810,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.810,65
Estabelecimento: 45.349.461/0017-70											
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	101	274	1.304.586,28		104.365,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.365,53
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.304.586,28		104.365,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.365,53
Estabelecimento: 45.349.461/0018-50											
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	101	29	92.095,69		7.367,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.367,52
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	92.095,69		7.367,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.367,52
Estabelecimento: 45.349.461/0019-31											
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	101	15	23.059,67		1.844,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.844,72
Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31	23.059,67		1.844,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.844,72
Total da Guia											
			2.612.675,43		209.010,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209.010,21

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Descrição das categorias:	
101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT	
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008	
103 - Empregado - Aprendiz	
104 - Empregado - Contrato de trabalho a termo	
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998	
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 9.619/1974	
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS	
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS	
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente	
201 - Trabalhador avulso pontual	
202 - Trabalhador avulso não pontual	
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público	
302 - Servidor público titular de cargo efetivo, com cargo de confiança ou cargo exclusivo em comissão	
303 - Exercente de mandato eletivo	
304 - Servidor público alocado em mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão	
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública	
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria	
307 - Membro	
308 - Conselheiro	
309 - Agente público - Outros	
310 - Servidor público eventual	
311 - Auxiliar técnico	
312 - Auxiliar geral	
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato	
410 - Trabalhador do exercício em outro órgão/órgão auxiliar - informação prestada pelo órgão/órgão auxiliar	
711 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual	
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros	
713 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga	
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS	
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS	
723 - Contribuinte individual - Dirigente de empresa, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal	
731 - Contribuinte individual - Cooperado não empregado, sem FGTS	
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho	
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção	
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual	
751 - Contribuinte individual - Membro do conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990	
771 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração	
801 - Membro do conselho tutelar	
902 - Membro presidente	
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.938/1994	
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário	
905 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Reacisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	45.349.461/0001-02	2	4.073,30	325,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,86
06/2024	45.349.461/0007-06	38	103.701,38	8.295,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.295,93
06/2024	45.349.461/0009-60	370	1.085.159,11	86.810,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.810,65
06/2024	45.349.461/0017-70	274	1.304.586,28	104.365,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.365,53
06/2024	45.349.461/0018-50	29	92.095,69	7.367,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.367,52
06/2024	45.349.461/0019-31	15	23.059,67	1.844,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.844,72
Total da Guia			2.612.675,43	209.010,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209.010,21

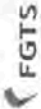
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	11 - FGTS mensal	2	4.073,30	325,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,86
Total do Estabelecimento			45.349.461/0001-02	325,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,86
Estabelecimento: 45.349.461/0007-06										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	11 - FGTS mensal	38	101.711,59	8.136,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.136,76
06/2024	12 - FGTS 13º salário	2	1.989,79	159,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,17
Total do Estabelecimento			45.349.461/0007-06	8.295,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.295,93
Estabelecimento: 45.349.461/0009-60										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	11 - FGTS mensal	369	1.076.638,27	86.129,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.129,02
06/2024	12 - FGTS 13º salário	6	7.449,06	595,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,89
06/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.071,78	85,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,74
Total do Estabelecimento			45.349.461/0009-60	86.810,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.810,65
Estabelecimento: 45.349.461/0017-70										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	11 - FGTS mensal	274	1.297.841,65	103.825,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.825,98
06/2024	12 - FGTS 13º salário	4	6.744,63	539,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539,55
Total do Estabelecimento			45.349.461/0017-70	104.365,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.365,53
Estabelecimento: 45.349.461/0018-50										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	11 - FGTS mensal	29	92.095,69	7.367,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.367,52
Total do Estabelecimento			45.349.461/0018-50	7.367,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.367,52
Estabelecimento: 45.349.461/0019-31										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	11 - FGTS mensal	15	23.059,67	1.844,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.844,72
Total do Estabelecimento			45.349.461/0019-31	1.844,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.844,72
		Total da Guia		209.010,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209.010,21



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores: 728 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071919029600-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão: 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
06/2024	728	2.612.675,43	209.010,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209.010,21		
	Total da Guia	2.612.675,43	209.010,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209.010,21		

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 104.365,53
BILAC	R\$ 4.667,24
GABRIEL	R\$ 1.609,43
PIACATU	R\$ 2.091,85
GARÇA HSL	R\$ 38.916,21
GARÇA MEDIA	R\$ 37.884,14
GARÇA UTI	R\$ 9.924,53
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 303,27
ITAPOLIS	R\$ 7.367,52
AMPARO	R\$ 1.880,49
TOTAL IMPOSTOS FUNC	R\$ 209.010,21
TOTAL	

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:10
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000,227
VALOR TOTAL	37.884,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037,216

=====

NR. AUTENTICACAO	C.FE7.97C.483.263.F2C
------------------	-----------------------

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/06/2024 a 30/06/2024
C. Custos: 103-107

Página: 1/5
Emissão: 19/07/2024
Horas: 08:59:51

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/06/2024 a 30/06/2024										
EMPREGADOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 05/24	2.623,78	214,96	0,00	0	0,00	7,50	169,44	11,22
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 05/24	5.425,55	578,39	0,00	0	0,00	27,50	896,00	436,97
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 05/24	2.809,25	235,92	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 05/24	2.504,63	204,23	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 05/24	2.468,69	201,85	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 05/24	2.517,42	339,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2494	AMANDA GUIMARES DOS SANTOS	Mensal 05/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 05/24	4.203,74	407,33	0,00	0	0,00	22,50	662,77	191,42
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 05/24	7.025,50	802,38	189,59	1	0,00	27,50	896,00	763,22
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Mensal 05/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 05/24	3.750,18	348,84	189,59	1	0,00	15,00	381,44	100,32
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 05/24	1.458,84	12,87	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 05/24	4.801,70	491,05	379,18	2	0,00	22,50	662,77	221,81
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 05/24	2.078,42	165,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	Mensal 05/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 05/24	2.156,93	172,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 05/24	4.601,70	463,05	379,18	2	0,00	22,50	662,77	183,11
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	2.049,75	163,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 05/24	4.275,21	485,90	379,18	2	0,00	15,00	381,44	130,08
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 05/24	589,81	47,48	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	63,31	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 05/24	47,48	3,56	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 05/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Mensal 05/24	2.224,47	179,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 05/24	4.834,84	495,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	313,54
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 05/24	2.455,08	199,77	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 05/24	4.601,70	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	245,53
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 05/24	3.853,34	376,44	0,00	0	0,00	15,00	381,44	140,10
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 05/24	4.508,47	450,00	568,77	3	0,00	15,00	381,44	142,02
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 05/24	2.010,54	255,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 05/24	2.598,55	212,68	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5187	CIBELI REGINA BATTISTA PEREIRA	Mensal 05/24	2.896,76	246,42	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,34
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 05/24	2.425,97	325,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 05/24	4.221,49	409,82	0,00	0	0,00	22,50	662,77	194,86
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 05/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Férias	1.775,96	138,65	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 05/24	287,59	21,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5073	DAIANA SILVERIO	Mensal 05/24	2.187,66	175,70	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 05/24	2.262,50	182,44	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 05/24	4.524,84	452,29	379,18	2	0,00	15,00	381,44	172,57
5093	DAVID JEAN GREGORIO	Mensal 05/24	1.905,26	150,29	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B.	Mensal 05/24	2.810,97	236,13	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 05/24	913,51	96,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 05/24	2.853,91	241,28	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/06/2024 a 30/06/2024
C. Custos: 103-107

Página: 2/5
Emissão: 19/07/2024
Horas: 08:59:51

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	Mensal 05/24	3.956,29	373,57	758,36	4	0,00	7,50	169,44	42,39
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 05/24	4.103,74	393,33	189,59	1	0,00	15,00	381,44	146,68
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 05/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZ	Mensal 05/24	4.601,70	463,05	379,18	2	0,00	22,50	662,77	183,11
8467	EMILY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Mensal 05/24	1.861,83	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 05/24	3.750,18	348,84	379,18	2	0,00	15,00	381,44	71,88
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 05/24	1.895,77	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 05/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 05/24	2.552,31	272,48	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	Mensal 05/24	2.085,75	166,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 05/24	2.545,97	207,95	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 05/24	2.156,93	172,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Férias	1.437,96	108,23	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 05/24	2.620,81	214,69	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 05/24	2.273,55	183,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Mensal 05/24	2.633,07	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 05/24	3.356,56	421,80	379,18	2	0,00	7,50	169,44	22,23
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 05/24	2.846,39	240,38	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 05/24	853,44	61,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 05/24	4.203,74	570,74	0,00	0	0,00	15,00	381,44	163,51
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	Mensal 05/24	2.085,74	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 05/24	4.839,21	496,30	189,59	1	0,00	22,50	662,77	271,73
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 05/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 05/24	2.836,10	239,15	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,33
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Férias	3.666,85	338,84	0,00	0	0,00	15,00	381,44	117,76
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 05/24	3.750,18	348,84	0,00	0	0,00	15,00	381,44	128,76
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 05/24	4.573,39	459,09	0,00	0	0,00	22,50	662,77	262,95
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 05/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 05/24	4.713,16	478,65	0,00	0	0,00	22,50	662,77	289,99
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 05/24	2.156,93	172,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 05/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Férias	2.367,95	191,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	Mensal 05/24	2.187,66	175,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 05/24	3.500,00	318,81	379,18	2	0,00	7,50	169,44	40,71
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 05/24	3.542,21	323,88	0,00	0	0,00	15,00	381,44	101,31
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Férias	2.380,31	193,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 05/24	2.410,44	195,75	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 05/24	3.314,30	296,53	189,59	1	0,00	15,00	381,44	42,79
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 05/24	1.969,48	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8510	JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	Mensal 05/24	4.078,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	145,65
8510	JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	Rescisão	1.359,60	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	298,57
8510	JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	13o Resc.	339,89	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 05/24	4.573,39	459,09	189,59	1	0,00	22,50	662,77	220,29
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 05/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	95,74
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 05/24	2.149,27	172,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Férias	2.924,20	249,72	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,15

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 05/24	2.253,73	181,65	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 05/24	2.149,27	172,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 05/24	2.113,39	169,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Férias	1.320,09	99,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 05/24	3.781,68	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	101,09
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 05/24	2.273,96	183,47	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 05/24	2.810,10	236,03	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,62
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 05/24	2.427,90	197,33	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 05/24	4.252,68	414,19	379,18	2	0,00	15,00	381,44	137,46
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 05/24	358,21	26,10	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 05/24	2.183,54	175,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 05/24	2.592,57	212,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 05/24	2.663,94	218,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 05/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 05/24	4.573,39	459,09	189,59	1	0,00	22,50	662,77	220,29
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 05/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	95,74
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 05/24	2.304,59	186,23	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 05/24	1.185,36	91,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 05/24	1.969,49	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 05/24	1.969,48	156,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 05/24	4.005,89	379,64	379,18	2	0,00	15,00	381,44	105,62
5548	MARCELA CRISTINA SARATVA CORREIA	Mensal 05/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8517	MARCIA HELENA BECALETO	Mensal 05/24	1.838,98	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 05/24	2.473,68	201,45	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Férias	3.551,92	325,04	189,59	1	0,00	15,00	381,44	74,15
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Mensal 05/24	2.348,37	190,17	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Mensal 05/24	2.231,34	179,64	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Férias	1.487,56	112,70	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 05/24	3.956,29	373,57	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,97
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 05/24	2.085,74	166,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 05/24	2.286,17	184,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 05/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Mensal 05/24	404,33	180,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Férias	2,77	0,00	157,99	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 05/24	2.855,94	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 05/24	2.085,73	166,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 05/24	2.366,89	191,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 05/24	4.178,75	403,84	0,00	0	0,00	22,50	662,77	186,58
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Rescisão	2.396,88	194,53	0,00	0	0,00	27,50	896,00	561,17
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	13o Resc.	1.699,48	131,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 05/24	4.865,79	500,02	379,18	2	0,00	22,50	662,77	234,21
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 05/24	1.969,47	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7776	PATRICIA MANTUANI	Férias	2.664,03	218,58	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 05/24	4.203,74	407,33	379,18	2	0,00	15,00	381,44	131,14
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 05/24	2.019,04	168,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Período: 01/06/2024 a 30/06/2024

C. Custos: 103-107

Página: 4/5

Emissão: 19/07/2024

Horas: 08:59:51

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 05/24	4.228,74	410,83	0,00	0	0,00	22,50	662,77	136,26
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 05/24	485,19	37,99	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 05/24	4.414,33	442,87	0,00	0	0,00	22,50	662,77	230,81
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 05/24	4.534,96	453,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	255,51
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 05/24	1.775,96	165,22	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 05/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 05/24	3.159,75	277,98	0,00	0	0,00	15,00	381,44	50,83
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	2.106,51	168,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 05/24	6.395,32	714,16	189,59	1	0,00	27,50	896,00	614,18
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 05/24	2.859,59	241,96	189,59	1	0,00	7,50	169,44	12,66
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 05/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 05/24	3.685,08	341,02	568,77	3	0,00	7,50	169,44	38,71
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 05/24	2.134,92	170,96	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Férias	2.711,81	224,23	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 05/24	2.187,67	175,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHI	Mensal 05/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHI	Férias	3.549,29	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	66,23
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 05/24	1.318,76	174,96	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAND	Mensal 05/24	4.103,74	393,33	189,59	1	0,00	15,00	381,44	146,68
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 05/24	590,84	53,96	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 05/24	2.921,93	367,20	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,16
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Férias	202,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 05/24	984,74	87,14	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 05/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUNO DA SILVA	Mensal 05/24	2.663,94	218,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 05/24	1.903,83	150,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	Mensal 05/24	2.225,34	179,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 05/24	2.253,73	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Férias	4.877,24	501,62	0,00	0	0,00	22,50	662,77	321,74
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 05/24	6.449,65	721,76	0,00	0	0,00	27,50	896,00	679,17
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 05/24	2.884,14	244,91	189,59	1	0,00	7,50	169,44	14,28
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Férias	2.723,12	225,59	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 05/24	3.644,21	336,12	189,59	1	0,00	15,00	381,44	86,34
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Férias	5.034,84	523,69	189,59	1	0,00	22,50	662,77	309,58
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 05/24	3.379,32	304,33	189,59	1	0,00	15,00	381,44	51,37
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 05/24	2.125,69	170,13	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
			2.156,93	172,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:			485.910,92	41.079,48						12.217,79
mpregados:	173	Estagiários:	0	Contribuintes:	23.856,74					12.217,79
Total Geral:										
mpregados:	148	Estagiários:	0	Contribuintes:	23.856,74					12.217,79

Resumo Geral IRRF

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/06/2024 a 30/06/2024
C. Custos: 103-107

Página: 5/5
Emissão: 19/07/2024
Horas: 08:59:51

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Periodicidade	Tipo	Valores Acum.	Comp. Ant.	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Compensar	Valor a Pagar	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Cód. de Recolhimento							Valor a Recolher		Valor a Compensar		Valor a Pagar			Valor a Acumular
Todos			05/2024			0,00	0,00		0,00		0,00			0,00
0561		Mensal	05/2024			0,00	113.190,57		0,00		113.190,57			0,00
0588		Mensal	05/2024			0,00	0,00		0,00		0,00			0,00
Totalizador							113.190,57		0,00		113.190,57			0,00

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:10
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	12.217,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	D.A4D.D7B.76E.F5A.BFD
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS A RECOLHER	VALDEIR INACIO PINTURA LTDA	33.346.890/0001-47	525	26/06/2024	R\$ 10.000,00	R\$ 350,00	20/07/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 350,00

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:58:04
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	C.77F.DBB.26C.DAC.735
------------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 18 Código de Verificação de Autenticidade BHRUVTVY0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/07/2024 às 09:12:16 Chave de Acesso 21233975J7II74B86E2V33CEGJQN6N2I
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				05/07/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870		CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 15.979,45- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			15.979,45	R\$ 15.979,45
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 1.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			1.100,00	R\$ 1.100,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	00000400000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.079,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.079,45	R\$ 341,59	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.079,45

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BHRUVTVY0 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLETADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 17.079,45

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071901

AUTENTICACAO SISBB: B.C1B.CF3.0D4.AC0.707

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 176 Código de Verificação de Autenticidade VEUM4Z8EK Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/07/2024 às 09:15:11 Chave de Acesso 2123400HXW3QA8WNZGA83TYDF69XDEBP
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				05/07/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO		FERRAROPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 5.600,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 5.600,00

Inse Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 38.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,7431%	00000400000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 153,61	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00						Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **176** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VEUM4Z8EK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 5.600,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071902

AUTENTICACAO SISBB: 1.6E9,E97,515.C5E,D07

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/12 

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66870415 Nº NFS-e: 2024/12	Data de Emissão: 04/07/2024 17:20:37 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 7.700,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 7.700,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.700,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 154,00	Valor Total R\$ 7.700,00	Valor Líquido R\$ 7.700,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/12
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: R\$ 7.700,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071903

AUTENTICACAO SISBB: 1.925.33F.BE5.11A.37B

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000009 - 1	
			Autenticidade V1JE-D697	
			Data de Emissão 08/07/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 52.882.536/0001-81 IM: 112844 IE: Fone: End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: 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 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 700,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Dados Bancários P.J Nu Pagamentos S.A Agencia 0001 conta Corrente 77167525-3 <i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 700,00	Alíquota (%) 2,0170%	Valor do ISS (R\$) 14,11	Valor Total da Nota (R\$) 700,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 77.167.525-3

FAVORECIDO: ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS

CPF/CNPJ: 52.882.536/0001-81

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071904

AUTENTICACAO SISBB: E.1CC.927.257.C81.BE7

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 20 Código de Verificação de Autenticidade 13VGVQQCV Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/07/2024 às 13:39:57 Chave de Acesso 2125928FAWNERY4YJUIBEAG6ATV/PNBR Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 30/06/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.628.559/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2467824	Inscrição Municipal 000117263	Cadastro ANNELEZE MARTINS LETRINTA
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 9656-1998/	E-mail MNESCITORIO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Complemento	Bairro Williams
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 900,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	900,00	R\$ 900,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Alvidade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 18,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 900,00					

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANNELEZE MARTINS LETRINTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **13VGVQQCV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 21 Código de Verificação de Autenticidade 470HCS3AT Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/07/2024 às 13:43:03 Chave de Acesso 2125930A2BZRLKBRUPVET8DXDZDAKQCX Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS 30/06/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS 	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCRIOTRIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 2.100,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			2.100,00	R\$ 2.100,00

José Heitor Hilbner Pinheiro
 RG: 39.541.491
 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%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 42,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.100,00						Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 470HCS3AT .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA
CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 19/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071905
AUTENTICACAO SISBB: D.803.259.117.E8E.6B7

 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 169			
		Série: E			
		Data Emissão: 05/07/2024			
		Certificação: F5718-58265			
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: E-mail:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2024 A 30/06/2024 - R\$ 14.000,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 06/2024		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 14000	Total R\$ 14.000,00
Valor Tributável: R\$ 14.000,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 14.000,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.000,00	Alíquota: 2,1493%	Valor do ISS: R\$ 300,90
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.000,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 07/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 05/07/2024 11:06:50 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:					
Impresso em: 05/07/2024 às 11:07:01			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 169 Certificação F5718-58265		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 14.000,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071906

AUTENTICACAO SISBB: 2.C86.50E.852.5E1.B3F

		PM DE IRAPUÁ				Número da NFS-e 2	
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÁ				Código de Verificação de Autenticidade HGJED1BUX			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/07/2024 às 13:16:48			
Informações Fiscais						Chave de Acesso 78933XITGW7PKQZJZ5RWI17SVIY0CINC	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IRAPUA-SP	Local da Prestação GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				05/07/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.0.49.34:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
55.457.843/0001-03		052.008.2693	012616	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Cyrol Jacinto Ferretti, 505				Jardim Alvorada	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14990-000	Irapuá-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2024 A 30/06/2024 - R\$ 5.600,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.			5.600,00	R\$ 5.600,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	00000400000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 112,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00

Val, Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS Reatti Batista Serviços Médicos LTDA Cora SCD - 403 Agência 0001 - Conta 5003287-2 CNPJ 55.457.843/001-03	

RECEBI(EMOS) DE REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HGJED1BUX

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCEI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071907

AUTENTICACAO SISBB: 2.0AE.FA6.F65.F3F.D9E

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000005 - 1	
			Autenticidade WAVP-ESG9	
			Data de Emissão 11/07/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CAIO BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 54.344.209/0001-00 IM: 115855 IE: Fone: End: : AV. REPUBLICA,802 - CEP: 17509054 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: CAIOABORGHI@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados na escala da unidade do pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de Plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão da Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	2,0100%	14,06	700,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 108.622-7

FAVORECIDO: CAIO BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 54.344.209/0001-00

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 971908

AUTENTICACAO SISBB: D.EEF.FAD.98E.986.F4C

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000183 - 1	
			Autenticidade B6WC-OA1M	
			Data de Emissão 05/07/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone: End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA 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 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 11.200,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	168,00	72,80	336,00	112,00
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	11.200,00	3,0000%	336,00	11.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.511,20				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31,41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$ 10.511,20

DEBITO EM: 19/07/2024

DOCUMENTO: 071909

AUTENTICACAO SISBB: C.BE5.E1A.E55.C57.EDA

 MUNICIPIO DE DOURADOS Central de Atendimento ao Cidadão Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br	Número do RPS	Número da nota 54
	Data da emissão da nota 11/07/2024 18:11:29	
	Data do fato gerador 11/07/2024 18:11:29	
	Código de verificação THYDMN2GK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TELO SERVICOS MEDICOS		
Nome/Razão social: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76	Inscrição municipal: 100186711	Inscrição estadual:
Endereço: R dos Missionários Número: 1345 Bairro: JARDIM PAULISTA CEP: 79806-060		
Complemento:		
Município: Dourados	UF: MS	Celular:
E-mail:	Site:	Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	Inscrição municipal:	Inscrição estadual:
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número: 70 Bairro: Williams CEP: 17402-064		
Complemento: SALA 6		
Município: Garça	UF: SP	Celular:
E-mail:	Telefone:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 1.400,00- Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.400,0000	1,0000	1.400,0000	1.400,00x3,00 =	42,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.313,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 9,10	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 14,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.400,00		Valor líquido = R\$ 1.313,90			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	42,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Dourados Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei. Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade
--	--

Insc: Heitor Hilander Pinati Affonso
 RG: 39.343.457
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLETADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31,41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL

CONTA: 59.864-2

FAVORECIDO: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76

VALOR: R\$ 1.313,90

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071910

AUTENTICACAO SISBB: B.177.7FF.3DD.F10.PA6

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000036 - 1	
			Autenticidade P12B-0OYL	
			Data de Emissão 04/07/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 IM: 103337 IE: Fone: End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA 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 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 9.918,61 - 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 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> 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	10.218,61	3,0000%	306,55	10.218,61
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.218,61				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 10.218,61

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071911

AUTENTICACAO SISBB: 4.A41.E5D.29D.DC1.064

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS P.M. FERNANDÓPOLIS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2 Código de Verificação de Autenticidade UHFKBACFW Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/07/2024 às 17:16:49 Chave de Acesso 3689512WT4XVPKK7BT2KW0FC41VF2YK6 Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:80/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo FERNANDÓPOLIS-SP		Município de Incidência do ISS GARÇA - SP	
Local da Prestação GARÇA - SP		Número do RPS 1 - Sim		Série do RPS 2 - Não	
Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 04/07/2024		Competência 04/07/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
55.684.255/0001-02		30400	000110923	PINA VIEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
AV. MILTON TERRA VERDI, 1227		SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
15600-022	FERNANDÓPOLIS-SP	(17) 3442-4599		escritorio.band.contabil@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		SALA 6		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 700,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 700,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	00000400000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PINA VIEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UHFKBACFW

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.148.551-5

FAVORECIDO: PINA VIEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 55.684.255/0001-02

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071912

AUTENTICACAO SISBB: D,DBE,31E.76D.861,643

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
51.556.155/0001-40Inscrição Municipal
5318

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA MARIA FLORINDA, 855Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP
15290-000

DDD/Fone

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 05/07/2024 07:49	Competência 07/2024	No. Controle 00389275	No. NF 00000022	Página 1 de 1	Chave de Segurança 1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-2R5F
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP
17400-000DDD/Fone
(14) 3407.5065

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 3.500,00-Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Local do serviço prestado: GARÇA/SP

Médico Plantonista: ISABELA MARQUEZ REIS - CRM 244514

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Dados bancários: ISABELA MARQUES REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Banco Hubank (260)

Agência 0001 - Conta 71096334-5 - CNPJ: 51.556.155/0001-40

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R\$	0,00	(-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00	% (COFINS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R\$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R\$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R\$	0,00		Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
										Valor Liquido a Pagar	R\$	3.500,00

Valor do ISSQN	70,35	Valor Total da Nota	3.500,00
----------------	-------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,0100	3.500,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.341.497-0
Relacionamento Médico

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfca/

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/00000022

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-2R5F

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 71.096.334-5

FAVORECIDO: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 51.556.155/0001-40

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071913

AUTENTICACAO SISBB: F.A95.D8D.6C8.E1B.1B7

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000121 - 1	
			Autenticidade	
		C3WM-UZ64		
		Data de Emissão		08/07/2024
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 IM: 92429 IE: Fone: End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 7.000,00-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	7.000,00	2,1968%	153,77	7.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.000,00				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0092-2 - ASSIS

CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071914

AUTENTICACAO SISBB: 8.34C.A70.175.7B6.FF9

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000206 - 1	
			Autenticidade F4KM-1BJG	
			Data de Emissão 08/07/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE: Fone: End: : SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: R: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 3.500,00-Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Héitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	52,50	22,75	105,00	35,00
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	3.500,00	3,0000%	105,00	3.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.284,75				

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 3.284,75

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071915

AUTENTICACAO SISBB: E.B63.758.E86.1E3.291

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 2					
Data e Hora da Emissão		16/07/2024 13:32:00		Competência		16/7/2024		Código de Verificação		X0JTKRGLF	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		OLÍMPIA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		TONANNI LTDA									
Nome Fantasia		TONANNI									
CNPJ/CPF		55.510.120/0001-20		Inscrição Municipal		309362		Município		OLÍMPIA - SP	
Endereço e Cep		RUA VEIGA MIRANDA ,795 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-053									
Complemento:				Telefone:		(17)3556-1190		e-mail:		societarioferrari@gmail.com	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP	
Endereço e CEP		RUA Doutor Orlando Thiago Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064									
Complemento:				Telefone:				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 01/06/2024 a 30/06/2024 e R\$ 700,00- Termo de colaboração 003/2023 e Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 e R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 e Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		1.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.000,00			
(-) 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		1.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.000,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.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.									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA

CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071916

AUTENTICACAO SISBB: 5.232.8B0.9E6.0B7.79E

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 4				
Dados do Prestador de Serviço						
Lafreitas Ltda Avenida Caramuru, 2550 COND IBIZA RES. BLOCO OA AP 120 - Alto da Boa Vista CEP 14025-710 - Fone: (16) 3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20923014 - CPF/CNPJ 55.459.620/0001-85	Data de Geração da NFS-e 11/07/2024 15:00:18 Data de Competência/Emissão 11/07/2024 Cód. de Autenticidade AC0E92492 Responsável pela Retenção					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			
Local dos Serviços Garça - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo					
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos Complemento : SALA 6 CEP : 17402-064 Telefone :	IM : Número : 70 Bairro : Williams Cidade/UF : Garça/ SP E-mail :					
Dados do Intermediário de Serviços						
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social				
Descrição dos Serviços						
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 700,00-Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**  José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico						
Detalhamento dos Tributos						
Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503		
VI. Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISSQN R\$ 14,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :			
Informações Adicionais						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED = TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.017.691-0

FAVORECIDO: LAFREITAS LTDA

CPF/CNPJ: 55.459.620/0001-85

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071917

AUTENTICACAO SISBB: 5.424.8A7.E16.727.EF9

		MUNICIPIO DE CATANDUVA				Número da NFS-e 135	
		Secretaria Municipal de Finanças				Código de Verificação de Autenticidade IS82R01J4	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/07/2024 às 13:31:17	
						Chave de Acesso 117957000A6QC5DCCLPS89IJ2GZGLOQB	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 05/07/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 36.243.462/0001-87		RG/Inscrição Estadual 47252		Cadastro 000106886		Nome/Razão Social LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro RUA QUINZE DE NOVENBRO, 1348		Complemento SALA 1		Bairro SAO FRANCISCO			
CEP 15806-060		Cidade CATANDUVA-SP		Telefone		E-mail	
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro 34DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 16 33748438	
						E-mail gestaocorpoclinico@ahbb.org.br	
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 700,00-Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça				700,00	R\$ 700,00
 José Heitor Hülpner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				3,00%	00000400000001		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 21,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 4,55	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 10,50	R\$ 7,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 656,95							Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 135 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IS82R01J4							
Data		CPF/RG		Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.112.121-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLI

CFF/CNEJ: 36.243.462/0001-87

VALOR: R\$ 656,95

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071918

AUTENTICACAO SISBB: 8.9A3.402.4A5.B0B.D05

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000024 - 1	
			Autenticidade 2016-AB5Q	
			Data de Emissão 09/07/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 IM: 109477 IE: Fone: End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 2.100,00-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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.100,00	2,0100%	42,21	2.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.100,00				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - TP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

GPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 2.100,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071919

AUTENTICACAO SISBB: D.966.D67.41E.F2D.2B5

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 36					
Data e Hora da Emissão:		05/07/2024 09:35:35		Competência:		5/7/2024		Código de Verificação:		2WS3LLIHT	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		GARÇA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ACP SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		48.873.914/0001-93		Inscrição Municipal:		3989190		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO	
Endereço e Cep:		AV 449 PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA ,1880 - JARDIM TARRAF III CEP: 15092-415									
Complemento:		APARTAMENTO: AP13 VG128		Telefone:		(17)3311-6746		e-mail:		fatorcontabil@fatorcontabil.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA	
Endereço e CEP:		Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 e R\$ 5.244,17- Termo de colaboração 003/2023 e 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\$:		5.244,17		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		5.244,17			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		0,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo					
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
Valor ISSQN Retido:		0,00		1-Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:					
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$: 5.244,17											
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.											

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 37					
Data e Hora da Emissão:		05/07/2024 09:36:58		Competência:		5/7/2024		Código de Verificação:		OG1F43B1M	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		GARÇA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ACP SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		48.873.914/0001-93		Inscrição Municipal:		3989190		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO	
Endereço e Cep:		AV 449 PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA ,1880 - JARDIM TARRAF III CEP: 15092-415									
Complemento:		APARTAMENTO: AP13 VG128		Telefone:		(17)3311-6746		e-mail:		fatorcontabil@fatorcontabil.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA	
Endereço e CEP:		Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024, à R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023, Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
DADOS BANCÁRIOS Banco: Nubank 0260 AG: 0001, Conta 80847083-3 Razão Social: ACP Serviços Médicos CNPJ: 48.873.914/0001-93											
José Heitor Hübner 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\$:		300,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		300,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		0,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo					
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
Valor ISSQN Retido:		0,00		1-Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:					
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$: 300,00											
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93

VALOR: R\$ 5.544,17

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071920

AUTENTICACAO SISBB: 7.EB2.9EC.74C.C1E.162

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 218 Código de Verificação de Autenticidade D4V8MO1XD Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/07/2024 às 17:39:48 Chave de Acesso 2120862U1LRSVOMVTTTC5GS0RLGGSFD52
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				04/07/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua TAPAJOS, 51				CASCATA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-158	Garça-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	SALA 06			Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 4.651,12-Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			4.651,12	R\$ 4.651,12

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.651,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.651,12	R\$ 124,99	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.651,12** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$625,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$107,44 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06	

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 218 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D4V8MO1XD .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 4.651,12

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071921

AUTENTICACAO SISBB: 8.953.4C0.BAD.250.8BB

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000027 - 1	
			Autenticidade J7WB-LFJH	
			Data de Emissão 08/07/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 IM: 112451 IE: Fone: End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 2.800,00- 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.800,00	Alíquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 56,27	Valor Total da Nota (R\$) 2.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00				



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

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1

Autenticidade
N589-E810

Data de Emissão
08/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: R: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	2,0100%	6,02	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18

VALOR: RS 3.100,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071922

AUTENTICACAO SISBB: 7.C38.9F0.151.211.1F7

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilarnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 202400000000101	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 45.744.816/0001-68 **** 558989			Data do Serviço 04/07/2024	Código Verificador f804e8ad9

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 04/07/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Costa Rica/MS	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70					
Cidade Garça	UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000		
Bairro VILA WILLIAMS					
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 16.800,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Aliquota Efetiva: 2,000000000000%.	17.100,00	2,00	342,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 17.100,00	Valor do ISSQN Próprio 342,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 17.100,00		Valor Líquido da NFS-e 17.100,00	

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\$684,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$2299,95; Total Aprox: R\$2983,95. Fonte: IBPT	 RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	
---	---	---

Consulta realizada em 04/07/2024 às 17:05:19.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	Número da NFS-e 202400000000101	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Competência 04/07/2024	
Identificação e assinatura do receptor	NFS-e f804e8ad9	

Consulta realizada em 04/07/2024 às 17:05:19.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R\$ 17.100,00
DEBITO EM: 19/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071923
AUTENTICACAO SISBB: E.1C1.E52.F9D.318.85E

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 85	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade SBH6CTIGZ	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/07/2024 às 16:37:41	
						Chave de Acesso 2120808B3B62RO78F2X4U46SS9WK4RL9	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				04/07/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alame das Resedas, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24HRS, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$5.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - órgão Prefeitura Municipal de Graça			5.000,00	R\$ 5.000,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.341.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 2,691%		0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 134,55	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO CORA - 403 AG: 0001 C/C: 2589657-4 PIX: 46.707.353/0001-27	

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 85 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SBH6CTIGZ

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 88 Código de Verificação de Autenticidade AKBF098TZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/07/2024 às 16:52:44 Chave de Acesso 21208360QZALGDQ8FQ6W5SBIS2QE6EN4
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				04/07/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alame das Resedas, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$14.583,33 - Termo de colaboração 003-2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			14.583,33	R\$ 14.583,33
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA - 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			800,00	R\$ 800,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,691%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.383,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.383,33	R\$ 413,97	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.383,33

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO CORA - 403 AG: 0001 C/C: 2589657-4 PIX: 46.707.353/0001-27	

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AKBF098TZ**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 20.383,33

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071924

AUTENTICACAO SISBB: 7.CF4.8A6.044.810.0A5

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 17 Código de Verificação de Autenticidade BWW32OWEY Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/07/2024 às 09:09:40 Chave de Acesso 2123394RPQASGW04HR3L8OP68UYK86EI Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		
Informações Fiscais		Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 05/07/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870		CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs. na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 5.611,64- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			5.611,64	R\$ 5.611,64

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.611,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.611,64	R\$ 112,23	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.611,64 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BWW32OWEY		
Data ____/____/____	CPF/RG _____	Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: R\$ 5.611,64

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071925

AUTENTICACAO SISBB: B,2F0,4AC,95A,D08,4D0

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 175 Código de Verificação de Autenticidade 7YN6AFXG8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/07/2024 às 09:14:06 Chave de Acesso 2123399E2QIHLMO75NF4SK7TLD7DMB2 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				05/07/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO		FERRAROPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
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 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 1.400,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 1.400,00

José Heitor Hlibner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,7431%	00000400000001	8610102			
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\$ 38,40	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **175** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7YN6AFXG8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071926

AUTENTICACAO SISBB: 8.072.1C9.E48.978.9DC

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/11
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6687036b Nº NFS-e: 2024/11	Data de Emissão: 04/07/2024 17:17:47 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs. na cidade de Garça, em regime de plantão. no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 1.633,34- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.841.497-0
 Relacionamento Médico

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	JR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.633,34	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.633,34
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 32,67	Valor Total R\$ 1.633,34	Valor Líquido R\$ 1.633,34	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/11
Data de recebimento:	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: R\$ 1.633,34

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071927

AUTENTICACAO SISBB: 7.247.D68.DF8.C2B.404

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000008 - 1	
			Autenticidade USUJ-D2Z0	
			Data de Emissão 08/07/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 52.882.536/0001-81 IM: 112844 IE: Fone: End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: 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 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 350,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Dados Bancários P.J Nu Pagamentos S.A Agencia 0001 conta Corrente 77167525-3  José Herton 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	350,00	2,0170%	7,05	350,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 = AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 77.167.525-3

FAVORECIDO: ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS

CPF/CNPJ: 52.882.536/0001-81

VALOR: R\$ 350,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071928

AUTENTICACAO SISBB: 9.1F8.DAD.630.965.FCA

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 22 Código de Verificação de Autenticidade TDEAWJIFZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/07/2024 às 13:44:22 Chave de Acesso 2125932W6C8PEYB184F9C0KZT1P4FJ21 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				30/06/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCITORIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 4.666,66- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			4.666,00	R\$ 4.666,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.666,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.666,00	R\$ 93,32	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.666,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TDEAWJIFZ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
10/07/2024	53.628.559/0001-27	ANNELIZE MARTINS LETRINTA

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.528.559/0001-27

VALOR: R\$ 4.666,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071929

AUTENTICACAO SISBB: 9.D76.67E.D91.653.C64

		PM DE IRAPUÃ				Número da NFS-e 1	
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ						Código de Verificação de Autenticidade NTNKWFE71	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/07/2024 às 13:13:16	
						Chave de Acesso 78932TU30JITVDEY9RUII1S8AAJ3RNYC	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IRAPUA-SP	Local da Prestação GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				05/07/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				
				Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
55.457.843/0001-03		052.008.2693	012616	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Cyro Jacinto Ferretti, 505				Jardim Alvorada	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14990-000	Irapuã-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP		3516705		

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2024 A 30/06/2024 - R\$ 2.800,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.			2.800,00	R\$ 2.800,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS: Reatti Batista Serviços Médicos LTDA Cora SCD - 403 Agência 0001 - Conta 5003287-2 CNPJ 55.457.843/001-03	

RECEBI(EMOS) DE REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NTNKWFE71.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071930

AUTENTICACAO SISBB: F.37B.178.260.630.A82



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

Número da Nota - Serie
000000000182 - 1

Autenticidade
5Y9S-HCZ1

Data de Emissão
05/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
 CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone:
 End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 350,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinho, A.
 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	5,25	2,27	10,50	3,50

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	350,00	3,0000%	10,50	350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 328,48

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA RICUDO CINTRA LTDA

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$ 328,48

DEBITO EM: 19/07/2024

DOCUMENTO: 071931

AUTENTICACAO SISBB: 9.90D.997.583.88A.6F0

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
51.556.155/0001-40Inscrição Municipal
5318

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA MARIA FLORINDA, 855Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP
15290-000

DDD/Fone

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
05/07/2024 07:53	07/2024	00389276	00000023	1 de 1	1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-2R6F

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento Bairro
SALA 6 VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP DDD/Fone
17400-000 (14) 3407.5065

Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

Local do serviço prestado: GARÇA/SP

Médico Plantonista: ISABELA MARQUEZ REIS - CRM 244514

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Dados bancários: ISABELA MARQUES REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Banco Nubank (260)

Agência 0001 - Conta 71098334-5 - CNPJ: 51.556.155/0001-40

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais R\$	0,00	Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Liquido a Pagar R\$	1.750,00

Valor do ISSQN	35,18	Valor Total da Nota	1.750,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04 03	Hospitais, clínicas, laboratórios, etc.	2,0100	1.750,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfca

GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(em) de: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000023

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-2R6F

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 71.096.334-5

FAVORECIDO: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 51.556.155/0001-40

VALOR: R\$ 1.750,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071932

AUTENTICACAO SISBB: 0.69F.FE0.938.CBA.19D

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000205 - 1	
			Autenticidade N8OP-X3ZB	
			Data de Emissão 08/07/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE: Fone: End: : SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
- 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 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 1.400,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner Pinati 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICCOB 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: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071933

AUTENTICACAO SISBB: 1.478.43E.E50.462.A95

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 1					
Data e Hora da Emissão		16/07/2024 13:30:59		Competência		16/7/2024		Código de Verificação		JIAJPH4OJ	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		OLÍMPIA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		TONANNI LTDA									
Nome Fantasia		TONANNI									
CNPJ/CPF		55.510.120/0001-20		Inscrição Municipal		309362		Município		OLÍMPIA - SP	
Endereço e Cep		RUA VEIGA MIRANDA, 795 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-053									
Complemento:				Telefone:		(17)3556-1190		e-mail:		societarioferrari@gmail.com	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP	
Endereço e CEP		RUA Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams CEP: 17402-064									
Complemento:				Telefone:				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 01/06/2024 a 30/06/2024 à R\$ 700,00- Termo de colaboração 003/2023 à Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
<i>José Heitor Hilbner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
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\$		700,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		700,00			
(-) 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		700,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(-) Valor Líquido R\$		700,00		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0422-7 - CARCA SP

CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA

CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20

VALOR: R\$ 700.00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071934

AUTENTICACAO SISBB: 5.D8F.F71.53C.5C5.E38

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 35					
Data e Hora da Emissão:		05/07/2024 09:32:17		Competência:		5/7/2024		Código de Verificação:		Z36JE9HWB	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		GARÇA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ACP SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		48.873.914/0001-93		Inscrição Municipal:		3989190		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO	
Endereço e Cep:		AV 449 PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA, 1880 - JARDIM TARRAF III CEP: 15092-415									
Complemento:		APARTAMENTO: AP13 VG128		Telefone:		(17)3311-6746		e-mail:		fatorcontabil@fatorcontabil.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA	
Endereço e CEP:		Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024, à R\$ 6.537,21- 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 Hibner RG: 39.341.45 Relação:											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra:						Código ART:					
Tributos Federais											
PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$:		6.537,21		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		6.537,21			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		0,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo					
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
Valor ISSQN Retido:		0,00		1-Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:					
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$: 6.537,21											
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93

VALOR: R\$ 6.537,21

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071935

AUTENTICACAO SISBB: 4.CC8.28E.F40.874.132

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000029 - 1	
			Autenticidade	
		UA3C-904R		
		Data de Emissão		08/07/2024
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 IM: 112451 IE: Fone: End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 3.150,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> 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	3.150,00	2,0100%	63,31	3.150,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.150,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18

VALOR: R\$ 3.150,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071936

AUTENTICACAO SISBB: 0.698.885.8BD.86A.3D3

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: contabilnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 202400000000100	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 45.744.816/0001-68 **** 558989			Data do Serviço 04/07/2024	Código Verificador 4c73d04c9

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 04/07/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Costa Rica/MS	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70					
Cidade Garça	UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000		
Bairro VILA WILLIAMS					
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal Inscrição Estadual			
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail *****		Fone *****		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 6.657,76- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2.00000000000%.	6.657,76	2,00	133,16	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 6.657,76	Valor do ISSQN Próprio 133,16	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 6.657,76		Valor Líquido da NFS-e 6.657,76	

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\$266,31; Est: R\$0,00; Fed: R\$895,47; Total Aprox: R\$1161,78. Fonte: IBPT.	José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	
---	--	---

Consulta realizada em 04/07/2024 às 16:51:25.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



2024000000001004c73d04c945744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202400000000100 Competência 04/07/2024 NFS-e 4c73d04c9	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 04/07/2024 às 16:51:25.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

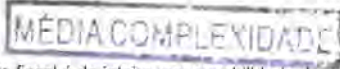
VALOR: R\$ 6.657,76

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071937

AUTENTICACAO SISBB: 0.6D1.0F2.B19.57C.E84

	MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 170	
				Série: E	
				Data Emissão: 05/07/2024	
				Certificação: 9BC2B-052D0	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N°: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2024 A 30/06/2024 - R\$ 2.800,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0  RG: 39.541.46 Relacionament					
Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$	
SERVÍÇOS MÉDICOS PRESTADOS 06/2024	Sim	1,00	2800	2.800,00	
Valor Tributável: R\$ 2.800,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.800,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.800,00	Alíquota: 2,1493%	Valor do ISS: R\$ 60,18
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.800,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 07/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 05/07/2024 11:11:24 Competência:	
					
Impresso em: 19/07/2024 às 15:53:20		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 170 Certificação 9BC2B-052D0 _____ Assinatura do Recebedor		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071938

AUTENTICACAO SISBB: 4.D04.970.DB7.197.666



Número da NFS-e
136
Código de Verificação de Autenticidade
TUYXLH12
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2024 às 13:36:56
Chave de Acesso
11795747RS4UJ4ZC2YJ43RMBY3W9ZJS

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 05/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse <http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.243.462/0001-87		47252	000106886	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1348	SALA 1			SAO FRANCISCO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
15806-060	CATANDUVA-SP			

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
34DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 6	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal	Cidade/País		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		3516705	16 33748438	gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

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 01/06/2024 a 30/06/2024 – R\$ 1.050,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.050,00	R\$ 1.050,00

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

LC 118/2003; 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				3,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condição		
R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 31,50	2 - Não	R\$ 0,00		

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 6,83	R\$ 31,50	R\$ 0,00	R\$ 15,75	R\$ 10,50	R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 985,42

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **136** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TUYX1HI12**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 360 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.112.123-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLI

CPF/CNPJ: 36.243.462/0001-87

VALOR: R\$ 985,42

DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071939

AUTENTICACAO SISBB: 8.D99.2B7.162.C4F.8BD



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 11.237,40	2	25/07/2024	6/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-1073983-1-6	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 350,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,92	

Autenticação Mecânica

Informações para emissão de Nota Fiscal de Serviço

	Prefeitura Municipal de Garça		
	Departamento de Rendas		
	44.518.371/0001-35		Exercício: 2024
Contribuinte	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ
			45.349.461/0009-60
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo
25/07/2024	2-1073983-1-6	002175819	2 - Mobiliário
Receita Principal	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros
R\$ 350,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Total Recebido	R\$ 350,92		
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER, SICREDI, ITAÚ.			
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.			
ACRÉSCIMOS			
EM CASO DE ATRASO COBRAR:			
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS			

Autenticação Mecânica

81710000003-0 50921651202-0 40725020120-6 01073983006-4



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
VALDEIR INACIO PINTURA EIRELI	33.346.890/0001-47	525	R\$ 10.000,00	2,89 %	R\$ 289,05
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	108889	R\$ 1.237,40	5,00 %	R\$ 61,87
Total de notas: 2					R\$ 350,92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81710000003-0 50921651202-0
40735020120-6 01073983006-4
Data do pagamento 19/07/2024
Valor em Dinheiro 350,92
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 350,92

DOCUMENTO: 071940
AUTENTICACAO SISBB: 4.AED.1CB.FDF.DE6.C09

RECEBEMOS DE BRANCO e SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 30/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.608,33 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.000.831
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRANCO e SARAUZA LTDA
R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012
PAULISTA - 17400-001
GARCA - SP Fone/Fax: 1434061900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.831
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0667 5042 1700 0100 5500 1000 0008 3110 1681 9442

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

135241388240243 - 30/06/2024 09:14:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315014510115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.504.217/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/06/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/06/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:10:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.608,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.608,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
257	CALABRESA	19023000	0/102	5102	KG	5,0500	25,9802	131,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0/102	5102	KG	57,0000	28,0000	1.596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0/102	5102	KG	17,0000	31,9000	542,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	19023000	0/102	5102	KG	31,0000	20,0000	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	13,0100	13,9946	182,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	BISTECA SUINO	19023000	0/102	5102	KG	50,0000	1,9900	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	19023000	0/102	5102	KG	8,0000	33,0000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	6,3900	9,8998	63,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172	TILAPIA FILE	19023000	0/102	5102	UNI	2,0000	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

16 JUL 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).
Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240667504217000100550010000008311016819442	ID1101103524066750421700010055001000000831101681944205
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
67.504.217/0001-00	12/07/2024 às 14:24:41-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	5

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Bisteca suino com quantidade e valor unitario incorretos. Bisteca suino com quantidade correta de 5 KG e valor unitario correto de \$ 19,90.

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241497066708	12/07/2024 às 14:28:53-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

22/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:54
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	3.608.33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	5.5F3.34A.C12.328.B66
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.922
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.922 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0723 0382 2300 0143 5500 1000 0019 2210 6080 7008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241439348254 - 05/07/2024 19:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 05/07/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/07/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:00	

FATURA

--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.266,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.266,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	84,5000	12,0000	1.014,00					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	9,0000	28,0000	252,00					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885-338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

22/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:55
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.266,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.F98.CB1.E61.A28.B0C
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/07/2024 VALOR TOTAL: 1.625,13 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP		NF-e 000001868											
DATA DE RECEBIMENTO 11/11	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1										
 SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001868 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA											
		 CHAVE DE ACESSO 35240712965462000122550010000018681000515320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241459750872 08/07/2024 15:16:01											
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 315029067115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 12.965.462/0001-22											
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 08/07/2024										
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO/ DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000										
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075066	UF SP	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/07/2024										
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 15:16:01											
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 1.625,13										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS										
			VALOR DO IPI										
		VALOR TOTAL DA NOTA 1.625,13											
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CNPJ/CPF										
			INSCRIÇÃO ESTADUAL										
			UF										
			INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO										
			PESO BRUTO										
			PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	2,000	13,98	27,96					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	3,080	3,99	12,29					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	5,375	7,99	42,95					
3285	ABOBRINHA PTA VERDEkg	07099300	040	5929	KG	10,225	4,75	48,52					
6347	ACELGA un	07051100	040	5929	UN	2,000	8,99	17,98					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	8,000	4,99	39,92					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	5,470	5,16	28,25					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	32,160	11,98	385,29					
2400	BERINGELA kg	07093000	040	5929	KG	5,105	4,99	25,47					
2424	BETERRABA kg	07069000	040	5929	KG	3,300	9,99	32,97					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	10,000	8,99	89,90					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,180	8,99	181,43					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	14,665	8,68	127,28					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	6,000	4,99	29,94					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	10,370	5,99	62,12					
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	3,000	15,99	47,97					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	7,000	5,99	41,93					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	10,780	3,99	43,01					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	3,115	3,99	12,43					
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	1,265	14,99	18,96					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	5,280	7,59	40,08					
1046471	MANDIOCA CONG KG	07141000	040	5929	UN	4,000	6,99	27,96					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	4,787	3,99	19,10					

NF-e 000001268

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001868

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35240712965462000122550010000018681000515320

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		135241459750872 08/07/2024 15:16:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE	
315029067115		12.965.462/0001-22	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
CNPJ/CPF	
45.349.461/0009-60	
DATA EMISSÃO	
08/07/2024	
ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS
CEP	17400-000
DATA ENTRADA/SAÍDA	08/07/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX
GARÇA	34075066
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
HORA SAÍDA	15:16:01

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS					
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		Sem Transporte			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04071100	040	5929	UN	2,000	22,98	45,96					
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	4,220	5,99	25,28					
3704	PIMENTAO AMARELO kg	07096000	040	5929	KG	0,440	20,00	8,80					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,610	9,00	5,49					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,475	20,00	9,50					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	1,905	3,99	7,60					
2156	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	4,470	8,99	40,19					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	1,119	26,00	29,09					

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VERBO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) -sem operação presencial para não contribuintes conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref: Qr-e-DAT: 101 - COD: 583Db, 581bb, 5843b, 5843v, 5856b, 5857i Conforme artigo 135, § 2º do RICMS -cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.41
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: RS 1.625,13

DEBITO EM: 22/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072201

AUTENTICACAO SISBB: 6.909.DDE.A4A.2B3.D65

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 778222
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 778222
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3124 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7782 2214 8583 4517

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246031834848 24/06/2024 17:58:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

24 JUN 2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2024 978,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
978,16	98,73	0,00	0,00	978,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				978,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 34,01	PESO LÍQUIDO 34,01

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35555	CAPTOPRIL 25MG 500CP HOSP GEN-CIMED LT 24-07595 (1) 03/2026 (Fornecedor: 1666, Lote: 2407595, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30039099	000	6108	CX	1	14,2500	14,25	14,25	1,71	0,00	12,00	0,00
34900	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/2-0-ZELARA LT 0323101001 (1) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	6108	CX	1	51,2200	51,22	51,22	2,05	0,00	4,00	0,00
35014	AG. DESC. 25 X 08 C/100-SEVENCARE LT NMCC202301 (16) 09/2028 (Fornecedor: 4229, Lote: NMCC202301, Qtde: 16, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	90183219	200	6108	UND	16	5,2700	84,32	84,32	3,37	0,00	4,00	0,00
30104	SERINGA DESC.60ML SLIP BL C/100-SR LT L609 (1) 04/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L609, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 16/04/2029)	90183119	100	6108	CX	1	97,5200	97,52	97,52	3,90		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 351553061 - Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) ||#R0P0V10 R10P4V1 ||
ITENS 2 a 4 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 66,43
Pedido: 746909
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,44
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mezados e variadas ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.



SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 778222
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3124 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7782 2214 8583 4517

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246031834848 24/06/2024 17:58:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5273 (5) 04/2027 \ LT 7645 (1) 04/ 2027 \ LT 7647 (3) 04/2027 (Forneced- dor: 2844, Lote: 5273, Qtde: 5 ,Data Fab: 08/04/2024, Data Val: 08/04/2027 / Forne- cedor: 2844, Lote: 7645, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/04/2024, Data Val: 05/04/2027 / Fornecedor: 2844, Lote: 7647, Qtde: 3 ,Da- ta Fab: 22/04/2024, Data Val: 22/04/2027)	96190000	000	6108	FD	9	81,2056	730,85	730,85	87,70	0,00	12,00	0,00

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

Mercadorias avariadas, ou falhas
não serão repostas se forem relacionadas
aos conhecimentos do transportes.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BDO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000040180121701041597850000097816

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.202
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	978,16
VALOR COBRADO	978,16

=====

NR.AUTENTICACAO 7.864.3D7.BB4.75B.4A4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241343997992 24-06-2024 18:50:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF	
671392680115				04.027.894/0007-50	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		24/06/2024	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		24/06/2024	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70		VILA WILLIAMS		HORA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO		UF		18:40:00	
Garcia		SP			
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
1435410644					
FATURA					
001					
22/07/2024					
1.078,48					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.078,48	194,13	0,00	0,00	1.078,48	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.078,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE					12.270.745/0001-50
PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706		SANTOS		SP	633751854115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
5	CX			10,270	10,270		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC-ICMS	V-ICMS	V-IPI	A-ICMS	A-IPI
0032997	DEXAMETASONA FOSF DIS 4MG/ML INJ 50AMP xEAN: 7891317016616 Reg. Anvisa: 1004313310031 - Lote: 822961 - Dt. Fabric: 01/05/2023 - Dt. Valid: 30/08/2024 Marca: EUROFARMA	30043210	000	5102	CX	2,00	41,48	82,96	82,96	14,93	0,00	18,00%	0,00%
0032997	DEXAMETASONA FOSF DIS 4MG/ML INJ 50AMP xEAN: 7891317016616 Reg. Anvisa: 1004313310031 - Lote: 822961 - Dt. Fabric: 01/05/2023 - Dt. Valid: 30/08/2024 Marca: EUROFARMA	30043210	000	5102	CX	24,00	41,48	995,52	995,52	179,20	0,00	18,00%	0,00%
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 27 JUN 2024													

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			
46928016			

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Pedido Interno: 017898	
Protocolo: 135241343997992	
Pedido cliente: - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 017898 - Forma de Pagamento: BOLETO	

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002430000000702178401010697850000107848

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.203
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.078,48
VALOR COBRADO	1.078,48

=====

NR.AUTENTICACAO 3.76P.77B.895.9D9.4BD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



606

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.078.225
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3324 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0782 2511 4773 2041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240047456319 - 24/06/2024 15:17:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/06/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:17:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 22/07/2024
Valor R\$ 1.077,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.077,48	129,29	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

31,450

PESO LÍQUIDO

31,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G- Lote: WFF23159 Qt: 11 Val: 30/10/27	30049045	000	6108	CX	11	64,2300	706,53	706,53	84,78			12,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 76456 Qt: 100 Val: 31/05/28	90183929	000	6108	UN	100	0,8420	84,20	84,20	10,10			12,00	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C 20/DESCARBOX Lote: 9273 Qt: 3 Val: 24/05/29	48191000	000	6108	CX	3	92,2367	276,71	276,71	33,21			12,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM/MEDSONDA Lote: 75985 Qt: 10 Val: 30/04/28	90183929	000	6108	UN	10	1,0040	10,04	10,04	1,20			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 351553061
Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PD: 14772412 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 4 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA: PDC#351553061#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFII: AUTORIZ MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ MS: 1.18508.3
AFII: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Jml. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 161,38 Estadual: R\$ 201,37 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
(B) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 22,27
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 24/06/2024 às 18:24:32

www.greych.com.br

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27/06/2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

90190000090313677300300277835179297850000107748

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 72.204

NOSSO NUMERO 31367730000277835

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.077,48

VALOR COBRADO 1.077,48

=====

NR. AUTENTICACAO E.35A.484.195.0D9.3C6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS E SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 679975
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDANº 679975
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6799 7513 2596 5288

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241344245324 24/06/2024 19:32:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
24/06/2024ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

001 22/07/2024 1.441,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.441,32	240,58	0,00	0,00	1.441,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.441,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			31,00	31,00

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BG ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10733	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.3,0 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29123101 (1) 10/2028 (Fornecedor: 2050, Lote: 29123101, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	200	5102	CX	1	32,5100	32,51	32,51	5,85	0,00	18,00	0,00
35133	MICOTRAT 20MG CREME 30G-OSORTIO DE MORAES LT 215/23 (5) 02/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 215/23, Qtde: 5, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049077	500	5102	CX	5	2,5100	12,55	12,55	2,26	0,00	18,00	0,00
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20231206 (20) 12/2026 (Fornecedor: 2303, Lote: 202-31206, Qtde: 20, Data Fab: 13/12/2023, Data Val: 12/12/2026)	30059090	200	5102	CX	20	10,9800	219,60	219,60	39,53		18,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT CAT00-SD-24 (10) 01/2029 (Fornecedor: 918, Lote: CAT00SD-24, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2029)	90183929	200	5102	CX	10	70,5700	705,70	705,70	127,03	0,00	18,00	0,00
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02111055 (2) 12/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02111055, Qtde: 12, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	12	5,0800	60,96	60,96	7,32		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 351553061 - Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) ||#R38V7 R36P14V2 ||
Pedido: 677327
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 035035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Detor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rosa....: 2 Cubagem: 0,21
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,06%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - AFUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 679975
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6799 7513 2596 5288

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241344245324 24/06/2024 19:32:14INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20307	P. LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 120/24 (2) 04/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 120/24, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029)	48030090	000	5102	CX	2	56.3200	112,64	112,64	20,28	0,00	18,00	0,00
35362	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-1-5CC C/10-NAYR LT 23A72 (1; 12/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 23A72, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	1	19.6600	19,66	19,66	3,54	0,00	18,00	0,00
21123	BETAMETASONA DIP+POSF INJ 1ML GEN-NEO QU LT B23D1117 (20) 08/2025 (Fornecedor: 111-3, Lote: B23D1117, Qtde: 20, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049029	500	5102	FR	20	3,1590	63,18	63,18	7,58	0,00	12,00	0,00
19389	ESTETOSCOPIO DUPLC PRETO - ADVANTIVE LT 250422 (2) 03/2027 (Fornecedor: 142, Lote: 250422, Qtde: 2, Data Fab: 25/03/20-22, Data Val: 25/03/2027)	90189099	700	5102	UND	2	12,0600	24,12	24,12	4,34	0,00	18,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT L718 (1) 05/2029 \ LT L790 (3) 05/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L718, Qtde: 1, Data Fab: 04/05/2024, Data Val: 04/05/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L790, Qtde: 3, Data Fab: 20/05/2024, Data Val: 20/05/2029)	90183119	100	5102	CX	4	47,5000	190,40	190,40	22,85		12,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000040180120901048797850000144132

BENEFICIARIO:

BANCO SCFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SCFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.039/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.205
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.441,32
VALOR COBRADO	1.441,32

=====

NR.AUTENTICACAO F.2B5.1A1.D6E.FC8.6FE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 001500845
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0612 4201 6400 0157 5500 1001 5008 4513 0549 8042

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
/ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
382557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 01499716719

UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP FONE/FAX: 01499716719 OBS/ENTREGA:

001

21/07/2024

483,42

BASE DE CALCULO DO ICMS

187,95

VALOR DO ICMS

33,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

483,42

VALOR TOTAL DA NOTA

483,42

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T 2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
1,0000

PESO LÍQUIDO
1,0000

COD. PROD DESCR PROD NCM/SH CST CFOP UN QUANT. V.UNITARIO VLR TOTAL BC.ICMS ST BC.ICMS ST VLR ICMS VLR ICMS ST %ICMS ALIQ.IPI Q. LOTE LOTE PROD. D.VALID. D.FABR.

029589 TRAMADOL (A2) 10 30049039 520 5102 CX 7,0000 69,060000 483,42 187,95 0,00 33,83 0,00 18,00% 0,00% 7 9089548 07/03/2026 07/03/2024

0MG (GEN) C/60 A

MP 2ML - TEUTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-594DB8831B0F3C67A412EA C4010EC561F

ID 351553061 / Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade:

RED BASE CONF INCISO 2 DO artigo 3 do Anexo II do RICMS Decreto 45.490, de 30 de novembro de 2000 CONV

128/94 - Produto(s): 029589

Nosso Pedido: AAAEXL

A Vêvo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: AAAEXL
Rep.: 012082

Nº da OS
600003477990 (P)

Volumes
1

Total
1

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO/ BRADESCO S.A.

23793376092000011291096000241701597850000048342

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 43.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 72.206

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 483,42

VALOR COBRADO 483,42

=====

NR. AUTENTICACAO 4.727.638.FPB.DAF.DCD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: 1637715458Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAIDANº. 000.020.718
Série 001
Folha 1/1

614

CHAVE DE ACESSO

3524 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0207 1810 0218 8458

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

135241340874684 - 24/06/2024 13:31:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/07/2024
Valor R\$ 526,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
526,80	63,22	0,00	0,00	0,00	0,00	526,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	526,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2430117 Qt: 3 Val: 14/01/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	3	43,6000	130,80	130,80	15,70			12,00	
1496	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML HIPOLABOR G- Lote: BD-046/23 Qt: 1 Val: 31/07/25 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	CX	1	396,0000	396,00	396,00	47,52			12,00	
	2 - 100 - 100 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 351553061

CONTATO ANDERSON

Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPROVAÇÃO PDC#351553061#BIONEXO

Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 218175

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 70,85 Estadual: R\$ 63,22 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54. INCISO XIX. DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOC SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000214414201013197850000052680

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.207

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 526,80

VALOR COBRADO 526,80

NR.AUTENTICACAO 2.351.BE3.76C.E6C.17A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.125.514
Série 001
Folha 1/2

616

CHAVE DE ACESSO

3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1255 1410 2402 8651

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

135241342619932 - 24/06/2024 16:12:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

VILA WILLIAMS

17400-000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

SP

1434075062

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/07/2024
Valor R\$ 1.405,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.401,24	168,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1.405,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.405,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	Volumes			60,090	60,090

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27824	AGULHA DESCARTAVEL 20X0,55MM 24G 3/4 C/ 100 INJEX Lote: 306/23 Qt: 500 Fab: 12/12/23 Val: 12/12/28	90183219	000	5102	UN	500	0,0558	27,90	27,90	3,35			12,00	
52135	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 SOL-MILLENNIUM Lote: 02110030 Qt: 2000 Fab: 01/12/21 Val: 30/11/26	90183219	200	5102	UN	2.000	0,0432	86,40	86,40	10,37			12,00	
40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIOPOLABOR G+ PMC: 30.35 Lote: 0601/24 Qt: 5 Fab: 17/05/24 Val: 30/04/26	30049099	000	5102	FR	5	6,3000	31,50	31,50	3,78			12,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP TEUTO G+ PMC: 2.81 Lote: 2659183 Qt: 360 Fab: 01/02/23 Val: 28/02/25	30049062	000	5102	AP	360	0,8800	316,80	316,80	38,02			12,00	
44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA BELFAR S+ PmPf: 13,13 PMC: 0.71 Lote: 092043 Qt: 56 Fab: 01/09/22 Val: 01/09/24	30049069	000	5102	CAPS	56	0,0200	1,12	1,12	0,20			18,00	
22996	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 450 UNID INJEX Lote: 5673/24 Qt: 2700 Fab: 01/04/24 Val: 01/04/29	90183119	000	5102	UN	2.700	0,1776	479,52	479,52	57,54			12,00	
23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID INJEX Lote: 5539/24 Qt: 4000 Fab: 03/03/24 Val: 03/03/29	90183119	000	5102	UN	4.000	0,1145	458,00	458,00	54,96			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 351553061

Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA:PDC#351553061#BJONEXO

Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2402865

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 196,83 Estadual: R\$ 168,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Isento de ICMS Conforme Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP - Convenio ICMS 01/99.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.125.514
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1255 1410 2402 8651

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

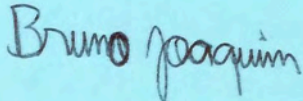
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241342619932 - 24/06/2024 16:12:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
56213	SONDA URETRAL No 04 PCT C/ 10 UN/MEDSONDA Lote: 76101 Qt: 10 Fab: 07/05/24 Val: 07/05/28	90183929	040	5102	UN	10	0,4060	4,06	0,00	0,00			0,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 26 JUN. 2024 MÉDIA COMPLEXIDADE														

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34131090080352801086553928070001597850000140530

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.208
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.405,30
VALOR COBRADO	1.405,30

NR.AUTENTICACAO 6.A4B.423.71D.235.5DB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 619

Nº: 000019614

SERIE: 3



3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000019614

SÉRIE: 3

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2406-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.614-192.578.005-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.241.322.936.170 21/06/2024 12:29:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
21/06/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

Bairro/DISTrito
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/06/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
12:27:09

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000019614-1 - CARTEIRA - 21/07/24 - R\$ 5.350,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.350,10

VALOR DO FRETE
0.00

VALOR DO SEGURO
0.00

DESCONTOS
0.00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0.00

VALOR DO IPI
0.00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
5.350,10

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
S - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço												
CODIGO	(M&G) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,6000	53,00			0,00	
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	44,9000	673,50			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00	
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	10	1,8900	18,90			0,00	
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	5	35,3000	176,50			0,00	
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,5500	12,75			0,00	
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	17,9000	214,80			0,00	
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	24,7500	148,50			0,00	
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	90	5,4800	493,20			0,00	
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	1	4,4000	4,40			0,00	
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	1	24,9000	24,90			0,00	
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,5900	15,90			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	250	10,5000	2.625,00			0,00	
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00	
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56039240	0102	5929	RL	2	69,0000	138,00			0,00	
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	5	1,6500	8,25			0,00	

Bruno Joaquim

10 JUL 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-033001
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049417300000404001424201997840000535010

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.209

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.350,10

VALOR COBRADO 5.350,10

NR. AUTENTICACAO 1.54F.007.4C0.944.8FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 emittente C M HOSPITALAR S.A (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA N. 001500014 SÉRIE 1 FOLHA 01/02		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0612 4201 6400 0157 5500 1001 5000 1413 3203 0790 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20000696		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 12.420.164/0001-57		CNPJ 135241343390560 24/06/2024 17:25:26-03:00	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF:SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF: SP SP		<	

Nº 001500014
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006562605

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AOLADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

mafra
Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-005
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1-SAÍDA
N. 001500014
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0612 4201 6400 0157 5500 1001 5000 1413 3203 0790
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241343390560 24/06/2024 17:25:26-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO										VLR ICMS	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	RESERVADO AO FISCO	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS
ADICIONAIS

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:41
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000011273883000241709197850000057292

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.210

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 572,92

VALOR COBRADO 572,92

NR. AUTENTICACAO 8.802.287.F59.DD9.2DC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recabemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 25/06/2024. Valor Total: R\$1.460,03, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.020.359

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.020.359 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0203 5910 3418 1938 Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241350845797 25/06/2024 14:23:25 CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0009-60 CEP 17402-064	DATA DE EMISSÃO 25/06/2024 DATA DE SAÍDA/ENTRADA MORA DE SAÍDA
FONE/FAX (14)3532-5198		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 001 23/07/24 R\$ 1.460,03			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.243,03	223,75	0,00	0,00	269,13	1.460,03		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. E ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.460,03		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA ENDEREÇO RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI, 66 QUANTIDADE 1		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO NUMERAÇÃO 0	CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF SP	CNPJ/CPF 48.740.351/0054-77 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.695.554.112 PESO BRUTO 10,000 PESO LÍQUIDO 10,000
---	--	---	---	---

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	U	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS	
DV1291	BOTA DIUNA 10.2 CM X 9.14 M UNNAFLEX - Lote * Data Venc.: 2211005 * 30/11/2024	30059090	000	5102	UN	10	19,00	190,00	190,00	34,20	18	41,14	
UT0023 (182)	BANDAGEM TRIANGULAR ALGODÃO M 140X100 RESGATE SP - Lote * Data Venc.: AC08 * Data Venc.: 2EIAAA001A * 31/08/2027	90211020	040	5102	UN	10	6,22	62,20	0,00	0,00	0	0,00	
DE0032 (2.)	SCALP N.21G COD.0421201 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: 2EIAAA001A * 31/08/2027	90183929	000	5102	UN	1.100	0,37	407,00	407,00	73,26	18	88,12	
UT0019 (182)	COLAR CERVICAL RESGATE P RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 * Data Venc.: 2EIAAA001A * 31/08/2027	90211020	040	5102	UN	10	15,48	154,80	0,00	0,00	0	0,00	
DV6821	OTOSCOPIO TK LED C/5 ESPECULOS MIKATOS - Lote * Data Venc.: 232023 * Data Venc.: 2EIAAA001A * 31/08/2027	90189099	000	5102	UN	1	387,33	387,33	387,33	69,72	18	83,86	
MK0006 (2.)	SONDA RETAL N.32 MARK MED - Lote * Data Venc.: 19599 * 01/12/2026	90183929	000	5102	UN	10	3,67	36,70	36,70	6,61	18	7,95	
DE0032 (2.)	SCALP N.21G COD.0421201 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: AGL002A24 * 28/02/2029	90183929	000	5102	UN	600	0,37	222,00	222,00	39,96	18	48,06	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almozarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/S. - 2- - -
PEDIDO BIONEXO Nº. 351553061. HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE). /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701478320011397860000146003

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.211
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.460,03
VALOR COBRADO 1.460,03

NR. AUTENTICACAO A.745.854.C14.470.148

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 626

Nº: 000019723

SERIE: 3



3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000019723

SÉRIE: 3

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2406-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.723-153.125.644-8

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.241.380.342.560 28/06/2024 16:25:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/06/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
28/06/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
16:23:46

LOCAL DE ENTREGA

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA
000019723-1 - CARTEIRA - 24/07/24 - R\$ 578,54

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	578.54
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTOS	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	578.54

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9- SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
16705	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	5	5,9800	29,90			0,00	
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	6	13,8000	82,80			0,00	
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	6	19,5000	117,00			0,00	
789668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00	
17740	FAÇA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00	
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	6,9000	82,80			0,00	
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	2	64,0200	128,04			0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

22 JUN 2024

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-033387

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

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO. BRADESCO S.A.

23790005049418000000556001424201197870000057854

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.212
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	578,54
VALOR COBRADO	578,54

NR. AUTENTICACAO 8.5E2.690.E95.464.E50

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP.LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000156507
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



628

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1565 0712 7808 4848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246031448000 24/06/2024 15:28:28-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
24/06/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA
24/06/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:28:00

FATURA
001
24/07/2024
776,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 776,50	VALOR DO ICMS 93,18	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 776,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 776,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR-4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 2800

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,800	PESO LÍQUIDO 5,000
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0009	ONDANSETRONA 8MG INJ IM LIV CX C/50 AMP AMB 4M L - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FA RM ACIA LTDA LOTE: 24040491, VALID: 30/04/20 26	30039079	000	6108	CX	10,00	68,50000000	685,0000	685,00	82,20	0,0012	0,00%	0,00%
000008CLIN 0012	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENE RICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LT DA LOTE: 23121622 VALID: 31/12/2025	30043999	000	6108	CX	1,00	91,50000000	91,5000	91,50	10,98	0,0012	0,00%	0,00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
26 JUN. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO
DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131246031448000

Mercadonia(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 170305 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 351553061 TERMO DE COLABO

03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 104,44 (13,45%) Federal e R\$ 93,18 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081324859067462200560001197870000077650

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.213
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	776,50
VALOR COBRADO	776,50

NR.AUTENTICACAO F.7AD.34E.6F5.879.FAB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 3678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 001089504 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 001089504 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0895 0417 4745 4260 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240040741675 24/06/2024 21:25:43-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 24/06/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064	
ENDEREÇO R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN		MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075062	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA 001 22/07/2024 380,98					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 380,98		VALOR DO ICMS 45,72		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 380,98	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 380,98	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96	
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111							

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO
-----------------	------------------	-------	-----------	---------------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 2348320 - DT FABR 21/09/23 - DT VALID 30/09/25 - GTIN - 78960062342 10 - REG. M. S.: 1049711960206 - FA BRICANTE UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30049069	500	6108	FA	50,00	7,61960	380,98	380,98	45,72	0,00	12,00%	0,00%
Brúno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 													

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
------------------	--	---------------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 351553061, Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça - (Media Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 788675 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 71,43 (18,75%) Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 27,88 Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.			

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOB BRADESCO S.A.

23793683072000003937855007763109197850000038098

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.214
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	380,98
VALOR COBRADO	380,98

NR.AUTENTICACAO B.96A.E13.67C.47C.1F2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 632
Nº000.117.124
SÉRIE : 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda



Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.117.124
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3524 0607 2950 3800 0188 5500 1000 1171 2417 9275 2435

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
135241341330014 24/06/2024 14:13:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
24/06/2024

ENDEREÇO
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Sala 6

BAIRRO / DISTRITO
Williams

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
24/06/2024

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
14:13

FATURA

001 22/07/24 410,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 410,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 410,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Correios Empresa Brasileira Correios e

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
34.028.316/0001-03

ENDEREÇO
Rua Afonso Pena, 591

MUNICÍPIO
Campinas

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3110002	Curatee Silver IV 10 cm x 10 cm	30059090	060	5405	pc	10	41,00	410,00	0,00	0,00	0,00			0

Carga Tributária: R\$ 128,94
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 24020808 - Fab.: 08/02/2024 - Val.: 08/02/2026

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1122487

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 351553061 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080126079865520646870004497850000041000

BENEFICIARIO:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.215
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	410.00
VALOR COBRADO	410.00

NR.AUTENTICACAO 0.2B5.B93.479.8CC.846

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



634

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM. 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.490
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0630 4614 4200 0449 5500 1000 0134 9010 1646 8315

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241340030848 - 24/06/2024 12:03:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

Bairro - Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/07/2024
Valor R\$ 954,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
954,90	115,18	0,00	0,00	0,00	0,00	954,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	954,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

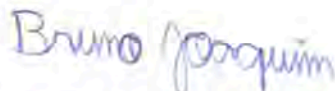
PESO BRUTO

3,262

PESO LIQUIDO

3,262

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14871	CETOPROFENO 50MG/ML C/2ML (100MG) CX/100 AMP (IM) HIPOLABOR G- PmPf: 7,55 Lote: BG-002/23 Qt: 7 Val: 30/04/25 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	7	135,0000	945,00	945,00	113,40			12,00	
2542	ISORDIL (DINITRATO DE ISOSSORBIDA) 5MG CX/30 COMP SUBLINGUAIS EMS-SIGMA PHARMA R- PmPf: 11,88 PMC: 13,44 Lote: 3T7062 Qt: 1 Val: 10/10/25	30049059	000	5102	CX	1	9,9000	9,90	9,90	1,78			18,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 27 JUN. 2024														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PDC#351553061#BIONEXO

Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - GARÇA - São Paulo - SP

Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#351553061#BIONEXO

Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1646760

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 128,43 Estadual: R\$ 114,59 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 24/06/2024 às 12:03:45

www.genebrazil.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040600690990015597850000095490

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.216

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 954,90

VALOR COBRADO 954,90

NR.AUTENTICACAO C.F51.C7D.C7F.EB8.4CD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICA(TA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-eSÉRIE 1007749478

636



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA1

1-SAÍDA

N. 007749478

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0652 4341 5600 0184 5500 1007 7494 7811 3847 9348

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

2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241328611280 22/06/2024 09:50:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESIGNATÁRIO/REMIENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
22/06/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22/06/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
09:48:00

FATURA

001 22/07/2024 3.686,97

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS VALOR ICMS BC ICMS SUBST VL ICMS SUBST VL TOTAL PROD VL FRETE VL SEGURO DESCONTO DESP ACES VALOR IPI VALOR TOTAL NOTA

3.686,97 663,65 0,00 0,00 3.686,97 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 3.686,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA

UF

CNPJ/CPF
52.434.156/0001-84

INSC. ESTADUAL
377002180114

ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO
ITAPUI

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
24/0383567D

Q TDE
16

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
339,210

PESO LIQUIDO
339,210

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C			0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00	0,00
113568	CANETA MARCA TEXTO DASHLIGHT AMARELO FLUORESCENTE CX.C/12 CA2201 - BRW			0,00	96082000	200	5102	CX	1	7,92	7,92	7,92	1,43	0,00	18,00	0,00
067659	FITA PARA EMPACOTAMENTO TACK TAPE PP 48X45M TRANS PAREN PCT.C/05 3601080040 - AMAZON TAPE			0,00	39191010	400	5102	PE	1	13,60	13,60	13,60	2,44	0,00	18,00	0,00
071875	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 GLOSSY 180G 297X420MM C X.C/50 - MARES			0,00	48115121	200	5102	CX	3	49,00	147,00	147,00	26,46	0,00	18,00	0,00
061370	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PCT. C/50 302010041 - MASTERPRINT			0,00	48114110	200	5102	PE	1	23,50	23,50	23,50	4,23	0,00	18,00	0,00
062133	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 HIGH GLOSSY 180G PCT.C/50 0059 - OFF PAPER			0,00	48115129	200	5102	PE	10	14,90	149,00	149,00	26,82	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX			0,00	48025610	500	5102	CX	14	232,90	3.260,60	3.260,60	586,91	0,00	18,00	0,00
039152	PASTA L A4 CRISTAL DELLOPLAST PCT.C/10 0270.H.0100 - DEL LO			0,00	42021210	000	5102	PE	1	6,80	6,80	6,80	1,23	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC/02 82156 - ELGIN			0,00	85061011	700	5102	BL	3	11,70	35,10	35,10	6,31	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN			0,00	85065010	700	5102	CT	1	6,45	6,45	6,45	1,16	0,00	18,00	0,00



10 JUL. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241328611280

CLIENTE: 11418261 - AHB PEDIDO N. 1517 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletronico 2 665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - 0,00 [(1Rx1Fx14M) Valor Aproximado dos Tributos: RS 943,31 (25,58%q. Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
 106203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708409405175797850000368697

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.217

NOSSO NUMERO 30778180008409405

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.686,97

VALOR COBRADO 3.686,97

NR.AUTENTICACAO 0.017.2B0.B97.7BC.B31

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTROLE DO FISCO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N.º 000.003.190
SÉRIE 1

1
FOLHA
1 of 2

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI SP
SAO PAULO 06240092100
06240092100
comercioal@ellodistribicao.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373.377.997.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

14.115.388/0004-23

PROTOCOLO

135241343071157

CHAVE DE ACESSO DA NF-E F/CONSULTA DE AUTENTICACAO NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.24.06.14.11.538.800/0423-55-001.000.003-190-100.130.009.13

DESTINATARIO/REMETENTE

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

MUNICIPIO

GARÇA

NOME EMPRESARIA

STA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL

VILA WILLIAMS

UF SP

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FORMA/FAX

1435325198

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/06/2024

DATA SAÍDA/ENTRADA

24/06/2024

HORA DA SAÍDA

16:55:30

VALOR

5.790,00

VENCIMENTO

5.790,00

NÚMERO

0003190/1

VALOR

5.790,00

VENCIMENTO

24/07/2024

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

5.790,00

VALOR DO ICMS

1.042,20

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.790,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.790,00

VALOR DO FRETE

0,0000

DESCONTO

0,0000

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

BSB-DE TRANSPORTE DE CARGAS

O ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

PREÇO POR QUANTIDADE

1

CODIGO ANTT

1

PLACA DO VEICULO

08.944.556/0001-48

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0748976900130

PESO LÍQUIDO

166,05

PESO BRUTO

166,05

QUANTIDADE

28

ESPECIE

CX PAP

MARCA

DIVERSOS

NÚMERO

0003190

BRASILIA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0748976900130

PESO LÍQUIDO

166,05

PESO BRUTO

166,05

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CD. PRODUTO

7908414483804

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPARADIAFO BRANCO

MARCA/REGISTRO MS

MULTILASER

QUANTIDADE

28

VALOR UNITÁRIO

7,55

VALOR TOTAL

R\$ 362,40

BC ICMS

362,40

VALOR

ICMS

55,23

VALOR

ICMS

18,00

CD. PRODUTO

7908414483804

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPARADIAFO BRANCO

MARCA/REGISTRO MS

MULTILASER

QUANTIDADE

28

VALOR UNITÁRIO

7,55

VALOR TOTAL

R\$ 362,40

BC ICMS

362,40

VALOR

ICMS

55,23

VALOR

ICMS

18,00

CD. PRODUTO

7908414483804

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPARADIAFO BRANCO

MARCA/REGISTRO MS

MULTILASER

QUANTIDADE

28

VALOR UNITÁRIO

7,55

VALOR TOTAL

R\$ 362,40

BC ICMS

362,40

VALOR

ICMS

55,23

VALOR

ICMS

18,00

CD. PRODUTO

7908414483804

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPARADIAFO BRANCO

MARCA/REGISTRO MS

MULTILASER

QUANTIDADE

28

VALOR UNITÁRIO

7,55

VALOR TOTAL

R\$ 362,40

BC ICMS

362,40

VALOR

ICMS

55,23

VALOR

ICMS

18,00

CD. PRODUTO

7908414483804

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPARADIAFO BRANCO

MARCA/REGISTRO MS

MULTILASER

QUANTIDADE

28

VALOR UNITÁRIO

7,55

VALOR TOTAL

R\$ 362,40

BC ICMS

362,40

VALOR

ICMS

55,23

VALOR

ICMS

18,00

CD. PRODUTO

7908414483804

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPARADIAFO BRANCO

MARCA/REGISTRO MS

MULTILASER

QUANTIDADE

28

VALOR UNITÁRIO

7,55

VALOR TOTAL

R\$ 362,40

BC ICMS

362,40

VALOR

ICMS

55,23

VALOR

ICMS

18,00

CD. PRODUTO

7908414483804

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPARADIAFO BRANCO

MARCA/REGISTRO MS

MULTILASER

QUANTIDADE

28

VALOR UNITÁRIO

7,55

VALOR TOTAL

R\$ 362,40

BC ICMS

362,40

VALOR

ICMS

55,23

VALOR

ICMS

18,00

CD. PRODUTO

7908414483804

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPARADIAFO BRANCO

MARCA/REGISTRO MS

MULTILASER

QUANTIDADE

28

VALOR UNITÁRIO

7,55

VALOR TOTAL

R\$ 362,40

BC ICMS

362,40

VALOR

ICMS

55,23

VALOR

ICMS

18,00

CD. PRODUTO

7908414483804

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPARADIAFO BRANCO

MARCA/REGISTRO MS

MULTILASER

QUANTIDADE

28

VALOR UNITÁRIO

7,55

VALOR TOTAL

R\$ 362,40

BC ICMS

362,40

VALOR

ICMS

55,23

VALOR

ICMS

18,00

CD. PRODUTO

7908414483804

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPARADIAFO BRANCO

MARCA/REGISTRO MS

MULTILASER

QUANTIDADE

28

VALOR UNITÁRIO

7,55

VALOR TOTAL

R\$ 362,40

BC ICMS

362,40

VALOR

ICMS

55,23

VALOR

ICMS

18,00

CD. PRODUTO

7908414483804

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPARADIAFO BRANCO

MARCA/REGISTRO MS

MULTILASER

QUANTIDADE

28

VALOR UNITÁRIO

7,55

VALOR TOTAL

R\$ 362,40

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100
comercial@ellodistribuiçao.com.br

SP
06.696-110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 000.003.190
SÉRIE 1

1

FOLHA
2 of 2

CONTROLE DO FISCO

Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC				INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CHPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFº F/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR				PROTOCOLO										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		373.377.997.119		01/01/2028		TELL1314	14.115.388/0004-23		200	5102	CR.	40,00	0	0	R\$ 640,00	640,00	115,20	0,00	18	0	
1789894159890	LULA LATEX M PROCEDIMENTO PROF C/PO Vir Aprox Tributos R\$115,2 COD. CEST: 1301000	TALGE		01/06/2028		TELL1278	40151900	35.24.06.14.11.538.800/0423-55-001.000.003-190-100.130.009.3		200	5102	CR.	16,00	0 <td>0<td>R\$ 2.550,00</td><td>2.550,00</td><td>460,80</td><td>0,00</td><td>18</td><td>0</td></td>	0 <td>R\$ 2.550,00</td> <td>2.550,00</td> <td>460,80</td> <td>0,00</td> <td>18</td> <td>0</td>	R\$ 2.550,00	2.550,00	460,80	0,00	18	0
1789894159894	LULA LATEX P PROCEDIMENTO PROF C/PO Vir Aprox Tributos R\$460,8 COD. CEST: 1301000	TALGE		28/02/2026		MCAFD2414-63079010	000	5102	PCT	140,00	0	0	0	0 <td>0<td>R\$ 560,00</td><td>560,00</td><td>100,80</td><td>0,00</td><td>18</td><td>0</td></td>	0 <td>R\$ 560,00</td> <td>560,00</td> <td>100,80</td> <td>0,00</td> <td>18</td> <td>0</td>	R\$ 560,00	560,00	100,80	0,00	18	0
7908487002452	MASCARA CIR TRIPLA C/ ELASTICO PCT 50UND Vir Tributos R\$152,6	SP PROTECTION		30/04/2026		2416465	30049099	35.24.06.14.11.538.800/0423-55-001.000.003-190-100.130.009.3		000	5102	CR.	20,00	0	0	R\$ 431,60	431,60	77,69	0,00	18	0
7896006288404	SUKAMETONIL 100MG IV/IM C/1 F/A SUCCINIL Vir Aprox Tributos R\$71,69	UNIAO QUIMICA																			

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxtarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DESC.REPASSE:	0,00	Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$1197,45 Conforme Lei nº 12.741/12															
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00	ART. 54 DO RCTE/SP															
DESC.COMERCIAL:	0,00	>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<															
DESC.FINANCEIRO:	0,00	A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.															

CÁLCULO DO ISSQN		ROTA	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00166
CAND.PCTO: 00003
PEDIDO: 0130009
000 - ICMS NORMAL
010 - ICMS RETIDO
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

STEPHANIA CARULINA RODRIGUES
PRAZO 30 DIAS
040 - ICMS ISENTO
090 - ICMS OUTROS

OC Nº351553061.1 - COTAÇÃO Nº 1524
///ENTREGA: SEG. A SEX. 07H AS 12H E
/// DAS 14H AS 17H
CONTATO - ANDERSON 014 3407-5062

RESERVAÇÃO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400455100159905367340006697870000579000

BENEFICIARIO:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.218
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.790,00
VALOR COBRADO	5.790,00

NR.AUTENTICACAO C.B2E.506.944.BC8.316

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000014908 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



641

CHAVE DE ACESSO

3524 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0149 0815 7496 6678

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

135241337827693 24/06/2024 09:13:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/07/2024	210,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,13	210,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24821	- CLIPS 2/0 UNIDADE	83059000	0102	5102	UNS	1.500,00	0,02	26,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	144,00	0,18	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898654565579	- LACRE AZUL P/ MALOTE 16CM	39269090	0102	5102	UNS	400,00	0,19	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	10,00	1,45	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	10,00	1,45	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6325213108126	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	3,00	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030074	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	3,00	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	69120000	0102	5102	UN	3,00	10,90	32,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

16 JUL 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 44557Valor aproximado tributos R\$ 21,13 (10,02%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA : HORA DA IMPRESSÃO: 24/06/2024 09:54:09 - 1

www.fazenda.gov.br



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.014.908	MÊS / ANO DA EMISSÃO 06/24	
CHAVE DE ACESSO 3524 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0149 0815 7496 6678				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 12/07/2024 10:48:53		
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1	
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135241494963432	DATA / HORA DO REGISTRO 12/07/2024 10:49:27	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES			CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22	
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799		BAIRRO / DISTRITO PARQUE SAO JORGE		CEP 17520-240
MUNICÍPIO MARILIA	FONE / FAX (14)3301-4351	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

termo de colaboracao 03/2023 orgao : Prefeitura Municipal de Garca (media complexidade)

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BOC COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124204908103022002230751089297850000021087

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.219
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	22/07/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	210,87
--------------------	--------

VALOR COBRADO	210,87
---------------	--------

NR. AUTENTICACAO	E.2E9.12B.DC0.BC2.CB1
------------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do Emitente



inovamed

hospit

INOVAMED HOSPITALAR LTDA -

RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND -

POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

Telefone: (54)2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 5560

SÉRIE 1

FL 1 of 1



644

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO

3124 0612 8890 3500 0293 5500 1000 0055 6012 4846 1871

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

131246034168048

25/06/2024 18:42:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/06/2024

LOGRADOURO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/06/2024

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

Telefone/Fax

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº

1

Venc.

23/07/24

Valor

3.809,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

3.809,31

VALOR DO ICMS

437,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.809,31

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.809,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

PC 1234

UF

MG

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

LOGRADOURO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

36

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

36

PESO BRUTO

508,88

PESO LÍQUIDO

508,88

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

*

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Qtd.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
15	AGUA PARA INECAO 10 ML FLAC HOSP AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FLA FAB: FARMACE (PO) EAN: 7898166040328 FCI: FAB: 11/05/2024 VAL: 11/04/2026 LT: 24E10392D BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1108500110066	30039099	000	6108	FL	600	0,2103	126,18	1,09	126,18	15,14	12,00	0,00	0,00
2098	CATETER PERIFERICO 22 G CATETER PERIFERICO PRINCIPIO ATIVO: CATETER PERIFERICO CX C/100 UN FAB: DESCARPACK CORREL (OM) EAN: 7898283816875 FCI: FAB: 01/12/2023 VAL: 30/11/2028 LT: CAT008E-23 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 10330860066	90183929	200	6108	UN	400	0,618	247,20	0,00	247,20	9,99	4,00	0,00	0,00
4483	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST FECH CLORETO DE SODIO PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO CX C/15 BOLS FAB: EUROFARMA (PO) EAN: 7898919447633 FCI: FAB: 26/04/2024 VAL: 26/04/2026 LT: 913226 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1004310470062	30049099	000	6108	BO	450	7,0628	3.178,26	15,21	3.178,26	381,39	12,00	0,00	0,00
4589	MASCARA DE PROTECAO PFF-2 N95 MASCARA N95 PRINCIPIO ATIVO: MASCARA N95 CX C/20 UN FAB: DESCARPACK CORREL (NT) EAN: 7898283812853 FCI: FAB: 01/04/2021 VAL: 31/03/2026 LT: SMNFAA0004 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 81187220004	63079010	000	6108	UN	300	0,8589	257,67	0,00	257,67	30,92	12,00	0,00	0,00
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almojarifado 25/06/2024 Bruno Joaquim							3.809,31						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 710,77 (18,66%)
/ B10 ID 351553061 COT 1524 /TERMO DE COLABORACAO 03/2023 /ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(MEDIA COMPLEX)
OBSERVACAO, :
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-Pix BB: 12.889.035/0002-93
NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$206,16 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$34,61 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50009579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 30,92

Num WMS: 7989

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

MEDICAMENTOS GÊNERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREI) - MEDICAMENTOS ETÍCIOS (ETIG)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SR. TRANSPORTADOR, favor assinar horário de entrega"

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700005732177197860000380931

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0002-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 72.220

NOSSO NUMERO 36517970000005732

CONVENIO 03651797

DATA DE VENCIMENTO 23/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.809,31

VALOR COBRADO 3.809,31

=====

NR. AUTENTICACAO 3.60F.D2F.B2F.83C.2B1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N 001089566

SÉRIE 1

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

N. 001089566

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0895 6615 4290 6340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240040824804 25/06/2024 00:18:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

25/06/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

23/07/2024

4.162,59

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.083,39

VALOR DO ICMS

490,01

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.162,59

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.162,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR. JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

100,000

PESO LÍQUIDO

92,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COE. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/EST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
12104	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFI X LOTE 052024 - DT.FABR. 02/05/2024 - D T VALID 30/04/2028 - GTIN. 78980109 20288 - REG. M. S. 008003400035 - FABRICANTE POLARFIX MATERIAL HOSPITAL AR LTDA	90211020	0406108	UN	20,00	3,96000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
14265	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE 24050954 - DT.FABR. 18/05/2024 - DT VALID 31/05/2026 - GTIN. 789812 2913765 - REG. M. S. 1038700800010 - FABRICANTE HYPOFARMA INST. HYPÓDER MIA E FARM. LTDA	30044990	0006108	AM	300,00	0,79500	238,50	238,50	28,62	0,00	12,00%	0,00%
14412	CETOPROFENO 100MG (1MG/ML) 100ML 0,1% 60BO IV HALEX ISTAR AXIFLENNID LOTE 0000188723 - DT.FABR. 03/03/2024 - DT VALID 03/03/2026 - GTIN. 7898 361701697 - REG. M. S. 103110183004 7 - FABRICANTE HALEX ISTAR INDUST F	30049099	0006108	BL	300,00	5,63480	1.690,44	1.690,44	202,85	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 351553061, Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao
Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS
70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX.
07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 788665 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO
XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV. 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R\$
871,37 (20,93%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0,
Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 130,66.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
MEDLAR IMPORT F DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001089566
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0895 6615 4290 6340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240040824804 25/06/2024 00:18:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS A.IPI
01541	CLONAZEPAN 2,5MG/ML GTS 20ML C/50 FR. G EN GEOLAB (B1) LOTE: 2308552 - DT FABR: 21/06/2023 - DT VALID: 30/06/2025 - GTIN: 7899095 258396 - REG. M. S. 1542302550065 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	FR	10,00	2,04700	20,47	20,47	2,46	0,00	12,00% 0,00%
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV GEN SANTISA LOTE: 20709824 - DT FABR: 01/12/2023 - DT VALID: 31/03/2026 - GTIN: 789840 4221151 - REG. M. S. 1018600360022 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FAR MACEUTICO S/A	30039099	000	6108	AM	2.400,00	0,84950	2.038,80	2.038,80	244,66	0,00	12,00% 0,00%
05269	SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 ISOFARMA LOTE: 3120274 - DT FABR: 16/12/2023 - DT VALID: 16/12/2025 - GTIN: 7898361 700034 - REG. M. S. 1031101670015 - FABRICANTE: ISOFARMA IND. FARMACEUTI CA LTDA	30049099	000	6108	AM	200,00	0,43000	86,00	86,00	10,32	0,00	12,00% 0,00%
05406	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 14 C/10 MAR K MED LOTE: 21043 - DT FABR: 01/11/2023 - DT VALID: 30/11/2027 - GTIN: 789843046 0869 - REG. M. S. 0010207820018 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	6108	UN	10,00	0,91800	9,18	9,18	1,10	0,00	12,00% 0,00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

4

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306303062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

RCO PRADESCO S.A.

23793683072000003937879007763109197860000416259

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.221

DATA DE VENCIMENTO 23/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.162,59

VALOR COBRADO 4.162,59

NR.AUTENTICACAO 1.5FE.730.E0B.693.BBE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 8.365
SÉRIE 1

 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA Rua Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botanico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 8.365 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3524 0622 7733 0700 0168 5500 1000 0083 6513 7057 6264 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241341133884 24/06/24 13:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 22.773.307/0001-68	CNPJ 22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 24/06/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA/ENTRA 24/06/2024	HORA DA SAÍDA 13:53
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3532-5198	U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
8365/1	24/07/24	450,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	U.F.	CNPJ/CPE 10.878.177/0001-49
ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582905780111		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,92

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	EST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	IPÍ	ICMS	IPÍ
KCS120702	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC Lote: 23C0002 x10 Val: 31/03/2026 MS: 81375030015 KIMAL PLC	9018.39.29	640	5.102	UN	10,00	45,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
- Parcela 1/1 de R\$ 450,00 p/ 24/07/24 | - Tipo de Cobrança: Bancária | - Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 02C353 | - Pedido: 7896 | - OC ID BIONEXO 351553061 | - Inf. de entrega - End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402064 | - OBS. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por: ANDERSON - COMPRAS

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161203612090013522379034597870000045000
BENEFICIARIO:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.773.307/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.773.307/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.222
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.F2B.08C.88C.032.01B

=====

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

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

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

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



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 93.302
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL	
	
CHAVE DE ACESSO 3524.0614.3355.4400.0119.5500.0000.0933.0210.1503.8168	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DADOS DA NF-e 135241342007988 - 24/06/2024 15:15:54	

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0001-19
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 24/06/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 24/06/2024
MUNICÍPIO Garcia	FONE / FAX (014)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:14:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO	UF		FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

93302/1 - 24/07/24 - 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 600,00	VALOR DO ICMS 108,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.8720	PESO LÍQUIDO 0.8720	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3434 30049075	PAMERGAN (Prometazina) 1M 25MG/ML 2ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA Lote: 23100707 - 22/10/2025 Qtd: 4.00 Número da FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72	500 5102	CX	4,0000	150	0,0000	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 351553061 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garcia
(Média Complexidade) / Número do Pedido BELIVE 87589 / REGIME ESPECIAL
136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012
- Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo
suspeita entre em contato com / CNEA: 86.10.-1-02 CNES: 9680500 - HOSPITAL
GERAL /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080984320271512711770003897870000060000

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.223

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 1.097.5E6.122.9FF.1B5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



653

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 97206
Série 1
Cópia 1/2

5224 0637 8444 7900 0233 5500 1000 0972 0613 8854 6170

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib

PROT DE AUTORIZAÇÃO

152247693307287 24/06/2024 15:20:16

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

INSC. ESTADUAL SUPLENTE

809012300115

CNPJ/CPF

37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/06/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

Brasil

FONE/FAX

(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAIDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
97206	1.001,76	0,00	1.001,76

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/07/2024	1.001,76						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.001,76		

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.001,76		120,21		0,00		0,00		1.001,76	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,32	1.001,76			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		REMETENTE		CROSSBANT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS									06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		Campinas						SP	122819217110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
1	CX			0	0.700	0.500			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
NL30CT19S	NYLON 3-0 AG3/8 COR1.9-45CM	30061090	0,00	6107	UN	24,0000	2,5600	61,44	11,06	61,44	7,37	0,00	12,00
	LT 202411230 Val 12/04/29 UN 24												
NL30CT30S	NYLON 3-0 AG3/8 COR3.0-45CM	30061090	0,00	6107	UN	72,0000	2,5600	184,32	33,18	184,32	22,12	0,00	12,00
	LT 202411073 Val 11/04/29 UN 72												
ABS802CE6	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6.5-30CM	30061090	0,00	6107	UN	12,0000	63,0000	756,00	136,08	756,00	90,72	0,00	12,00
	LT 202410170 Val 15/03/29 UN 12												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 1631 PEDIDO 351530611 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de
Garça (Medio Complexidade) CHC01750 17 Pedido 38936
Valor do ICMS para a UF de Destino: R\$ = 60,11

RESERVAÇÃO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA

1.001,76

DATA DE EMISSÃO

24/06/2024

NF-e

Nº 097206

SÉRIE

1

Bioline
Fios Cirurgicos

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

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 97206

SERIE 1

FOLHA 2/2



5224 0637 8444 7900 0233 5500 1000 0972 0613 8854 6170

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PRAT. DE AUTORIZAÇÃO

152247693307287 24/06/2024 15:20:16

CRT (Codigo de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

809012300115

CNPJ/CPF

37.844.479/0002-33

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO ALFISOO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34131099080509657655765643230009197870000100176

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.224
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.001,76
VALOR COBRADO	1.001,76

NR. AUTENTICACAO 0.EEC.DCC.4E2.507.6A4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

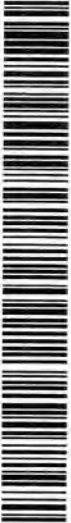
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

[illegible]

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001501145 SÉRIE 1 FOLHA 02/02		
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND		135241345587194 24/06/2024 23:28:49-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ		
592557602113		12.420.164/0001-57		
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		RESERVADO AO FISCO		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES https://www.vivo.com.br/compliance Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).		RESERVADO AO FISCO	
Bruno Joaquim MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado			

DADOS ADICIONAIS

NF-e	Nº 001501145	SÉRIE 1	EMPRESA 001001	0000006564903
------	--------------	---------	----------------	---------------

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)
---	---

DATA DE RECEBIMENTO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO. BRADESCO S.A.

23793376092000011296924000241703397860000043294

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.225
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	432,94
VALOR COBRADO	432,94

NR.AUTENTICACAO F.86A.F88.0AB.8B8.FE0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



belive
M E D I C A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 63.639
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



659

CHAVE DE ACESSO

3124.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0636.3910.1503.9115

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

DADOS DA NF-e

131246031635067 - 24/06/2024 16:34:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/06/2024

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/06/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:33:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

63639/1 - 24/07/24 - 628,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

628,40

VALOR DO ICMS

75,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

628,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

628,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,6550

PESO LÍQUIDO

0,6550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3488 30049047	ESCOVA DESC. SCRUB MX (Cloroxidina) CX48UN CRISTALIA Princípio Ativo: DIGLICONATO DE CLOREXIDINA Lote: 0050010729 - 08/02/2026 Qtd: 2.00 Número da FCI: F5F65B83-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020	500 6108	CX	2,0000	79,2	0,0000	158,40	158,40	19,01	0,00	12,00	0,00
2382 30049019	KOLLAGENASE (Colagenase) 0,6U/g 30G POM. DERM. CX10BIS CRISTALIA Princípio Ativo: COLAGENASE Lote: 23100057 - 02/10/2025 Qtd: 1.00 Número da FCI: 481C652D-1D03-406B-BAB1-156FD8035550	500 6108	CX	1,0000	120	0,0000	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
3432 30049099	TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA Princípio Ativo: NITROGLICERINA Lote: 50011897 - 14/03/2026 Qtd: 1.00 Número da FCI: A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870	500 6108	CX	1,0000	350	0,0000	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

25 JUN 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 351553061 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça
(Média Complexidade) / Número do Pedido BELIVE 64452 / Atente-se para boletos
bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 ///
EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 628,40/
ICMS Destino: R\$ 37,70 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080804707271812411700003597870000062840

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.226

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 628,40

VALOR COBRADO 628,40

NR.AUTENTICACAO A.3E6.025.685.5B9.A8C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.418.142

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4181 4213 6835 8026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC-EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240186505445 24/06/2024 16:47:30

CPF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/06/2024

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001

24/07/24

R\$ 868,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

868,60

104,23

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

278,73

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

868,60

VALOR DO FLETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

868,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,000

PESO LÍQUIDO

25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLH APROX. TRIBUTOS
25034	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 RL CREMER cProdANVISA=0010071150056 PMC=0,00 Lote=367182416D Qtd=16 Fab=18/04/2024 Val=17/04/2029 Cod Barras (cEan): 7891800218381	30059090	500	6108	RL	16	13,4513	215,22	215,22	25,83	12	69,06
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=221023 Qtd=500 Fab=01/10/2022 Val=01/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	500	0,7000	350,00	350,00	42,00	12	112,32
26118	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP COD-6486 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519098 PMC=0,00 Lote=20230920 Qtd=520 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2028 Cod Barras (cEan): 7898652371707	90189010	700	6108	UN	520	0,5348	278,10	278,10	33,37	12	89,24
1515	MALHA TUBULAR 20CM 15MTS C-F08145 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=052024 Qtd=2 Fab=01/05/2024 Val=01/04/2029 Cod Barras (cEan): 7898010927072	60029010	500	6108	RL	2	12,6400	25,28	25,28	3,03	12	8,11

ATENÇÃO

BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTEÇÃO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$52,12.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 966679 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: YLARAMARINI Conf: WANDERLEI
351553061 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media
Complexidade)
Val aprox dos tributos R\$ 278,73 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(26118, 27564) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 52,12. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/06/2024, Valor Total: R\$868,60. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.418.142

SÉRIE: 1

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
30620306Z 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001342905101012297870000086860

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.227
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 868,60
VALOR COBRADO 868,60

NR.AUTENTICACAO C.B43.524.CC2.0A6.1AD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 023845 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler 17.047-120 - Bauru - SP Fone (14) 3313-6792 -	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 Nº 023845 SERIE: 3 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0601 2276 9000 0189 5500 3000 0238 4517 6055 9946 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	--

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135241348060554 25/06/2024 09:40:30
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 25/06/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 25/06/2024
Município Garça	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 09:40:30

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/06/2024	200,05						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 200,05
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 200,05

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Especie Volumes	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3064	BORRACHA SOFT BRANCA C/ 2 UNIDADES ARARA AZUL KIDS BLUE DVA	40169200	0102	5.102	UN	5,00	0,60	3,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
75137	CANETA P/ TECIDO PRETO ACRILEX UNIDADE	32159000	5500	5.405	UN	5,00	4,12	20,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76241	RIBBON CERA 110X74MTS RS AUTOADESIVOS	96121000	0500	5.405	UN	15,00	8,33	124,95	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11875/01	MARCADOR PERMANENTE 4.0 VERMELHO FUTURO	96082000	1500	5.405	UN	5,00	1,90	9,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6029	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON C/10 ROXA	58079000	0102	5.102	UN	30,00	1,40	42,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 67,14 (33,56%) Federais R\$ 31,13 (15,56%) Estaduais R\$ 36,01 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX: (14) 98825-7565	Reservado ao fisco
--	--------------------

25/06/2024 10:24:25

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

NF-e Nº 023845 Série 3 MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP Rua Javoleno Vaz , 2-49 , Vila Engler , Bauru - SP - 17.047-120 Fone 1433136792	Chave de acesso 35240601227690000189550030000238451760559946 Número de protocolo 135241348060554 Data emissão 25/06/2024
--	--

Nº	Correção	Data
1	Data de pagamento correta: 26/07/2024	27/06/2024 11:36:54

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
BANCO SICCOB S.A.

75691318860121589300700230860017397890000020005
BENEFICIARIO:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.228
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 200,05
VALOR COBRADO 200,05

NR.AUTENTICACAO 9.7C7.736.AF1.C4D.181

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

SAC BB
0800 729 0727
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 023851 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler 17.047-120 - Bauru - SP Fone (14) 3313-6792 -	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saída 1 Nº 023851 SERIE: 3 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0601 2276 9000 0189 5500 3000 0238 5117 6504 2531 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	--	---

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135241348555121 25/06/2024 10:23:56
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 25/06/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 25/06/2024
Município Garça	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 10:23:55

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/06/2024	479,20						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 479,20
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 479,20

Transportador/Volumes transportados

Nome 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volumes	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
76238	PANO MULTIUSO ROLO 20X240X40 600 UNID. COR AZUL CELESTE	56031290	2500	5.405	RL	8,00	59,90	479,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 179,27 (37,41%) Federais R\$ 93,01 (19,41%) Estaduais R\$ 86,26 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565	Reservado ao fisco
--	--------------------

25/06/2024 10:24:18

MÉDIA COMPLEXIDADE

NF-e Nº 023851 Série 3 MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP Rua Javoleno Vaz , 2-49 , Vila Engler , Bauru - SP - 17.047-120 Fone 1433136792	Chave de acesso 35240601227690000189550030000238511765042531 Número de protocolo 135241348555121 Data emissão 25/06/2024
--	--

Nº	Correção	Data
1	Data de pagamento correta: 26/07/2024	27/06/2024 11:35:36

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700230790016197890000047920

BENEFICIARIO:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

NOME FANTASIA:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.229
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 479,20
VALOR COBRADO 479,20
=====

NR.AUTENTICACAO A.475.F26.55D.688.IBA
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20 JARDIM AMERICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989										DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.284.357 Série 001 Folha 2 de 2										 CHAVE DE ACESSO 5224 0606 0656 1400 0138 5500 1000 2843 5712 4934 7646 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO																			
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES										152247700387560 26/06/2024 13:52:04																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL										CNPJ																			
106039750										06.065.614/0001-38																			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																			
CÓD PROD										DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																			
INFORMATIVES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO																			
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".										VALOR UNITÁRIO																			
A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.										DESCONTO																			
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999										VALOR TOTAL																			
Valor ICMS UF destinatário R\$ 107,35 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 107,35										E.CALC.ICMS																			
PEDIDO 0735198 N NOTA 9347644 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00										VALOR DO ISSQN																			
PEDIDO 351553061.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garea (Media Complexidade) Entrega R DR ORLA'DO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP										VALOR IPI																			
										ALÍQUOTAS ICMS																			
										0,00																			

Bundessparkasse

07 JUL 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090287605900300146993175697890000181159

BENEFICIARIO:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP

NOME FANTASIA:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA

CNPJ: 06.065.614/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.230

NOSSO NUMERO 38760590000146993

CONVENIO 02876059

DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.811,59

VALOR COBRADO 1.811,59

NR. AUTENTICACAO 4.47B.236.776.CEF.8A3

Central de Atendimento BB

4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 37.092
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4124.0614.3355.4400.0380.5500.1000.0370.9210.1504.6299

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

DADOS DA NF-e
141240188979739 - 26/06/2024 13:27:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ 45.349.461/0009-60
DATA EMISSÃO 26/06/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS
CEP 17400-000
DATA DA SAÍDA 26/06/2024
MUNICÍPIO Garça
FONE / FAX (014)3407-5066
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 13:25:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
CPF/CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
BAIRRO/DISTRITO
CEP
MUNICÍPIO
UF
FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
37092/1 - 26/07/24 - 9641,16

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
9.641,16	1.156,94	0,00	0,00	9.641,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.641,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46	CAIXAS			667,7000	667,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2273 30049099	RINGER LACTATO 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENTUS KABI Principio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Lote: 74SI4023 - 09/08/2025 Qtd: 7.00 Numero da FCI: F35EC A84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	500 6108	CX	7,0000	168	0,0000	1.176,00	1.176,00	141,12	0,00	12,00	0,00
2281 30049099	GLICOSE 5% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESENTUS KABI Principio Ativo: GLICOSE Lote: 74SI4270 - 26/08/2025 Qtd: 3.00 Numero da FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F	500 6108	CX	3,0000	200	0,0000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR393W1 - 01/11/2025 Qtd: 11.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	11,0000	280,56	0,0000	3.086,16	3.086,16	370,34	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 351553061 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 37838 / Atente-se para boletos
bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC
EMISSÃO: 26/06/2024

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Total NF: 9.641,16

Nº: 37092

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 37.092

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
4124.0614.3355.4400.0380.5500.1000.0370.9210.1504.6299

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

DADOS DA NF-e
141240188979739 - 26/06/2024 13:27:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ 14.335.544/0003-80						
675 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR392S4 - 17/04/2026 Qtd: 21,00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST 13.004.00			500 6108	CX	21,0000	199	0,0000	4 179,00	4 179,00	501,48	0,00
2265 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML ISENT0 PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SÓDIO Lote: 74SL5449 - 26/10/2025 Qtd: 4,00 Número da FCI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8			500 6108	CX	4,0000	150	0,0000	600,00	600,00	72,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 351553061 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 37838 / Atente-se para boletos
bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato conosco, /

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080390366271012311140003597890000964116

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.231
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 9.641,16
VALOR COBRADO 9.641,16

NR.AUTENTICACAO 3.3EB.8C0.37E.4BD.6E0

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



autenticação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000019323
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



675

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0193 2312 6064 4029

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241360817524 26/06/2024 15:04:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		26/06/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA	
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6		VILA WILLIAMS		17400-000		26/06/2024	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
JARDIM CARCA		1434075066		SP		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATRA						14:58:00	
001							
26/07/2024							
7:56:44							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.865,44	VALOR DO ICMS 1.268,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.865,44
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.865,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 21	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 56,650	PESO LÍQUIDO 44,934

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC-ICMS	V-ICMS	V-IP	A-ICMS	A-IP
C0546	ABAIXADOR DE LINGUA - MADEIRA C/ 10 01UN-MEDIX LOTE:WWW001/23 - Val: 30/10/2028, Fa b: 30/10/2023	44219900	200	5102	CX	10,0000	4,2000	42,00	42,00	7,56	0,00	18,00%	0,00%
M11010	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN- SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-AUT LOTE: 24050051 - Val: 30/04/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED -C4F7B332CF05, Fab: 24/04/2024	30042059	500	5102	CX	4,0000	373,0000	1.492,00	1.492,00	179,04	0,00	12,00%	0,00%
M11005	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC-FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE: 12655500 - Val: 02/10/2025, Fab: 02/11/2023	30045090	200	5102	CX	1,0000	796,0000	796,00	796,00	143,28	0,00	18,00%	0,00%
C0426	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - PACOT E 50UN-MEDIX BRASIL-SF22 35X40MM LOTE:23DIX1916 - Val: 30/09/2026, Fa b: 30/09/2023	90181990	200	5102	PT	46,0000	9,5000	437,00	437,00	78,66	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135241360817524
Pedido: 0229681 ID: 351553061 Termo de colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura
Município De Garça Média Complexidade ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART
34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 1132,23 (14,39%) Federal
e R\$ 943,85 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
 JUNDIAÍ/SP
 Fone: 473478845

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000019323
 SÉRIE 3
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0193 2312 6064 4029

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241360817524 26/06/2024 15:04 22-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11360	ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ -SAMPX10ML-BLAU LOTE 24051223 - Val 31/05/2026Resolu ução do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 75652133-1148-41E2-9437 -0D23A3498200, Fab 02/05/2024	30049069	500	5102	CX	2,0000	56,4500	112,90	112,90	13,55	0,00	12,00%	0,00%
M10205	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN -SOL INJ IM/IV-72AMP 5ML-TEUTO LOTE 1419231 - Val 09/01/2026Resolu ção do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI DAA88F79-E28A-4691-9138- 1385B0C735E6, Fab 09/01/2024	30049065	500	5102	CX	3,0000	136,0800	408,24	408,24	48,99	0,00	12,00%	0,00%
M11547	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IV-5AMP 5ML-HIPOLABOR LOTE BF-002/23 - Val 31/07/2024	30049099	000	5102	CX	8,0000	7,9500	63,60	63,60	7,63	0,00	12,00%	0,00%
M10269	FIROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM /IV-60AMP 2ML-TEUTO LOTE 9067400 - Val 04/09/2025, Fab 04/09/2025	30049076	000	5102	CX	8,0000	47,7000	381,60	381,60	45,79	0,00	12,00%	0,00%
M10848	TOPCOID 500 - POLISSULFATO DE MUCOP OLISSACARIDO 5MG/G-GEL-1TB 40G-UNI AO QUIMICA LOTE 2413563 - Val 30/04/2027, Fab 05/04/2024	30049099	000	5102	CX	10,0000	12,9900	129,90	129,90	25,38	0,00	18,00%	0,00%
M10654	HYPLEX B - COMPLEXO B-SOL INJ IV/IM 100AMP-2ML-HYPOFARMA LOTE 23121434 - Val 31/12/2025, Fab 15/01/2024	30039019	000	5102	CX	13,0000	91,9000	1.194,70	1.194,70	215,05	0,00	18,00%	0,00%
C03520	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VI AS 16FR - 10UN-BALAO 30ML-LARANJA-D ISCARPACK LOTE 2SFAAA006H - Val 31/01/2028, F ab 01/02/2023	90183921	700	5102	PT	5,0000	20,9600	104,80	104,80	18,86	0,00	18,00%	0,00%
C03500	SONDA URETRAL 12FR - PACOTE COM 50U N-MEDIX BRASIL LOTE 23063 - Val 30/03/2028, Fab 3 0/04/2023	90183929	100	5102	PT	2,0000	29,6000	59,20	59,20	10,66	0,00	18,00%	0,00%
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC SOD HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO LOTE 2595736 - Val 13/02/2026, Fab 14/02/2024	30043210	000	5102	CX	8,0000	144,5000	1.156,00	1.156,00	208,08	0,00	18,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC SOD HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO LOTE 25961751 - Val 25/01/2026, Fab 26/01/2024	30043933	000	5102	CX	7,0000	212,5000	1.487,50	1.487,50	267,75	0,00	18,00%	0,00%

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

2 JUN. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080580605129753140560003197890000786544

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COM DE M LTDA

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.232
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.865,44
VALOR COBRADO	7.865,44

NR.AUTENTICACAO 1.3FB.E61.B3E.C77.C72

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)Atendimento: de segunda à sexta
das 8 às 20h.

SAC

Serviço de Apoio ao ClienteReclamações, Sugestões e
Informações Gerais:0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)Atendimento: 24 horas, 7 dias
por semana.

Ouvidoria

OuvidoriaElogios, Sugestões ou
Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda
à sexta, das 8 às 18 horas,
exceto feriados.**Bradesco****237-2**

23790.00108 52076.033324 62026.546002 1 97570000095655

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Vencimento 24/06/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						
Data Emissão 03/06/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 5	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0
Nosso Número 20760333262-0		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 956,55	
Chave 686903972000000910692000001000SBVP				Início Vigência 24/06/2024	Fim Vigência 23/07/2024	Valor Documento 956,55

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52076.033324 62026.546002 1 97570000095655

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 24/06/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 03/06/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 5	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 956,55			Valor do Documento 956,55
Início Vigência 24/06/2024	Final Vigência 23/07/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia	(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 956,55 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET						(-)Outras Deduções
						(+)Multa / Mora
						(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910692000001000SBVP						Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SEGURO DE VIDA - GARÇA MÉDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 06/2024

Nome	Descrição Custo	CPF	Valor
ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	28214746876	R\$ 6.33
ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	R\$ 6.33
ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	R\$ 6.33
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	AHBB - MEDIA DIRETO	32818372801	R\$ 6.33
ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	R\$ 6.33
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	R\$ 6.33
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	R\$ 6.33
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	40000558877	R\$ 6.33
AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	R\$ 6.33
AMANDA SOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	R\$ 6.33
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA DIRETO	38426828833	R\$ 6.33
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R\$ 6.33
ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05061700988	R\$ 6.33
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	34151404821	R\$ 6.33
ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29376636805	R\$ 6.33
ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	AHBB - MEDIA DIRETO	43516302801	R\$ 6.33
ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA DIRETO	31275906877	R\$ 6.33
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	08769098883	R\$ 6.33
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	R\$ 6.33
ANDRESSA CRISTINA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	29899755869	R\$ 6.33
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	06301159829	R\$ 6.33
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05850652841	R\$ 6.33
ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	R\$ 6.33
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	44127638893	R\$ 6.33
BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	R\$ 6.33
CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	R\$ 6.33
CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	R\$ 6.33
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA DIRETO	12505051860	R\$ 6.33
CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	R\$ 6.33
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	R\$ 6.33
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	R\$ 6.33
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	13088161890	R\$ 6.33
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA DIRETO	17073246898	R\$ 6.33
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	27763059826	R\$ 6.33
DAIANA SILVERIO	AHBB - MEDIA DIRETO	36124888807	R\$ 6.33
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	34617632840	R\$ 6.33
DANILO CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	R\$ 6.33
DAVID JEAN GREGORIO	AHBB - MEDIA DIRETO	37471167874	R\$ 6.33
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	R\$ 6.33
DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	R\$ 6.33
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA DIRETO	34353540890	R\$ 6.33
EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	R\$ 6.33
ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	R\$ 6.33
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	AHBB - MEDIA DIRETO	22222692881	R\$ 6.33
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	AHBB - MEDIA DIRETO	58568620159	R\$ 6.33
ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	AHBB - MEDIA DIRETO	42236877862	R\$ 6.33
EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	R\$ 6.33
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	R\$ 6.33
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	R\$ 6.33
IVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	04521728880	R\$ 6.33
EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	R\$ 6.33
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	R\$ 6.33
FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA DIRETO	14721773803	R\$ 6.33
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA DIRETO	28946019808	R\$ 6.33

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	R\$	6,33
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	05853592882	R\$	6,33
FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	43945370884	R\$	6,33
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	AHBB - MEDIA DIRETO	22295878896	R\$	6,33
GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	R\$	6,33
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA DIRETO	48600038880	R\$	6,33
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA DIRETO	48165903829	R\$	6,33
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	R\$	6,33
GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	R\$	6,33
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	R\$	6,33
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	R\$	6,33
GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	41920893865	R\$	6,33
HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	R\$	6,33
HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	R\$	6,33
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	R\$	6,33
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	R\$	6,33
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	R\$	6,33
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	R\$	6,33
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	43333120860	R\$	6,33
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	R\$	6,33
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	R\$	6,33
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	R\$	6,33
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	R\$	6,33
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	R\$	6,33
JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	R\$	6,33
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	R\$	6,33
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33313853870	R\$	6,33
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	R\$	6,33
JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	R\$	6,33
JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	R\$	6,33
JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	AHBB - MEDIA DIRETO	47041514846	R\$	6,33
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	R\$	6,33
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	R\$	6,33
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	R\$	6,33
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	R\$	6,33
KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA DIRETO	42252469811	R\$	6,33
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	40563749881	R\$	6,33
LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	R\$	6,33
LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	R\$	6,33
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	R\$	6,33
LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	R\$	6,33
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	R\$	6,33
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	R\$	6,33
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	R\$	6,33
LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	R\$	6,33
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	R\$	6,33
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	R\$	6,33
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	R\$	6,33
MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA DIRETO	07897564800	R\$	6,33
MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	R\$	6,33
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	R\$	6,33
MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	R\$	6,33
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	08492802812	R\$	6,33
MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	R\$	6,33
MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	08223965801	R\$	6,33
MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	R\$	6,33
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	R\$	6,33
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	R\$	6,33
MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	R\$	6,33

MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	R\$	6.33
NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	R\$	6.33
PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	R\$	6.33
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	R\$	6.33
PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	R\$	6.33
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA DIRETO	42148809865	R\$	6.33
POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	R\$	6.33
PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	R\$	6.33
RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	R\$	6.33
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	R\$	6.33
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	R\$	6.33
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	R\$	6.33
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA DIRETO	29413181861	R\$	6.33
RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	R\$	6.33
RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA DIRETO	11308558805	R\$	6.33
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	30619218851	R\$	6.33
ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA DIRETO	26376611869	R\$	6.33
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29242378828	R\$	6.33
ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA DIRETO	13293440819	R\$	6.33
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	AHBB - MEDIA DIRETO	23242872851	R\$	6.33
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	R\$	6.33
SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA	AHBB - MEDIA DIRETO	48809919882	R\$	6.33
SIRLENÉ DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	25827450812	R\$	6.33
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	R\$	6.33
SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA DIRETO	19091006846	R\$	6.33
SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA DIRETO	13089509857	R\$	6.33
TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	39266403830	R\$	6.33
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	06797796806	R\$	6.33
THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	R\$	6.33
VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	R\$	6.33
VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	AHBB - MEDIA DIRETO	42776786883	R\$	6.33
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	R\$	6.33
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	AHBB - MEDIA DIRETO	33724481896	R\$	6.33
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39599445864	R\$	6.33
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32185277839	R\$	6.33
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA DIRETO	28476444826	R\$	6.33
WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	30258440864	R\$	6.33
WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA DIRETO	17168962825	R\$	6.33
Total			R\$	956,55

SEGURO DE VIDA - GARÇA MÉDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 06/2024

Nome	Descrição Ceusto	CPF	Valor
ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	28214746876	R\$ 6,33
ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	R\$ 6,33
ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	R\$ 6,33
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	AHBB - MEDIA DIRETO	32818372801	R\$ 6,33
ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	R\$ 6,33
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	R\$ 6,33
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	R\$ 6,33
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	40000558877	R\$ 6,33
AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	R\$ 6,33
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	R\$ 6,33
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA DIRETO	38426828833	R\$ 6,33
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R\$ 6,33
ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05061700988	R\$ 6,33
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	34151404821	R\$ 6,33
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29376636805	R\$ 6,33
ANDRÉ APARECIDO CUNHA SANCHON	AHBB - MEDIA DIRETO	43516302801	R\$ 6,33
ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA DIRETO	31275906877	R\$ 6,33
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	08769098883	R\$ 6,33
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	R\$ 6,33
ANDRESSA CRISTINA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	29899755869	R\$ 6,33
ANTONIO VERNASCHII SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	06301159829	R\$ 6,33
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05850652841	R\$ 6,33
ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	R\$ 6,33
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	44127638893	R\$ 6,33
BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	R\$ 6,33
CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	R\$ 6,33
CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	R\$ 6,33
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA DIRETO	12505051860	R\$ 6,33
CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	R\$ 6,33
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	R\$ 6,33
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	R\$ 6,33
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	13088161890	R\$ 6,33
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA DIRETO	17073246898	R\$ 6,33
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	27763059826	R\$ 6,33
DAIANA SILVERIO	AHBB - MEDIA DIRETO	36124888807	R\$ 6,33
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	34617632840	R\$ 6,33
DANILO CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	R\$ 6,33
DAVID JEAN GREGORIO	AHBB - MEDIA DIRETO	37471167874	R\$ 6,33
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	R\$ 6,33
DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	R\$ 6,33
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA DIRETO	34353540890	R\$ 6,33
EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	R\$ 6,33
ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	R\$ 6,33
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	AHBB - MEDIA DIRETO	22222692881	R\$ 6,33
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	AHBB - MEDIA DIRETO	58568620159	R\$ 6,33
ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	AHBB - MEDIA DIRETO	42236877862	R\$ 6,33
EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	R\$ 6,33
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	R\$ 6,33
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	R\$ 6,33
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	04521728880	R\$ 6,33
EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	R\$ 6,33
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	R\$ 6,33
FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA DIRETO	14721773803	R\$ 6,33
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA DIRETO	28946019808	R\$ 6,33

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	R\$	6.33
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	05853592882	R\$	6.33
FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	43945370884	R\$	6.33
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	AHBB - MEDIA DIRETO	22295878896	R\$	6.33
GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	R\$	6.33
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA DIRETO	48600038880	R\$	6.33
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA DIRETO	48165903829	R\$	6.33
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	R\$	6.33
GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	R\$	6.33
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	R\$	6.33
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	R\$	6.33
GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	41920893865	R\$	6.33
HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	R\$	6.33
HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	R\$	6.33
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	R\$	6.33
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	R\$	6.33
IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	R\$	6.33
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	R\$	6.33
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	43333120860	R\$	6.33
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	R\$	6.33
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	R\$	6.33
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	R\$	6.33
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	R\$	6.33
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	R\$	6.33
JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	R\$	6.33
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	R\$	6.33
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33313853870	R\$	6.33
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	R\$	6.33
JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	R\$	6.33
JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	R\$	6.33
JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	AHBB - MEDIA DIRETO	47041514846	R\$	6.33
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	R\$	6.33
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	R\$	6.33
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	R\$	6.33
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	R\$	6.33
KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA DIRETO	42252469811	R\$	6.33
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	40563749881	R\$	6.33
LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	R\$	6.33
LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	R\$	6.33
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	R\$	6.33
LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	R\$	6.33
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	R\$	6.33
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	R\$	6.33
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	R\$	6.33
LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	R\$	6.33
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	R\$	6.33
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	R\$	6.33
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	R\$	6.33
MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA DIRETO	07897564800	R\$	6.33
MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	R\$	6.33
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	R\$	6.33
MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	R\$	6.33
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	08492802812	R\$	6.33
MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	R\$	6.33
MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	08223965801	R\$	6.33
MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	R\$	6.33
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	R\$	6.33
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	R\$	6.33
MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	R\$	6.33

MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	R\$	6.33
NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	R\$	6.33
PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	R\$	6.33
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	R\$	6.33
PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	R\$	6.33
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA DIRETO	42148809865	R\$	6.33
POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	R\$	6.33
PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	R\$	6.33
RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	R\$	6.33
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	R\$	6.33
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	R\$	6.33
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	R\$	6.33
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA DIRETO	29413181861	R\$	6.33
RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	R\$	6.33
RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA DIRETO	11308558805	R\$	6.33
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	30619218851	R\$	6.33
ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA DIRETO	26376611869	R\$	6.33
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29242378828	R\$	6.33
ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA DIRETO	13293440819	R\$	6.33
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	AHBB - MEDIA DIRETO	23242872851	R\$	6.33
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	R\$	6.33
SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA	AHBB - MEDIA DIRETO	48809919882	R\$	6.33
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	25827450812	R\$	6.33
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	R\$	6.33
SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA DIRETO	19091006846	R\$	6.33
SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA DIRETO	13089509857	R\$	6.33
TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	39266403830	R\$	6.33
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	06797796806	R\$	6.33
THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	R\$	6.33
VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	R\$	6.33
VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	AHBB - MEDIA DIRETO	42776786883	R\$	6.33
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	R\$	6.33
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	AHBB - MEDIA DIRETO	33724481896	R\$	6.33
VIVIAN ALÔMA GONCALVES DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39599445864	R\$	6.33
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32185277839	R\$	6.33
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA DIRETO	28476444826	R\$	6.33
WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	30258440864	R\$	6.33
WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA DIRETO	17168962825	R\$	6.33
Total			R\$	956.55

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379000108520760332462026546002197570000095655

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.233
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 956,55
VALOR COBRADO 956,55

NR.AUTENTICACAO 7.CF3.EA4.5BD.64C.A3D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 29.181
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



687

CHAVE DE ACESSO

3524.0605.1945.0200.0467.5500.1000.0291.8111.2273.6948

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

DADOS DA NF-e

135241352736851 - 25/06/2024 17:22:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

25/06/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

25/06/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:22:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

29/81/1 - 25/07/24 - 3342,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.342,46

VALOR DO ICMS

428,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.342,46

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.342,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

42

ESPECIE

VOLUM

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

381,0900

PESO LÍQUIDO

381,0900

ES

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33654 90183219	() AGULHA DESC 40X12 Lote 316C5 - 30/03/2029 Qtd: 900.00 Número da FCI / CEST: 13.015.00	400 5102	UN	900,0000	0,0518	0,0000 0,0000%	46,62	46,62	5,59 0,00	0,00	12,00	0,00
29039 40151200	() LUVA CIRURGICA EST 7 Lote 320233 - 30/11/2026 Qtd: 200.00 Lista DESCARTÁVEIS Número da FCI / CEST: 13.012.00	000 5102	Pr	200,0000	1,1200	0,0000 0,0000%	224,00	224,00	40,32 0,00	0,00	18,00	0,00
40576 48030090	PAPEL LENÇOL 70X50 ECO BCO Lote 250/24 - 30/05/2029 Qtd: 30.00 Portaria RDC 4656 Lista DESCARTÁVEIS Número da FCI	000 5102	RI	30,0000	7,7423	0,0000 0,0000%	232,27	232,27	41,81 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Compra direta bionexo ID: 351553061 Termo de
Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) / Aliquota de
13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP / Pedidos de Venda utilizados: 9199

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 25/06/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
Total NF: 3.342,46 Volume: 42 NF-e
Número Pedido: 12273332 N°: 29181 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 29.181
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0605.1945.0200.0467.5500.1000.0291.8111.2273.6948
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
135241352736851 - 25/06/2024 17:22:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO														
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC														
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ									
482.081.634.114					05.194.502/0004-67									
3422 00183119	() SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 1918C4 - 30/03/2029 Qtd: 250.00 Número da FCI / CEST: 13.014.00			400 5102	Uni	250,0000	0,2933	0,0000 0,0000%	73,33	73,33	8,80 0,00	0,00	12,00	0,00
4101 50010090	SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 500ML SIST FEC Lote G019724B - 30/03/2026 Qtd: 600.00 Número da FCI / CEST: 13.003.00			000 5102	Fc	600,0000	4,6104	0,0000 0,0000%	2.766,24	2.766,24	331,95 0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções apos 24 Hs da entrega / Compra direta bionexo ID: 351553061 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) / Aliquota de 13.30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 9199

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203052 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700246497176997880000334246

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.234

NOSSO NUMERO 28166380000246497

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.342,46

VALOR COBRADO 3.342,46

NR. AUTENTICACAO 4.DA8.AAB.071.3CE.AFF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
13015-310 - CAMPINAS - SP

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.036476 36006.460004 2 97860000295800**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 23/07/2024
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60			Nº documento 364736	Nosso número 09 / 00000364736-9
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.958,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 6/2024 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 59,16 O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS, PARA MANTER O BENEFICIO, TENHA AS MENSALIDADES EM DIA.				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.036476 36006.460004 2 97860000295800**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 23/07/2024
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 22/07/2024	Nº documento 364736	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 22/07/2024	Nosso número 09 / 00000364736-9
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(=) Valor do Documento 2.958,00
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 6/2024 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 59,16 O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS, PARA MANTER O BENEFICIO, TENHA AS MENSALIDADES EM DIA.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



[Assinatura]
Assistente de RH

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5073	DAIANA SILVERIO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRÉS BARBOSA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8517	MARCIA HELENA BECALETO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor	

Rubrica: 52

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
Local de trabalho						
2 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
7776	PATRICIA MANTUANI	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
7795	POLYANA HELY DIAS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2594	RINALDO JORGE DE MELO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2605	ROSELY VASCO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2639	SUELY MIDORI HANDA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	06/2024	34,00	34,00	D	Valor
Total da Rubrica:			2.958,00	2.958,00		
Total da empresa:			2.958,00	2.958,00		

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306223062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO. BRADESCO S.A.

23790046059000003647636006460004297860000295800

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:

AHEB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.235
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.958,00
VALOR COBRADO	2.958,00

NR.AUTENTICACAO 2.CC5.EE0.981.584.219

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081586330293980466910009897860000814607

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.236

DATA DE VENCIMENTO 23/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 8.146,07

VALOR COBRADO 8.146,07

NR. AUTENTICACAO F.484.CCF.3C3.35D.8AC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

Habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOC COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200014533022110520991059597830000027500

BENEFICIARIO:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.237
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	275,00
VALOR COBRADO	275,00

NR. AUTENTICACAO 3.D32.B01.721.759.267

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regices metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

CHAVE DE ACESSO

3524 0617 8641 5500 0179 5500 1000 0247 4513 5726 0012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135241321757395 - 21/06/2024 10:25:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/06/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

21/06/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:24:38

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 21/07/2024
Valor: R\$ 835,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	835,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	835,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UNCSOSN	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	150,00	3,20	480,00	0,00	0,00		0,00	
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO - C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	20,00	1,80	36,00	0,00	0,00		0,00	
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265 UNI	39234000	0102	5.102	KG	5,00	17,98	89,90	0,00	0,00		0,00	
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1KG C/130 UNID	39234000	0102	5.102	KG	5,00	17,98	89,90	0,00	0,00		0,00	
9222	ESPONJA MULTIUSO POP BULK - COD 39836 - NOBRE	68053090	2102	5.102	UN	25,00	0,48	12,00	0,00	0,00		0,00	
10192	FILME PVC 280 X 15 - TECFILM	39204390	0102	5.102	UN	10,00	2,07	20,70	0,00	0,00		0,00	
8891	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8 X 300 M - NEW YORK - COD 25288 - PAPEL & PLASTICO	48181000	0500	5.405	UN	3,00	34,00	102,00	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	1,00	5,33	5,33	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
Sua - 338-1
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA

DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

PEDIDO : 1519

colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 296,91

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600014590012997840000083583
BENEFICIÁRIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIÁRIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.238
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 835,83
VALOR COBRADO 835,83

NR.AUTENTICACAO F.5DC.1F3.927.2BA.0D7
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 3678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.030.452
Série 001
Folha 1/2



700

CHAVE DE ACESSO

3524 0712 7443 5900 0152 5500 1000 0304 5210 0030 4480

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

135241427487238 04/07/24 14:01:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/07/2024

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

04/07/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 22/07/2024
Valor R\$ 485,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

520,69

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

35,69

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

485,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

2 - TERCEIROS

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	ICMS	IPI
1583	GRELHA QUADRADA C/FECHO 15CM POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$8,51 Estadual (18,00%) R\$10,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	3,00	21,55	4,42	60,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
639	ABRAÇADEIRA TIPO U 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$1,42 Estadual (18,00%) R\$1,54 Municipal (0,00%) R\$0,00	73071990	0500	5405	PC	10,00	0,92	0,63	8,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5703-01001	CENSI ACAB BEGE DOCOL REF 5705 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,54%) R\$19,67 Estadual (18,00%) R\$24,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819010	0500	5405	UN	3,00	48,425	9,96	135,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10120256	FORTLEV JOELHO 45 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,67 Estadual (18,00%) R\$3,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	10,00	2,1347	1,47	19,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130257	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,07 Estadual (18,00%) R\$1,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	10,00	0,85	0,58	7,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03030003	MANGUEIRA JARDIM LARANJA 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,61%) R\$7,23 Estadual (18,00%) R\$9,56 Municipal (0,00%) R\$0,00	39173900	0500	5405	MT	10,00	5,7029	3,91	53,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL.
- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
- Cred.ICMS: 6,06 BC ICMS: 485 Aliq ICMS: 1,25%
- OBS TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO/PREFEITURA MUNICIP
- AL DE GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO
- MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufala
RG: 37.458.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/07/2024 13:58:05

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG informática



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.030.452
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0712 7443 5900 0152 5500 1000 0304 5210 0030 4480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ
12.744.359/0001-52
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241427487238 04/07/24 14:01:10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
20001002	PLASTILIT TUBO SOLDAVEL 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$12,26 Estadual (18,00%) R\$16,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	4,00	24,4664	6,71	91,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
555A	REPACAR MVC 1/4V PADRAO DECA VERMELHO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,18 Estadual (18,00%) R\$5,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	33,34	2,29	31,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001 0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53 PY45) FCI:AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-5BEFB8720C06 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$10,99 Estadual (4,14%) R\$3,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 4F855526-AA02-4C53-9A37-FE3E4E8FB383	40059190	5500	5405	PC	1,00	83,4834	5,72	77,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mújalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860146865270400044050011297850000048500

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELLI

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELLI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELLI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AMBE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.239
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	485,00
VALOR COBRADO	485,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.61F.41F.D51.01B.AB8

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Jose Brancaglion Junior EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº000.038.844 SÉRIE : 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

Jose Brancaglion Junior EPP  Rua Humaita, 1523 VI Carvalho CEP 17205-120 Jau - SP Telefone: (14) 3624-8000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº000.038.844 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3524 0674 2064 6700 0129 5500 1000 0388 4410 1612 1373 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241340294361 24/06/2024 12:30:01			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401066825118		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 74.206.467/0001-29	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 24/06/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6				MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	
FONE / FAX (14) 3532-5198				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:29	

FATURA							
001 24/07/24 385,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 385,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 385,00		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda.			FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225			MUNICÍPIO Sao Paulo		UF SP		CNPJ/CPF 53.577.961/0001-20
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,800		PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17018	Switch TP-Link 8 portas 10/100/1000 LS1008G	85176259	060	5405	pc	1	128,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 37,91 Fonte da Carga Tributária: IBPT															
22284	Fonte Vinik TFX Corp 230W Bivolt - VFT230	85044090	060	5405	pc	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 38,76 Fonte da Carga Tributária: IBPT															
8922	Mouse USB Multifaser MO300	84716053	060	5405	pc	10	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 38,59 Fonte da Carga Tributária: IBPT															


Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado
 10 JUL. 2024


CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido de Compra: 44072 - Comprador/ Responsável por receber: Anderson. Depósito bancário - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C.c. 360-3 - CHAVE PIX --> CNPJ 74206467000129 Jose Brancaglion Junior. Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064 - Horário da entrega: Manhã/Tarde. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade).	RESERVADO AO FISCO

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:51:15
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	385,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	E.4C4.C7D.7BD.809.E13
------------------	-----------------------

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 374033984 Série C
Data de Emissão: 12/07/2024
Data de Apresentação: 15/07/2024
Pag: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 13/08/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198	81FE.D7E8.F4FB.DA3F.8FC1.7FF6.1E03.7F8A

PREZADO(A) CLIENTE

A partir de 01/07/2024 sua conta será faturada com bandeira amarela, no valor de R\$ 1,885 a cada 100 kWh, conforme determinado pela ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	JUL/2024	22/07/2024	466,21

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,69%	COFINS 3,17%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 908253623794												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/24	450,000	kWh	0,47493334	213,72	213,72	18,00	38,47	175,25	1,21	5,56	Verde
0601	Consumo - TE	JUL/24	450,000	kWh	0,41602223	187,21	187,21	18,00	33,70	153,51	1,06	4,87	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JUL/24				4,29	4,29	18,00	0,77	3,52	0,02	0,11	Amarela
	Total Distribuidora					405,22							12 Dias
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/24				60,99							

Total Consolidado

466,21 405,22 72,94 332,28 2,29 10,54

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2024 JUL	450	30	Consumo: TUSD TE Consumo kWh 0,37438000 0,32796000	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura 304927678 Ativa 9397 9352 10,00 450 [%] 13/08/2024
JUN	490	33		
MAI	530	29		
ABR	440	29		
MAR	480	33		
FEV	330	28		
JAN	400	29		
2023 DEZ	360	33		
NOV	360	31		
OUT	490	29		
SET	400	32		
AGO	340	30		
JUL	330	30		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,31 TE R\$ 1,83

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 374033984 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
466,21

Data de Vencimento
22/07/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836700000042 662100403416 333970781030 100964758344



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista

Matheus Silva Múfi
RG: 374689476-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11,31.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83670000004-2 66210040341-6
33397078103-0 10096475834-4
Data do pagamento 23/07/2024
Valor em Dinheiro 466,21
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 466,21

DOCUMENTO: 072301
AUTENTICACAO SISBB: B.4A0.E57.FEA.25D.EE7

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 374127354 Série C
Data de Emissão: 12/07/2024
Data de Apresentação: 15/07/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 13/08/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	CFE8.59BF.CD56.904F.7261.28EA.BF4B.A57A

PREZADO(A) CLIENTE

A partir de 01/07/2024 sua conta será faturada com bandeira amarela, no valor de R\$ 1,885 a cada 100 kW/h, conforme determinado pela ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 /
127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	JUL/2024	22/07/2024	373,45

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,69%	COFINS 3,17%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 910902991585												
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	JUL/24	347.000	kWh	0,47487032	164,78	164,78	18,00	29,66	135,12	0,93	4,28	Verde
0601	Consumo - TE	JUL/24	347.000	kWh	0,41599424	144,35	144,35	18,00	25,98	118,37	0,82	3,75	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JUL/24				3,33	3,33	18,00	0,60	2,73	0,02	0,09	Amarela
	Total Distribuidora					312,46							12 Dias
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/24				60,99							

Total Consolidado

373,45 312,46 66,24 256,22 1,77 8,12

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
2024 JUL	347	30	Consumo	TUSD	TE			12/07/2024	12/06/2024	Multipl.	[kWh]	[%]
JUN	410	33	Consumo kWh	0,37439000	0,32796000	216616301	Ativa	23268	22921	1,00	347	
MAI	465	29										
ABR	495	29										
MAR	496	33										
FEV	382	28										
JAN	451	29										
2023 DEZ	533	33										
NOV	416	31										
OUT	445	29										
SET	385	32										
AGO	321	30										
JUL	288	30										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 1,78 TE R\$ 1,41

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 374127354 Série C

CódDebAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
373,45

Data de Vencimento
22/07/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836500000036 734500403070 636520278038 101266236070



MÉDIA COMPLEXIDADE

Autenticação Mecânica
cpfl paulista

Mathias Silva Mufalo
RG: 87.468.476-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras	83650000003-6 73450040307-0
	63652027803-8 10126623607-0
Data do pagamento	23/07/2024
Valor em Dinheiro	373,45
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	373,45

DOCUMENTO: 072302
AUTENTICACAO SISBB: D.B9C.073.458.335.BB2

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 115				
		Data e Hora de Emissão 19/07/2024 16:42:14				
		Código de Verificação * BKQH-NR2D				
		Série NE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02 Inscrição Municipal: 9413 Nome/Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA Endereço: Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000 Município: UF: E-mail: legal@zurichcontabil.com.br						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/07/2024, EM POMPEIA - SP						
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24Hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2003 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça						
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico						
Valor do Serviço R\$ 2.100,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.100,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 42,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.100,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.100,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%						

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela Internet através do IP 172.17.113.1 em 19/07/2024 às 16:42.

MÉDIA COMPLETADA

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02

VALOR: R\$ 2.100,00

DEBITO EM: 23/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072303

AUTENTICACAO SISBR: C.89F.905.C1B.775.E28

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número do RPS 3060216	Número da nota 3256797														
	Data da emissão da nota 13/06/2024 17:07:12															
	Data do fato gerador 12/06/2024 20:22:04															
	Código de verificação WQJ5-DXFU3															
PRESTADOR DE SERVIÇOS																
 THOMSON REUTERS	CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047 Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual: Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nº Sra. da Salete CEP: 88813325 Município: CRICIÚMA UF: SC E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br															
TOMADOR DE SERVIÇOS																
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400 Município: LINS País: UF: SP E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198																
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor Unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor Serviço</th> <th>Base de cálculo</th> <th>(%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 6/2024,</td> <td>1.066,50</td> <td>1</td> <td>1.066,50</td> <td>1.066,50 x</td> <td>2,00 =</td> <td>21,33</td> </tr> </tbody> </table>				Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS	Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 6/2024,	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33
	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS										
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 6/2024,	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33										
VENCIMENTOS: (10/07/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)																
RETENÇÕES FEDERAIS																
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00												
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50													
Código do serviço: 0103 / Processamento de dados e congêneres.																
Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.066,50	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33													
OUTRAS INFORMAÇÕES																

Ana Paula da Silva
 RG: 34.979.384-0
 Assistente de RI-

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:19:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101099793976797730000248778

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 71.014

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78

VALOR COBRADO 2.487,78

NR.AUTENTICACAO A.268.239.C30.C13.F53

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número do RPS 3060217	Número da nota 3256798				
		Data da emissão da nota 13/06/2024 17:07:12					
		Data do fato gerador 12/06/2024 20:22:04					
		Código de verificação QVVL-TVKI6					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
	CPF/CNPJ: 00910509001305	Inscrição Municipal: 48.563	Telefone: ((**0x) x11)-5047				
	Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	Inscrição Estadual:					
	Endereço: Av. Centenário	Número: 7405	Bairro: Nº Sra. da Salete				
	Município: CRICIÚMA	UF: SC	CEP: 88813325				
	E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br	Site: www.dominiosistemas.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues,		Número: 303	Bairro: Jardim Ariano				
Município: LINS		País:	UF: SP				
E-mail: financeiro@ahbb.org.br		Telefone: (1**43) 5325-198					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 6/2024.		Valor Unitário 2.609,10	Qtde 1	Valor Serviço 2.609,10	Base de cálculo 2.609,10 x	(%) 2,00 =	ISS 52,18
VENCIMENTOS: (10/07/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)							
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09			
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10				VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78			
Código do serviço: 0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.							
Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18				
OUTRAS INFORMAÇÕES							

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:19:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180151154701700101099793703297730000106650

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 71.013

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.066,50

VALOR COBRADO 1.066,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.573.839.086.667.C95

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 06/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	107,65
PIACATU	9	46,14
GABRIEL MONTEIRO	7	35,88
GARÇA HSL	184	943,25
GARÇA MÉDIA	151	774,08
GARÇA UTI	39	199,93
TABOÃO UMTS	277	1.420,00
ITÁPOLIS	29	148,66
TOTAL	717	3.675,60

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMÍNIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Julho 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:**

24/07/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 774,08
------------	--------------------	------------

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

Atenciosamente,

Garça, 22 de agosto de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
9838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.08.22 09:21:48 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:42
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P: CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 1062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/07/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	774,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	5.988.825.347.A84.AF7
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 766,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06 VILA WILLIANS GARCA-SP

NF-e 718

Nº. 000.001.636
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13
PARQUE SAO JORGE - 17520-290
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434518825

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.636
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0630 6759 0600 0177 5500 1000 0016 3611 1337 3658

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

135241350421584 - 25/06/2024 13:44:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO COM ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/06/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/06/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:44:27

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 25/07/2024

Valor R\$ 766,10

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
8,10	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	47,80	0,00	0,00	0,00	241,03	0,00	766,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17110	ETIQ 33X22X3 COUCHE 20G BORRACHA RL 30 MT (E-COMMERCE) Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48211000	060	5405	UN	15,0000	39,9000	598,50	30,00	0,00	0,00		0,00	
15135	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 100MM X 40MM 1 COLUNA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48211000	060	5405	RL	5,0000	39,9000	199,50	10,00	0,00	0,00		0,00	
3304	CLIPS 8/0 500G	83059000	000	5102	UN	1,0000	15,9000	15,90	7,80	8,10	1,46		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: phernandes@ahbb.org.br

Inf. fisco: Pagamento(s): Boleto Bancario R\$766,10,

Atendimento: BALCAO

Trib Aprox: R\$ 103,13 Federal R\$ 137,90 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1.E Chave: 691A69

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 241,03

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO	
55	001	000001636	06/24	
CHAVE DE ACESSO				
3524 0630 6759 0600 0177 5500 1000 0016 3611 1337 3658				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	PRODUÇÃO	26/07/2024 13:32:01	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1
STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241612919224	26/07/2024 13:32:01	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA		30.675.906/0001-77	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES 13	PARQUE SAO JORGE	17520-290	
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARILIA	SP	(14)3451-8825	438433886110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 06	VILA WILLIANS	17400-000	
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP	(14)3532-5198	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

Carta de Correcao

Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/07/2024 13:32:09

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161201776299300025990698197880000076610

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOU TO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 72.401

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 766,10

VALOR COBRADO 766,10

=====

NR.AUTENTICACAO D.851.E2F.575.2D1.B80

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 3678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		PM DE PIRATININGA PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 153 Código de Verificação de Autenticidade 23AEBH2TX Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/07/2024 às 11:49:37 Chave de Acesso 198360KGGCU90NLOZTKHRDF8F28TC40
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		PIRATININGA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				23/07/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>
, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.104.573/0001-66	542.031.308.118	6481	018438	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31				PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17495-308	PIRATININGA-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33748438		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de junho 2024-termo de colaboração 03/2023- prefeitura municipal de Garça (referente ao convênio media complexidade	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003. 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Conta para pagamento Banco inter- 077 Agência -0001 CC 31798152-8 Allseg engenharia Ltda



RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 153 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 23AEBH2TX.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLETADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66

VALOR: R\$ 2.800.00

DEBITO EM: 24/07/2024

DOCUMENTO: 072402

AUTENTICACAO SISBB: F.7BE.31E.1AA.EC0.48E



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



Número da NFS-e
284
Código de Verificação de Autenticidade
YWE5ZJ25D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/06/2024 às 13:55:45
Chave de Acesso
 2116105V6APDTCVRVSYHZ7DI7IM33XJA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/06/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.088.167/0001-40 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal 001107889 Cadastro 000042460 Nome/Razão Social R G MOREIRA - EPP

Logradouro PRAÇA RUY BARBOSA, 53 Complemento Bairro FERRAROPOLIS

CEP 17400-079 Cidade Garça-SP Telefone E-mail naturessencia@naturessencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal 2175819 Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal 17400-000 Cidade/País GARÇA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	6 pacotes carvao ativado 10gr	26,00	R\$ 156,00

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	3,3202%	0000040000007			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 156,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 156,00	R\$ 5,18	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 156,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$20,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$4,26 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$ 156,00

DEBITO EM: 24/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072403

AUTENTICACAO SISBB: 4.09E.F48.09C.279.0BC

 Prefeitura Municipal de Bauru 17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Competência 07/2024		
	Número RPS: 695	Número Nota Fiscal: 748	
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA 17017-339 - AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20 SALA 02 - JD. AMERICA BAURU - SP - CEP: 17017-339 CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14 Inscr. Estadual/RG: 209.878.604.117 Email: REGULATORIO@EVOCONT.COM.BR Telefone: 14 98127-0066 CCM 602027			

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU			
Natureza Operação: Prestação de Serviços			
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de			
CNAE: 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO			
Exigibilidade ISS: Exigível	Incentivo Fiscal: NÃO	Regime ISS: Movimento	Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000 CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal: E-mail: engclinica@ahbb.org.br End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO	

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV PRESTADO MANUTENCAO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS (SERVIÇO DE MANUTENÇÃO MESA CIRÚRGICA MARCA MERCEDES IMEC - NÚMERO DE SÉRIE 40 - AHBB GARÇA - O.S. - 1003/07.2024 - Term de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça)	4.030,00	4.030,00

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - TH

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		4.030,00					
	Total de Deduções		0,00					
	Desc. Incondicionado		0,00					
	Base de Cálculo		4.030,00					
	ISS SEM RETENÇÃO		3,11 %	125,33				
		Desc. Condicionado		0,00				
Total da Nota	RETENÇÕES				Total Líquido			
4.030,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	4.030,00

Esta é a chave de validação: LHHW-HCRU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

MÉDIA COMPLETADA

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161204441609060037691581997880000100750

BENEFICIARIO:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.404

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.007,50

VALOR COBRADO 1.007,50

NR.AUTENTICACAO 3.D06.F54.B65.964.6CF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº.: 000.024.793
Série: 1
Folha 1/1



727

CHAVE DE ACESSO
3524 0617 8641 5500 0179 5500 1000 0247 9319 0009 1392
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135241370769693 - 27/06/2024 15:57:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
27/06/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
27/06/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
15:56:11

FATURA / DUPLICATA

Número **001**
Vencimento: **27/07/2024**
Valor: **R\$ 351,30**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT-BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00		0,00	
170	GUARDANAPO DE PAPEL 19,5 X 20 C/ 100 UN - PEROLA	48183000	0500	5.405	UN	10,00	1,13	11,30	0,00	0,00		0,00	
5950	POTE TERMICO ISOPOR 500ML - FM50 - C/100 UN - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	6,00	30,00	180,00	0,00	0,00		0,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado MÉDIA COMPLEXIDADE													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO : 1525
colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 122,45

RESERVADO AO FISCO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860114010500600015060015197900000035130

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 72.601

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 351,30

VALOR COBRADO 351,30

=====

NR.AUTENTICACAO F.48B.7AA.03B.A2F.E83

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120029153022810106111080197900000070604

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 43.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.602

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 706,04

VALOR COBRADO 706,04

NR. AUTENTICACAO 5.E71.8FC.48F.B44.E8A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

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

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-885845-1-5	Hidrômetro 087666	Referência 5/2024	Vencimento 29/07/2024																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO			Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																									
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl:			Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple:																									
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1100			CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																									
Nº Economia 1	Dias 33	Média 7	Período de Leitura 06/03/2024 a 08/04/2024	Leitura Anterior 1881																								
				Leitura Atual 1891																								
				Resid. 10																								
				Consumo 10																								
				Cons. Fat 10																								
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possu Água S Possu Esgoto S																								
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias																								
4/2024	7	10	1881	29																								
3/2024	5	10	1874	28																								
2/2024	7	10	1869	32																								
1/2024	6	10	1862	30																								
12/2023	7	10	1856	33																								
11/2023	11	11	1849	30																								
Média	7,17	10,17																										
Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>29,34</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>26,41</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>55,75</td> </tr> </table>					Água	29,34	Esgoto	26,41	TOTAL DA CONTA:	55,75																		
Água	29,34																											
Esgoto	26,41																											
TOTAL DA CONTA:	55,75																											
Matheus Silva Mufalo RG: 37.468.476-5 MÉDIA COMPLEXIDADE																												
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l																										
Cor	0,0 até	0,5 UIC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col																												
<<< ATENÇÃO >>> NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.																												

23/07/2024 16:13:34

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços Água e Esgoto		
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 5/2024	Vencimento 29/07/2024
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 53-WILLIAMS	CEP: 17402068 Compl:	Emissão 23/07/2024
Código de Ligação: 017490-8		Código de Baixa 2-885845-1-5
Total da Conta:		55,75



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82630000000-5	55750068202-5
	40729030120-6	00885845005-2
Data do pagamento		26/07/2024
Valor Total		55,75

DOCUMENTO: 072603
AUTENTICACAO SISBB: E.985.727.9B3.A69.E87



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

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

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-885845-1-6	Hidrômetro 087666	Referência 6/2024	Vencimento 30/07/2024																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																										
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																										
Setor: 00003	Rota: 00018	Seq: 1100	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																								
Nº Economia 1	Dias 29	Média 7	Período de Leitura 08/04/2024 a 07/05/2024	Leitura Anterior 1891																								
				Leitura Atual 1902																								
				Resid. 11																								
				Consumo 11																								
				Cons. Fat 11																								
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possu Água: S Possu Esgoto: S																								
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias																								
5/2024	10	10	1891	33																								
4/2024	7	10	1881	29																								
3/2024	5	10	1874	28																								
2/2024	7	10	1869	32																								
1/2024	6	10	1862	30																								
12/2023	7	10	1856	33																								
Média	7,00	10,00																										
Discriminação das Receitas Água 32,27 Esgoto 29,04 <i>Matheus Silva Mufalo</i> RG: 37.468.476-5 MÉDIA COMPLEXIDADE Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> TOTAL DA CONTA: 61,31					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l																										
Cor	0,0 até	0,5 UC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col																												
<<< ATENÇÃO >>>																												
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.																												

23/07/2024 16:18:16

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços Água e Esgoto		
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 6/2024	Vencimento 30/07/2024
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17402068	Emissão 23/07/2024
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-885845-1-6
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 61,31	



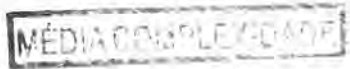
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	826300000000-5	61310068202-0
	40730030120-4	00885845006-0
Data do pagamento		26/07/2024
Valor Total		61,31

DOCUMENTO: 072604
AUTENTICACAO SISBB: B.D1F.2BF.973.D61.D69

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 494 Série: E Data Emissão: 24/07/2024 Certificação: 8F53B-D172A	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 29.525.602/0001-44 Insc. Municipal: 101407 Insc. Estadual: Endereço: AV WASHINGTON LUIZ-PRES Nº: 1680 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19023-450 E-mail: comercial@aeroconsolution.com.br Telefone: 1832231142					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Nº: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: 1435325198 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 06/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 73 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 6000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA					
Item SERVIÇOS MÉDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL Unitário R\$ 6000	Total R\$ 6.000,00
<i>José Heitor Hübner Pinotti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Valor Tributável: R\$ 6.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 6.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.000,00	Alíquota: 3,3032%	Valor do ISS: R\$ 198,19
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.000,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 07/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt: 24/07/2024 17:14:51 Competência:	
					
Impresso em: 24/07/2024 às 17:14:56					
Recebi(emos) de: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 494 Certificação 8F53B-D172A		
Data			Assinatura do Recebedor		

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:32
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.097.000.087.217
VALOR TOTAL	6.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MENDES M S M EIRELI
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 87.217-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	5.07C.F3B.5E4.0C5.B5D
------------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2061

Código de Verificação de Autenticidade

07U07YQUC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/07/2024 às 07:58:04

Chave de Acesso

21323281ZA0F3YWU5B7Q651Q5A3VVMNQ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			25/07/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		1988115	000107871	BELLUZZI & CIA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10			SALA 01	WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-054	Garça-SP		0034713860	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia - Competência 06/2024 no total de consultas 7 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1610,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1,610,00	R\$ 1,610,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,926%

0000040000003

8630502

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 1.610,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.610,00

R\$ 63,21

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.610,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. "I" - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL", II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2061 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 07U07YQUC.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:31
306203052 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	1.610,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	8.F33.940.8DD.4A0.D68
------------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2253

Código de Verificação de Autenticidade

TJIW7SHZK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/07/2024 às 11:03:44

Chave de Acesso

21325487NDGX9VRUWGE1933AQ4NYE2ZN

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

GARCA-SP

GARCA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

25/07/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

14.810.528/0001-30

1811312

000016087

CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro

Complemento

Bairro

Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168

SALA 01

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17400-000

Garça-SP

0034075063

contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod. Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17400-000

GARCA - SP

3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Raio-X - Competência 06/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.000,00	R\$ 3.000,00

José Heitor Hübner Pinotti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

Atividade Municipio

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\$ 3.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.000,00

R\$ 90,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)

COFINS (3.000,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (3.000,00 x 1,50%)

CSLL (3.000,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 19,50

R\$ 90,00

R\$ 0,00

R\$ 45,00

R\$ 30,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2253 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TJIW7SHZK.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203052 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489124120005843022410081921032297930000281550

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.901
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR. AUTENTICACAO B.1B0.E20.592.439.5D3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Serie
000000000262 - 1

Autenticidade
SE9J-BAKR

Data de Emissão
24/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : DAS ESMERALDAS,4001 BL D AP 53- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados ref. Angiologia - Competência 06/2024 no total de consultas 78 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6240,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 998,40 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.240,00	2,1783%	135,92	6.240,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.240,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400314429441875070009197930000624000

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 72.902

DATA DE VENCIMENTO 30/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.240,00

VALOR COBRADO 6.240,00

NR.AUTENTICACAO 5.5EC.F2F.CDA.0D2.FD4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

61074

Código de Verificação de Autenticidade
1N8CQB99MData e Hora de Emissão da NFS-e
24/07/2024 às 16:58:11Chave de Acesso
213224226BZWNX3CULNN9XBUGUO7TWGPara certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e
informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA - SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 62594	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 24/07/2024
Competência 24/07/2024	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Por

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S
Logradouro Rua AMERICA, 148	CEP 17404-270	Cidade GARÇA - SP	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS
			Telefone	E-mail procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade GARÇA - SP	Complemento
			Bairro Williams
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			E-mail sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Anestesia Competencia 06-2024 no total de consultas 49 Centro de Especialidades Media Complexidade R\$ 2450,00 Termo de colaboracao 003-2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Aliquota 3,59%	Atividade do Município 0000170000009	Código CNAE 8690999	Código da Obra	Código ART
Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.					

Valor Total dos Serviços R\$ 2450,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2450,00	Total do ISS R\$ 87,96	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2450,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$329,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$58,06 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 61074 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1N8CQB99M.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

TUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO

40192024250600000000700001809326597940000245000

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.903
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.450,00
VALOR COBRADO 2.450,00

NR. AUTENTICACAO A.8BD.578.EB1.83A.B5B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

851

Código de Verificação de Autenticidade

CARJIZRU5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/07/2024 às 08:39:22

Chave de Acesso

2134556P77UVXTGL864VRDQLHNTYDE06

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARCA-SP

Local da Prestação

GARCA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

29/07/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

11.154.578/0001-19

RG/Inscrição Estadual

1714609

Inscrição Municipal

000015360

Cadastro

CLINICA MIRANDA LTDA

Nome/Razão Social

Logradouro

Rua LUIZ ANTONIO, 371

Complemento

Bairro

WILLIAMS

CEP

17402-012

Cidade

Garça-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Complemento

Bairro

Williams

CEP/Cod Postal

17402-064

Cidade/Pais

GARCA - SP

Cod. IBGE

3516705

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 06/2024 no total de consultas 210 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12 600,00	R\$ 12.600,00

se Heitor Hübner Pinotti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-

3,00%

0000040000003

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 12.600,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 12.600,00

R\$ 378,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.600,00 x 0,65%)

COFINS (12.600,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (12.600,00 x 1,50%)

CSLL (12.600,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 81,90

R\$ 378,00

R\$ 0,00

R\$ 189,00

R\$ 126,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.825,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.694,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$338,94

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 851 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CARJIZRU5.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLETADA

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120003873022210188621097197940001182510

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 72.904

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 11.825,10

VALOR COBRADO 11.825,10

=====

NR.AUTENTICACAO 3.2E1.DFE.C46.3F1.B04

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
1143
Código de Verificação de Autenticidade
OG2JMACW7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/07/2024 às 14:27:28
Chave de Acesso
2133140R4D1WHZW19VL8DW9D98RSDVNA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326			WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-068	Garça-SP	14 34061211		contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Medico em atenção domiciliar - Competência 06/2024 - SAD Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R\$ 16.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.016,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1143 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OG2JMACW7

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEM

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160990001903022010062621064197940001501600

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.905

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00

VALOR COBRADO 15.016,00

NR.AUTENTICACAO 8.883.AF5.3B3.203.IDE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000001949 - 1

Autenticidade

XSVP-3IN7

Data de Emissão

25/07/2024**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 06/2024 no total de consultas 142 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3195,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Oftalmologia - Competência 04/2024 no total de Procedimentos 902 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3195,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 859,46 13,45% Tributos Federais

R\$ 319,50 5,00% Tributos Municipais

R\$ 1.178,96 18,45% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Lei 13.137 de 19/06/2015

Retenções:

IR: R\$ 95,85

Demais retenções:

PIS: R\$ 41,54

COFINS: R\$ 191,70

CSLL: R\$ 63,90

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 297,14

Total geral: R\$ 392,99

Valor líquido da nota: R\$ 5.997,01

Cálculo sem retenção dos tributos da Lei 13.137/2015

IR R\$ 95,85

Valor líquido da nota R\$ 6.294,15

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.178,96 - 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	95,85	41,54	191,70	63,90
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	6.390,00	3,0000%	191,70	6.390,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.997,01

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005290008613102397940000599701

BENEFICIARIO:

VILLANOVA P S LTDA

NOME FANTASIA:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.906

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.997,01

VALOR COBRADO 5.997,01

NR. AUTENTICACAO 1.D17.449.8F0.31E.3D6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



218

Código de Verificação de Autenticidade

CCCOGJDKL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/07/2024 às 13:20:42

Chave de Acesso

21328312LNP1XFWYQHIWTUXJ1NTDF7VT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 25/07/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68			SALA 3	WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-014	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 06/2024 no total de consultas demanda agendada 4 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 213,32 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	213,32	R\$ 213,32
1,00	UN	Pediatria - Competência 06/2024 no total de consultas demanda espontânea 177 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 9439,41 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	9.439,41	R\$ 9.439,41

José Heitor Hliibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	00000400000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicion		
R\$ 9.652,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.652,73	R\$ 289,58	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (9.652,73 x 0,65%)	COFINS (9.652,73 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.652,73 x 1,50%)	CSLL (9.652,73 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 62,74	R\$ 289,58	R\$ 0,00	R\$ 144,79	R\$ 96,53	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.059,09

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.298,29 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$259,86

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **218** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CCCOGJDKL**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIACOMPLEXE

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000211177197940000905909

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHEB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.907

NOSSO NUMERO 31072230000000211

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 9.059,09

VALOR COBRADO 9.059,09

NR. AUTENTICACAO 3.587.272.DCD.58A.F92

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regios metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000002007 - 1

Autenticidade
19ND-BGI8

Data de Emissão
25/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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

Médico Psiquiatra - Competência 06/2024 - CAPS 1 - Média Complexidade - R\$15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor Total Bruto: R\$15.000,00

COFINS (3,00%): R\$450,00

PIS (0,65%): R\$97,50

IRPJ (1,5%): R\$225,00

CSLL (1,00%): R\$150,00

Valor Total Líquido R\$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
 Banco Sicredi (748)
 Agência: 3022
 C/C: 36080

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

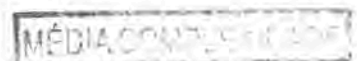
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50



01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ECO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000723022002036081038197940001407750

BENEFICIARIO:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

NOME FANTASIA:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.908

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50

VALOR COBRADO 14.077,50

NR. AUTENTICACAO 6.590.8E5.770.7DD.3BB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 3678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série
000000000080 - 1

Autenticidade
EE1N-6NXZ

Data de Emissão
25/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
 CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 IM: 107709 IE: Fone:
 End: : GREGORIO MONTOLAR, 101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 06/2024 no total de consultas 50 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3750,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER (CONTA JURÍDICA)
 AGENCIA 0408
 C/C 01003795-3
 FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.750,00	3,0000%	112,50	3.750,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.750,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.750,00

DEBITO EM: 29/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072909

AUTENTICACAO SISBB: 2.F2C.BE2.0B4.45F.F26

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/45 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66a15643 Nº NFS-e: 2024/45	Data de Emissão: 24/07/2024 16:30:11 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 **E-mail:** dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.lsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Pediatria - Competência 06/2024 no total de consultas demanda espontânea 95 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5066,35 -
 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Heitor Hilber Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 5.066,35	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.066,35
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 101,33	Valor Total R\$ 5.066,35	Valor Líquido R\$ 5.066,35	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/45
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TEB - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$ 5.066,35

DEBITO EM: 29/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072910

AUTENTICACAO SISBB: 4.75A.09A.A29.2A0.897

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/44 

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66a1557e Nº NFS-e: 2024/44	Data de Emissão: 24/07/2024 16:26:54 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 **E-mail:** dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Pediatria - Competência 06/2024 no total de consultas demanda agendada 27 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

de Heitor Hilbner Pipeti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 80,00	Valor Total R\$ 4.000,00	Valor Líquido R\$ 4.000,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/44
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 29/07/2024

DOCUMENTO: 072911

AUTENTICACAO SISBB: 9.767.C0E.CCC.D55.EB3



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

Número da Nota - Serie
000000001336 - 1

Autenticidade
S1FV-FQYW

Data de Emissão
25/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R.909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BF

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 06/2024 no total de consultas 74 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5920,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	88,80	38,48	177,60	59,20
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	5.920,00	3,0000%	177,60	5.920,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.555,92				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062103062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: RS 5.555,92

DEBITO EM: 29/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072912

AUTENTICACAO SISBB: E.5FE.804.59D.856.2A5



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



Número da NFS-e
178
Código de Verificação de Autenticidade
8AT8NGB8H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/07/2024 às 16:42:02
Chave de Acesso
2132229KNLXAMITOTLJ3A8818G3XZO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/07/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007			ANEXO	FERRAROPOLIS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP		(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Óbito- Competência 06/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3877,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R\$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,7431%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 106,35	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/07/2024 R\$ 3.877,00 Doc: 3877 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 178 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8AT8NGB8H

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31,43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 3.877,00

DEBITO EM: 29/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072913

AUTENTICACAO SISBB: 5.1F7.C6B.AAD.BEB.376



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

766

Nota: 2024000

00000020

Código Verificação
6Q8C-7MT6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
25/07/2024 14:04:21

Período de Competência Município de Prestação do
07/2024

Serviço
Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação
**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)**

Exigibilidade do ISS
**Exigível em
Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Email

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99250-9321

Endereço

BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

relmedico.hsl@ahbb.org.br

Endereço

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatra - Competência 06/2024 - CAPS AD Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)
0,00

COFINS (R\$)
0,00

INSS (R\$)
0,00

IR (R\$)
0,00

CSLL (R\$)
0,00

Outras Retenções (R\$)
0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)
18.000,00

Deduções (R\$)
0,00

Desconto Incondicionado (R\$)
0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)
2,3600

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)
0,00

Valor Líquido (R\$)
18.000,00

Valor Total da Nota (R\$)
18.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 25/07/2024 14:04:22

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED = TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

CFF/CNPJ: 39.541.939/0001-07

VALOR: R\$ 18.000,00

DEBITO EM: 29/07/2024

DOCUMENTO: 072914

AUTENTICACAO SISBB: 4.0C7.8F1.908.DF2.BE0



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

24

Código de Verificação de Autenticidade

3H2GIYQAE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/07/2024 às 17:50:42

Chave de Acesso

2132279R3QUQND5L29NF0TBPFBW06X

Para certificação da autenticidade acesse

<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/	MNESCITORIO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médica Clínica Geral - Competência 06/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 7500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R\$ 7.500,00

Assé Heitor Hilbner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3H2GIYQAE

Data	CPF/RG	Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 29/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072915

AUTENTICACAO SISBB: 7.664.D22.20A.A56.817



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

64

Código de Verificação de Autenticidade

QIKB4QKMC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/07/2024 às 13:22:59

Chave de Acesso

1760697NCOME74XKR2IQOY7R06EQHAF5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

JOSE BONIFACIO-SP

GARCA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

25/07/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

46.565.042/0001-70

ISENTO

527527

000037185

HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

AVN CAMPOS SALLES, 01665

SAO JOSE

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

15200-000

JOSE BONIFACIO-SP

(17) 8101-9703

MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60

ISENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

SALA

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17400-000

GARCA - SP

14 34075066

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Ortopedia - Competência 06/2024 no total de consultas 52 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5411,64 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			5 411,64	R\$ 5.411,64

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina.

2,01%

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 5.411,64

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 5.411,64

R\$ 108,77

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.411,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QIKB4QKMC.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 5.411,64

DEBITO EM: 29/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072916

AUTENTICACAO SISBB: 3.88E.5CB.FED.68F.EFF

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 1093		
		Série: E			
		Data Emissão: 24/07/2024			
		Certificação: 497B9-DE62F			
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 Município: 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 Município: GARÇA E-mail:		Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 70 Compl.: UF: SP CEP: 17402-064 Telefone:			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
CARDIOLOGIA - COMPETÊNCIA 06/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 38 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 3040,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DR. BRUNO DANIEL FERRARI					
 RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Item CARDIOLOGIA-38 CONSULTAS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 3040	Total R\$ 3.040,00
Valor Tributável: R\$ 3.040,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 3.040,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.040,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 60,80
PIS: R\$ 19,76	COFINS: R\$ 91,20	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 45,60	CSLL: R\$ 30,40	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 408,88 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.853,04		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 07/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt: 24/07/2024 17:20:30 Competência:	
					
Impresso em: 24/07/2024 às 17:20:35					
Recebi(emos) de: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1093 Certificação 497B9-DE62F		
_____ Assinatura do Recebedor					

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062702062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0036-1 - PRES.PRUDENTE-CTO

CONTA: 2.822-3

FAVORECIDO: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA

CPF/CNPJ: 19.916.690/0001-51

VALOR: R\$ 2.853,04

DEBITO EM: 29/07/2024

DOCUMENTO: 072917

AUTENTICACAO SISBB: 7.153.288.40F.404.EDF



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA

Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721

Telefone: (18) 3991-9191

Número do RPS

Número da nota

202400000000045

Data da emissão da nota

24/07/2024 17:01:02

Data do fato gerador

24/07/2024 17:01:02

Código de verificação

1TDDC2OQI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218

Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000

Complemento:

Município: Mirante do Paranapanema UF: SP

E-mail: orpaccontabilidademp@gmail.com Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (18) 3991-1145

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000

Complemento:

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone:

Inscrição estadual: José Heitor Hiibner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados em Ortopedia, Competência 06/2024 no Centro de Especialidades - Média Complexidade	4.266,8700	1,0000	4.266,8700	4.266,87x2,00 =	85,34

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.266,87				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.266,87		Valor líquido = R\$ 4.266,87			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.266,87	85,34

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Marília

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Normal

Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCARIOS:

BANCO BRADESCO

AGENCIA: 2429-5

CONTA: 7409-8

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 573,89 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 138,67 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2429-5 - MIR.D0 PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 4.266,87

DEBITO EM: 29/07/2024

DOCUMENTO: 072918

AUTENTICACAO SISBB: 8.85D.F75.47C.8C8.B49



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU
MUNICIPIO DE BOTUCATU
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1000216
Código de Verificação de Autenticidade
NXAN7835B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/07/2024 às 08:49:23
Chave de Acesso
UEKC4KHD2KRRJW75YHBKDSRQVV1044

Para certificação da autenticidade acesse
<http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BOTUCATU-SP	Local da Prestação BOTUCATU - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.618.045/0001-92	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000467221	Cadastro JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
Logradouro Rua SALIM KAHIL, 470	Complemento BL 2 AP 503	Bairro VILA NOGUEIRA	
CEP 18606802	Cidade BOTUCATU-SP	Telefone (14) - 99104-94	E-mail escritorioideal@ibest.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Infectologia - Competência 06/2024 no total de consultas 9 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1280,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R\$ 1.280,00

Assinatura Pinoti Affonso
O: 39.541.497-0
E: pinoti@medica.com.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 000004.0000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.280,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.280,00	Total do ISS R\$ 25,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

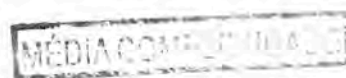
Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.280,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000216 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NXAN7835B

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 1.280,00

DEBITO EM: 29/07/2024

DOCUMENTO: 072919

AUTENTICACAO SISBB: B.3A1.B5D.CB1.3EA.B59

 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 496		
			Série: E		
			Data Emissão: 30/07/2024		
			Certificação: A4F5A-CBCEF		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 29.525.602/0001-44 Insc. Municipal: 101407 Insc. Estadual: Endereço: AV WASHINGTON LUIZ-PRES N°: 1680 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19023-450 E-mail: comercial@aeroconsolution.com.br Telefone: 1832231142					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 11.939.445/0001-58 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: 1435325198 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 06/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 73 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 3.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA					
Item SERVIÇOS MEDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 3000	Total R\$ 3.000,00
 José Heitor Hlibner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Valor Tributável: R\$ 3.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Ircondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Alíquota: 3,3032%	Valor do ISS: R\$ 99,10
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.000,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 07/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt: 30/07/2024 16:22:48 Competência:	
					
Impresso em: 30/07/2024 às 16:22:53		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 496 Certificação A4F5A-CBCEF		

31/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:54:19
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.097.000.087.217
VALOR TOTAL	3.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MENEZES M S M EIRELI
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 87.217-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	A.500.97B.6AB.5F2.010
------------------	-----------------------



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
300
Código de Verificação de Autenticidade
KE3GGBHJZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/07/2024 às 16:43:10
Chave de Acesso
363501SO3PDGL7IX4O65PHM1PF50PRC2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.91.104:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 24/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 00179				PARTE ALTA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			bruna-seemann@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6		VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 34 consultas - no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - Termo de colaboração 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			680,00	R\$ 680,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 680,00	R\$ 13,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (680,00 x 0,65%)	COFINS (680,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (680,00 x 1,50%)	CSLL (680,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,42	R\$ 20,40	R\$ 0,00	R\$ 10,20	R\$ 6,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 638,18
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 300 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KE3GGBHJZ.

Data	CPF/RG	Assinatura
		Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0516243/SP

MÉDIA COMPLETADA

31/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:54:19
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31.07/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	638,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	5.F2B.973.F23.B3D.B42
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie

000000000265 - 1

Autenticidade

VRTN-PQXB

Data de Emissão

30/07/2024**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**

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CIRURGIA GERAL - COMPETENCIA 06/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 52 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 3.900,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

José Heitor Hilber Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	58,50	25,35	117,00	39,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.900,00	3,0000%	117,00	3.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.660,15

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:54:19
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	3.660,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	1.394.AE1.A47.3CF.E85
------------------	-----------------------



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



Número da NFS-e
6901
Código de Verificação de Autenticidade
JQZ2XDROJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/07/2024 às 11:13:36
Chave de Acesso
21325662ZJZ2K9W7N7J5WH4PY7SQAQPN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/07/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	898,95	R\$ 898,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 898,95	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 898,95	Total do ISS R\$ 17,98	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 898,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$120,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$24,18

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6901 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JQZ2XDROJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/Sp

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicredi 748-X**Recibo do Pagador**

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					31/07/2024	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					3022.10.08118	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
25/07/2024	6901	DMI	N	25/07/2024	24/100141-7	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento		
REAL				R\$ 898,95		
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa	
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60					Autenticação Mecânica	
AV DEZESSEIS, 1156						
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000						
Beneficiário Final						

Resgate através do cheque Nº
Do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X**74891.12412 00141.730226 10081.181066 2 97940000089895**

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					31/07/2024	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					3022.10.08118	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
25/07/2024	6901	DMI	N	25/07/2024	24/100141-7	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento		
REAL				R\$ 898,95		
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa	
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60					Autenticação Mecânica	
AV DEZESSEIS, 1156						
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000						
Beneficiário Final						



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/06/2024 00:00 a 30/06/2024 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB
Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 451464 **Mayara Pereira Morgato** Nascimento em 19/04/1998 Emissão em 10/06/2024 12:10
Retorno em 12/06/2024 17:00

Apelido: HEMOG	A Solicitado em 10/06/2024 12:11	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 10/06/2024 12:11	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 10/06/2024 12:11	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 10/06/2024 12:11	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 453975 **Mariana Marcelino** Nascimento em 08/01/1989 Emissão em 19/06/2024 14:40
Retorno em 21/06/2024 17:00

Apelido: HEMOG	A Solicitado em 19/06/2024 14:40	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 19/06/2024 14:40	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 19/06/2024 14:40	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 19/06/2024 14:40	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 454619 **Pamela Kawamata Mouta** Nascimento em 09/11/2000 Emissão em 21/06/2024 15:56
Retorno em 25/06/2024 17:00

Apelido: HEMOG	A Solicitado em 21/06/2024 15:57	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 21/06/2024 15:57	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 21/06/2024 15:57	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 21/06/2024 15:57	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 3 guias, 12 exames e 3 pacientes		R\$ 207,45
Descontos: R\$ 0,00		

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 449900 **Gislene Dourado da Silva** Nascimento em 26/10/1983 Emissão em 04/06/2024 10:21
Retorno em 06/06/2024 17:00

Apelido: HEMOG	A Solicitado em 04/06/2024 10:21	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em 04/06/2024 10:21	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 04/06/2024 10:21	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HCV	A Solicitado em 04/06/2024 10:21	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 450196	Jorge Luiz Caffer Nascimento em 10/06/1983	Emissão em 05/06/2024 08:59 Retorno em 07/06/2024 17:00	787
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 05/06/2024 08:59	Preço: R\$ 13,50	
Apelido: HCV	A Solicitado em 05/06/2024 08:59	Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBS	A Solicitado em 05/06/2024 08:59	Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 05/06/2024 08:59	Preço: R\$ 18,55	
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15	
Guia: 450263	Regiane Maria Pimenta Mendes Nascimento em 17/05/1974	Emissão em 05/06/2024 10:38 Retorno em 07/06/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 05/06/2024 10:38	Preço: R\$ 13,50	
Apelido: HCV	A Solicitado em 05/06/2024 10:38	Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBS	A Solicitado em 05/06/2024 10:38	Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 05/06/2024 10:38	Preço: R\$ 18,55	
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15	
Guia: 450302	Raquel de Almeida Guasques Morales Nascimento em 17/08/1979	Emissão em 05/06/2024 13:57 Retorno em 07/06/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 05/06/2024 13:57	Preço: R\$ 13,50	
Apelido: HCV	A Solicitado em 05/06/2024 13:57	Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBS	A Solicitado em 05/06/2024 13:57	Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 05/06/2024 13:57	Preço: R\$ 18,55	
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15	
Guia: 451530	Adriana dos Santos Silva Nascimento em 30/04/1972	Emissão em 10/06/2024 16:25 Retorno em 12/06/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 10/06/2024 16:25	Preço: R\$ 13,50	
Apelido: HCV	A Solicitado em 10/06/2024 16:25	Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBS	A Solicitado em 10/06/2024 16:25	Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 10/06/2024 16:25	Preço: R\$ 18,55	
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15	
Guia: 452492	Mayara da Silva Garcia Leite Nascimento em 26/04/1998	Emissão em 13/06/2024 14:34 Retorno em 17/06/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 13/06/2024 14:34	Preço: R\$ 13,50	
Apelido: HCV	A Solicitado em 13/06/2024 14:34	Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBS	A Solicitado em 13/06/2024 14:34	Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 13/06/2024 14:34	Preço: R\$ 18,55	
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15	
Guia: 452494	Julia Maria Parussolo Braguim Nascimento em 23/10/1996	Emissão em 13/06/2024 15:07 Retorno em 17/06/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 13/06/2024 15:07	Preço: R\$ 13,50	

Apelido: HCV	A	Solicitado em 13/06/2024 15:07	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 13/06/2024 15:07	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 13/06/2024 15:07	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 453248	Kamila Alves Faria	Nascimento em 04/07/1998	Emissão em 17/06/2024 10:28 Retorno em 19/06/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 17/06/2024 10:29	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 17/06/2024 10:29	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 17/06/2024 10:29	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 17/06/2024 10:29	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 453451	Alisson Roane da Silva Santos	Nascimento em 16/10/1995	Emissão em 18/06/2024 07:41 Retorno em 20/06/2024 17:00
Apelido: HCV	A	Solicitado em 18/06/2024 07:42	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 18/06/2024 07:42	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 18/06/2024 07:42	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 55,65
Guia: 455737	Marcos Antonio Lanzi Fernandes	Nascimento em 08/01/1968	Emissão em 26/06/2024 10:24 Retorno em 28/06/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 26/06/2024 10:25	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 26/06/2024 10:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 26/06/2024 10:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 26/06/2024 10:25	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 455836	Júlia de Seixas Martins	Nascimento em 06/07/1999	Emissão em 26/06/2024 16:26 Retorno em 28/06/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 26/06/2024 16:27	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 26/06/2024 16:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 26/06/2024 16:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 26/06/2024 16:27	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 456013	Amanda Scombate Deodato Luizetti	Nascimento em 26/05/1993	Emissão em 27/06/2024 10:20 Retorno em 01/07/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 27/06/2024 10:21	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 27/06/2024 10:21	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 27/06/2024 10:21	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 27/06/2024 10:21	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 456353	André Martinelli Ferreira Nascimento em 28/07/1984	Emissão em 28/06/2024 15:59 Retorno em 02/07/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 28/06/2024 15:59		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 28/06/2024 15:59		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 28/06/2024 15:59		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 28/06/2024 15:59		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Total Convênio: 13 guias, 51 exames e 13 pacientes			R\$ 885,45
Descontos: R\$ 0,00			

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 449928	Cláudia Olivia Correia Nascimento em 27/05/1995	Emissão em 04/06/2024 10:41 Retorno em 06/06/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 04/06/2024 10:42		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 04/06/2024 10:42		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 04/06/2024 10:42		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 04/06/2024 10:42		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 450107	Ana Clara da Fonseca Spadim dos Santos Nascimento em 28/05/1998	Emissão em 05/06/2024 07:23 Retorno em 07/06/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 05/06/2024 07:24		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 05/06/2024 07:24		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 05/06/2024 07:24		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 05/06/2024 07:24		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 450257	Janaina Eugênio dos Santos Nascimento em 09/05/1999	Emissão em 05/06/2024 10:33 Retorno em 07/06/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 05/06/2024 10:34		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 05/06/2024 10:34		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 05/06/2024 10:34		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 05/06/2024 10:34		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 450291	Lucilene dos Santos Pimenta Nascimento em 30/01/1987	Emissão em 05/06/2024 12:39 Retorno em 07/06/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 05/06/2024 12:40		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 05/06/2024 12:40		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 05/06/2024 12:40		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 05/06/2024 12:40		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:43
 006703052 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120014173022610081181066297940000089895

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.340.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	73.101
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	898,95
VALOR COBRADO	898,95

NR.AUTENTICACAO E.6FB.137.AA0.D19.6FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
6897
Código de Verificação de Autenticidade
TEL3K3JBB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/07/2024 às 10:58:41
Chave de Acesso
2132533RB02JMTQDPR5X2IBXF9RQIUE9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/07/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	28.835,35	R\$ 28.835,35

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.835,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.835,35	R\$ 576,71	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.835,35			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.878,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$775,67		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6897 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TEL3K3JBB

Data

CPF/RG

Assinatura

Rogério Aparecido Rosalino
Liderança Tributária



01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

T4891124120013793022810081181082197940002883535

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 73.102

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 31/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 28.835,35

VALOR COBRADO 28.835,35

NR.AUTENTICACAO 0.B13.3EB.F16.B83.667

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
000000000538 - 1

Autenticidade
EQK4-PC9U

Data de Emissão
30/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VALDEIR INACIO PINTURA EIRELI
 CPF/CNPJ: 33.346.890/0001-47 IM: 81492 IE: 438464620118 Fone:
 End: : APARICIO CASTILHO MENEGUCCI R,271 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17526692
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: HENRIQUE49CORES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PINTURA EXTERNA DA UPA - GARÇA

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

702 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
1.257,20	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	35.920,00	3,3132%	1.190,10	35.920,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 33.472,70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 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\$ 33.472,70

DEBITO EM: 31/07/2024

DOCUMENTO: 073103

AUTENTICACAO SISBB: C.7FA.E1B.27F.F42.BDB

RECIBO DE ENTREGA -AGOSTO/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
ALINE MARIA BRAGA	MEDIA	28		

Ana Paula da Silva
RG: 34.975.564-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO G
TURISMAF
CNPJ: 55 380 604/000 -C.O.E. 43806
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem ET

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



Taxa:
Portagem
Taxa de Embarque
Seguro
Outros

Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

DINHEIRO

Troco:

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453444610009.00

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
http://brf.fazenda.sp.gov.br/BPe/Consulta

Bpe nº 1186351 Série 007 01/08/19

Protocolo de autorização: 115040221985

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624427

Localizador: 010001748727

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

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCÁ SP
TURISMAF
CNPJ: 55 380 604/000 -C.O.E. 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem ET

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



Taxa: 7,80
Portagem: 7,10
Taxa de Embarque: 0,00
Seguro: 0,00
Outros: 0,00

Valor Total R\$ 8,90
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 8,90

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGAR R\$

DINHEIRO 8,90

Troco: 0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453444610009.00

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
http://brf.fazenda.sp.gov.br/BPe/Consulta

Bpe nº 1186351 Série 007 01/08/19

Protocolo de autorização: 115040221985

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624428

Localizador: 010001748727

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

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCÁ SP
TURISMAF
CNPJ: 55 380 604/000 -C.O.E. 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem ET

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



Taxa: 7,80
Portagem: 7,10
Taxa de Embarque: 0,00
Seguro: 0,00
Outros: 0,00

Valor Total R\$ 8,90
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 8,90

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGAR R\$

DINHEIRO 8,90

Troco: 0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453444610009.00

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
http://brf.fazenda.sp.gov.br/BPe/Consulta

Bpe nº 1186351 Série 007 01/08/19

Protocolo de autorização: 115040221985

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624429

Localizador: 010001748727

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

CNPJ: GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO, GARCIA - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438068065114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE,
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14 34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCIA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBTRF BANC
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA - GARCIA
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AnBII
DOC RG: 453414616019-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3524 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1863 4713 1935 7448
Bpe nº 1186347 Série 001 01/08/2024 06 32 11
Protocolo de autorização: 135210031985358
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624423
Localizador: 010001748727
IM: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.141/2010)

CNPJ: GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO, GARCIA - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438068
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAC,
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14 34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCIA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBTRF BANC
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA - GARCIA
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AnBII
DOC RG: 453414616009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3524 0855 3806 0400 0100 6300 2001 1863 4813 1935 7448
Bpe nº 1186348 Série 001 01/08/2024
Protocolo de autorização: 135210031985359
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624424
Localizador: 010001748727
IM: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.141/2010)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1411 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14.34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
CHEQUE	8,90
Outros	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
 https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
 0524 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1863 5014 0431 7978
 Bpe nº 1186350 Série QR: 01/08/2024 08:32:15
 Protocolo de autorização: 130240221985260
 Tipo BPe: Normal



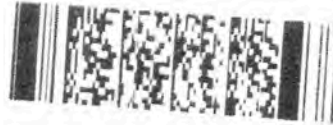
Nº Bilhete: 624476
 Localizador: 010001748727

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1411 CENTRO, G
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438066
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14.34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
CHEQUE	8,90
Outros	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
 https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
 0524 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1863 4617 2069 1304
 1186346 Série QR: 01/08/2024 08:32:10
 Protocolo de autorização: 130240221985260
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624422
 Localizador: 010001748727

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1411 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14.34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
CHEQUE	8,90
Outros	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
 https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
 0524 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1863 4017 2069 1304
 Bpe nº 1186349 Série QR: 01/08/2024 08:32:10
 Protocolo de autorização: 130240221985260
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624425
 Localizador: 010001748727

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

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -C.O.E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603 PO SÃO JORGE
MARILIA SP CEP 13520019
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SOBIBIBANK**
Tipo Viagem: **Horário Ordinar**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Taxa	1,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOU R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHEE

DOC RG: 463404610019 60

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://sp.e-turismo.sp.gov.br/BPe/pe/ver/ticket>

ISSN 0855-3806/0400-0100-6300-1001-1860-343 / 992 / 0470

Bpe nº 1186344 Série 001 01/06/2014 08:42:08

Protocolo de autorização: 135210221985144

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624420

Localizador: 010001748727

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

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -C.O.E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603 PO SÃO JORGE
MARILIA SP CEP 13520019
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SOBIBIBANK**
Tipo Viagem: **Horário Ordinar**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Taxa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOU R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHEE
DOC RG: 463404610019 60
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://sp.e-turismo.sp.gov.br/BPe/pe/ver/ticket>
ISSN 0855-3806/0400-0100-6300-1001-1860-343 / 992 / 0470
Bpe nº 1186344 Série 001 01/06/2014 08:42:08
Protocolo de autorização: 135210221985144
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624421

Localizador: 010001748727

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

CNPJ GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO 1411 CENTRO GARCIA SP

TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES 903, PO. SAO JORGE
MARILIA SP CEP: 13520010
SAC 14-3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico

Origem: GARCIA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: / / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: S. 08116 6AMC
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA - GARCIA
Plataforma:



Taxa	R\$ 7,60
Pedágio	R\$ 1,10
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor Total R\$	R\$ 8,90
Desconto R\$	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	R\$ 8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOU R\$
DINHEIRO	R\$ 8,90
Troco	R\$ 0,00

PASSEIRO: AHBB
DOC RG: 453494810009 E0
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.gov.br/bpe/consulta

3524 0856 3806 0400 0100 0300 4501 1863 4210 8546 0078

Bpe nº 1156342 Série 000 01/08/2014 08:10:06

Protocolo de autorização: 139030281985338

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624418

Localizador: 010001748727

RTMIS RS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. RS 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO 1411 CENTRO GARCIA SP

TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES 903, PO. SAO JORGE
MARILIA SP CEP: 13520010
SAC 14-3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico

Origem: GARCIA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: / / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: S. 08116 6AMC
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA - GARCIA
Plataforma:



Taxa	R\$ 7,60
Pedágio	R\$ 1,10
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor Total R\$	R\$ 8,90
Desconto R\$	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	R\$ 8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOU R\$
DINHEIRO	R\$ 8,90
Troco	R\$ 0,00

PASSEIRO: AHBB
DOC RG: 453494810009 E0
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.gov.br/bpe/consulta

3524 0856 3806 0400 0100 0300 4501 1863 4210 8546 0078

Bpe nº 1156342 Série 000 01/08/2014 08:10:06

Protocolo de autorização: 139030281985338

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624419

Localizador: 010001748727

RTMIS RS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. RS 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ 55.380.804/0001-00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803 PO. SAO JORGE
 MARILIA SP CEP: 17520010
 SAC: 14-3451114



Divulgação Oficial do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: (Horário) Poltrona:
 Serviço: (Tipo) SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinario
 Prefixo: 020115
 Linha: **MARILIA - GARÇA**
 Plataforma



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarkue	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 45341467085470
DOC:

Consulte pela chave de Acesso em
<https://api.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1863 4018 0458 8693
Bpe nº 1186340 Sene BR: 01/08/2024 08:32:03
 Protocolo de autorização: 135040221985730
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 524416
 Localizador: 010001748727
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.141/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ 55.380.804/0001-00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803 PO. SAO JORGE
 MARILIA SP CEP: 17520010
 SAC: 14-3451114



Divulgação Oficial do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: (Horário) Poltrona:
 Serviço: (Tipo) SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinario
 Prefixo: 020115
 Linha: **MARILIA - GARÇA**
 Plataforma



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarkue	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 45341467085470
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://api.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1863 4018 0458 8693
Bpe nº 1186340 Sene BR: 01/08/2024 08:32:03
 Protocolo de autorização: 135040221985730
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 524417
 Localizador: 010001748727
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.141/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. S.
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Po:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Preço: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma



Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO: VALC
DINHEIRO
Troco:
PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610069-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3524 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1863 87
Bpe nº 1186387 Série 001 01/08/24
Protocolo de autorização: 13524022198
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624465
Localizador: 010001748746
L/M/V R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438068066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



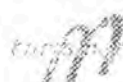
Tarifa 7,80
Pedágio 1,10
Taxa de Embarque 0,00
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 8,90
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 8,90
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
DINHEIRO 8,90
Troco: 0,00
PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610069-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3524 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1863 8818 9043 1473
Bpe nº 1186388 Série 001 01/08/2024 08 35-09
Protocolo de autorização: 135240221985716
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624466
Localizador: 010001748746
L/M/V R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
DINHEIRO
Troco:
PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610069-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3524 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1863 8919 9311
Bpe nº 1186389 Série 001 01/08/2024 08 35-09
Protocolo de autorização: 135240221985716
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624467
Localizador: 010001748746
L/M/V R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARI
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

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

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VIERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Reflexo: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:

Origem: VIERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Reflexo: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:

Origem: VIERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Reflexo: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Tarifa: 7.80
Pedágio: 1.10
Taxa de Embarque: 0.00
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 8.90
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 8.90
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
DINHEIRO: 8.90
Troco: 0.00
PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-00
DOC:

Tarifa: 7.80
Pedágio: 1.10
Taxa de Embarque: 0.00
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 8.90
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 8.90
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
DINHEIRO: 8.90
Troco: 0.00
PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-00
DOC:

Tarifa: 7.80
Pedágio: 1.10
Taxa de Embarque: 0.00
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 8.90
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 8.90
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
DINHEIRO: 8.90
Troco: 0.00
PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-00
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3524 0855 3806 0400 0100 9300 1001 1863 8512 1011 4 57
Bpe nº 1186384 Série 001 01/08/2014 08
Protocolo de autorização: 135230221985895
Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3524 0855 3806 0400 0100 9300 1001 1863 8512 1011 4 57
Bpe nº 1186385 Série 001 01/08/2014 08 35 65
Protocolo de autorização: 135230221985700
Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3524 0855 3806 0400 0100 9300 1001 1863 8512 1011 4 57
Bpe nº 1186386 Série 001 01/08/2014 08 35 65
Protocolo de autorização: 135230221985700
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 6244E2
Localizador: 010001748746

IMPOSTOS: 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: R\$ 0.00 (R\$ 0.00)
(Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 6244E3
Localizador: 010001748746

IMPOSTOS: 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: R\$ 0.00 (R\$ 0.00)
(Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 6244E4
Localizador: 010001748746

IMPOSTOS: 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: R\$ 0.00 (R\$ 0.00)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1411, CENTRO, GARÇA - SP
GARÇA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	7,81
Passagem	1,11
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,92
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,92
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR
DINHEIRO	8,92
Outro	0,00
PASSAGEIRO: AHBH	
DOC RG:	453494610009-00
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
CPF: 3806.3806.0400.0100.6300.1001.1863.8218.9124
Bpe nº 11863831 Série 001 01/08/2024 08:35
Protocolo de autorização: 130240221985680
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 674459
Localizador: 010001748746
IMPOSTOS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1411, CENTRO, GARÇA - SP
GARÇA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	7,81
Passagem	1,11
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,92
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,92
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	
Outro	
PASSAGEIRO: AHBH	
DOC RG:	453494610009-00
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
CPF: 3806.3806.0400.0100.6300.1001.1863.8218.9124
Bpe nº 11863831 Série 001 01/08/2024 08:35
Protocolo de autorização: 130240221985680
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 674460
Localizador: 010001748746
IMPOSTOS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1411, CENTRO, GARÇA - SP
GARÇA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	7,81
Passagem	1,11
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,92
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,92
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	
Outro	
PASSAGEIRO: AHBH	
DOC RG:	453494610009-00
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
CPF: 3806.3806.0400.0100.6300.1001.1863.8218.9124
Bpe nº 11863831 Série 001 01/08/2024 08:35
Protocolo de autorização: 130240221985680
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 674461
Localizador: 010001748746
IMPOSTOS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ LABIENÔ COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -00 IE 42
RUA ALCIDES NUNES 903 PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP 13520010
SAC 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem VERA CRUZ - SP
Destino GARÇA - SP
Data 01/08/2024
Serviço Horário Poltrona
Tipo Viagem Horário Ordinário
Prefixo 020115
Linha MARILIA / GARÇA
Plataforma



Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DATA DO
TODOS
PASSAGEIRO: ANIB
DOC RG: 45349481000940
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
http://sistema.fazenda.gov.br/bp/consulta

Chave de Acesso 3806 0400 0100 0200 1001 1863 7810 0832 8170
Bpe nº 1186378 Série 00 01/08/2024 08 35 47
Protocolo de autorização: 135240221985669
Tipo BPe: Normal



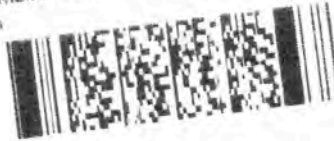
Nº Bilhete: 624456
Localizador: 010001748746

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ LABIENÔ COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -00 IE 42
RUA ALCIDES NUNES 903 PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP 13520010
SAC 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem VERA CRUZ - SP
Destino GARÇA - SP
Data 01/08/2024
Serviço Horário Poltrona
Tipo Viagem Horário Ordinário
Prefixo 020115
Linha MARILIA / GARÇA
Plataforma



Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DATA DO
TODOS
PASSAGEIRO: ANIB
DOC RG: 45349481000940
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
http://sistema.fazenda.gov.br/bp/consulta

Chave de Acesso 3806 0400 0100 0300 1001 1863 7816 7659 8479
Bpe nº 1186379 Série 00 01/08/2024 08 35 48
Protocolo de autorização: 135240221985674
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624457
Localizador: 010001748746

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ LABIENÔ COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -00 IE 42
RUA ALCIDES NUNES 903 PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP 13520010
SAC 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem VERA CRUZ - SP
Destino GARÇA - SP
Data 01/08/2024
Serviço Horário Poltrona
Tipo Viagem Horário Ordinário
Prefixo 020115
Linha MARILIA / GARÇA
Plataforma



Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DATA DO
TODOS
PASSAGEIRO: ANIB
DOC RG: 45349481000940
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
http://sistema.fazenda.gov.br/bp/consulta

Chave de Acesso 3806 0400 0100 0300 1001 1863 7816 7659 8479
Bpe nº 1186380 Série 00 01/08/2024 08 35 48
Protocolo de autorização: 135240221985675
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624458
Localizador: 010001748746

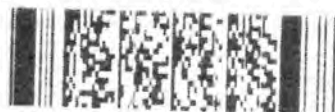
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCÁ
LABIENÔ COSTA MACHADO 1416 CENTRO GARCÁ SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP 1320010
SAC 14 34511144



(Documento Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico)

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Data: / / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: SUBURBANO
Tipo de Pagamento: Horário Ordinário
Preço: 020115
Unidade: MARILIA - GARCÁ
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DIÁFIREO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB5
DOC RG: 45349461000400
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3734 0855 3806 0400 0100 0000 1504 1863 1011 0000 0000
Bpe nº 1186376 Série 001 01/09/2014 18:38:45
Protocolo de autorização: 13024021686059
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624454
Localizador: 010001748746

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCÁ
LABIENÔ COSTA MACHADO 1416 CENTRO GARCÁ SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP 1320010
SAC 14 34511144



(Documento Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico)

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Data: / / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: SUBURBANO
Tipo de Pagamento: Horário Ordinário
Preço: 020115
Unidade: MARILIA - GARCÁ
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DIÁFIREO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB5
DOC RG: 45349461000400
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3734 0855 3806 0400 0100 0000 1504 1863 1011 0000 0000
Bpe nº 1186377 Série 001 01/09/2014 18:38:45
Protocolo de autorização: 13024021686059
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 624455
Localizador: 010001748746

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 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\$ 249,20

DEBITO EM: 31/07/2024

DOCUMENTO: 073104

AUTENTICACAO SISBB: D.EA9.17F.B9B.F63.C85



R E C I B O

Nº 072

R\$ 411,60

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\$ 411,60 (QUATROCENTOS E ONZE REAIS E SESSENTA CENTAVOS) referente a venda de:

14 - Passagens tipo (**SUBURBANA**) de GARÇA a ALVINLÂNDIA.

14 - Passagens tipo (**SUBURBANA**) de ALVINLÂNDIA a GARÇA.

Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 30 de Julho 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



Ass. Gerente da S/A
por 34.970.384-0
Representante de RH
MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA -AGOSTO/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
André Aparecido Cunha Sanchon	MEDIA	28		

Ana Paula
RG-34.979.504-6
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

LAIM-REVALUATE DE VENDA

"Fica a responsabilidade do presente
data de entrega não
comprometimento
Pessoa não
qualificação."

Garça, 15 de Agosto de 2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062701062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.

CPF/CNPJ: 54.360.623/0001-02

VALOR: R\$ 411,60

DEBITO EM: 31/07/2024

DOCUMENTO: 073105

AUTENTICACAO SISBB: 3.7D4.42F.F87.367.C3D

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 34													
Data e Hora da Emissão		30/07/2024 08:14:49		Competência		30/7/2024		Código de Verificação		RZNDYOSEN									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome		RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		53.518.972/0001-39		Inscrição Municipal		122218		Município		FRANCA - SP									
Endereço e Cep		RUA DA LUZ ,850 - RESIDENCIAL PARAÍSO CEP: 14403-151																	
Complemento:				Telefone:		(16)9132-4103		e-mail:		LETICIADEALMEIDADUTRA@GMAIL.COM									
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil																	
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP									
Endereço e CEP		Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064																	
Complemento:				Telefone:				e-mail:											
Discriminação dos Serviços																			
Dermatologia - Competência 06/2024 no total de consultas 128 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.168,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.																			
DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÓD.OPERADOR: 55385462						 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico													
Código do Serviço / Atividade																			
4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS				COFINS				IR(R\$)				INSS(R\$)				CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor dos Serviços R\$		7.168,00		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$			7.168,00									
(-) 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			7.168,00									
Outras Retenções				Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %			2,00									
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim			ISS a reter:			() Sim (X) Não									
(=) Valor Líquido R\$		7.168,00		Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$			0,00									
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 33.738.678-1

FAVORECIDO: RESENDE E DUTRA SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 53.518.972/0001-39

VALOR: R\$ 7.168,00

DEBITO EM: 31/07/2024

DOCUMENTO: 073106

AUTENTICACAO SISBB: B.54B.036.E1B.C00.870

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000420 - 1	
			Autenticidade U6I9-NJC7	
			Data de Emissão 29/07/2024	
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 06/2024 no total de consultas 30 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3122,10 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 Hilber Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 482,36 - Aliq: 15,45%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 46,83	PIS (R\$) 20,29	COFINS (R\$) 93,66	CSLL (R\$) 31,22
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.122,10	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 93,66	Valor Total da Nota (R\$) 3.122,10
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.930,10				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 23.039-1

FAVORECIDO: FERRO E CRUDI SERVICOS MEDICOS SS L

CPF/CNPJ: 30.243.536/0001-07

VALOR: R\$ 2.930,10

DEBITO EM: 31/07/2024

=====

DOCUMENTO: 073107

AUTENTICACAO SISBB: 5.9D0.0E5.713.BC9.84E