

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: SETEMBRO/2024

PAGAMENTO: OUTUBRO/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 0719/2024

Garça, 18 de novembro 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 Setembro/2024 com pagamento Outubro/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:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18
12:41:52 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Outubro de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 10/13 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1816/11	FEDERAL	R\$ 450.000,00
1815/30	MUNICIPAL	R\$ 231.124,04
1815/31	MUNICIPAL	R\$ 473.641,82
1816/12	FEDERAL	R\$ 140.000,00
1815/32	MUNICIPAL	R\$ 126.039,17
1815/33	MUNICIPAL	R\$ 106.696,32

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

16015	FEDERAL	R\$ 26.431,24
15923	MUNICIPAL	R\$ 2.907,44

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

Atenciosamente,

Garça, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18
12:40:44 -03'00'

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA		Ordem Pagto. Nº:	
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br			
PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 864 DATA: 02/10/2024	VENCIMENTO: 03/10/2024	EMPENHO: 16015
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato	OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2051.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 00 Recursos Ordinarios 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM			
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.050.000,00	691.405,41	26.431,24	332.163,35
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 Nº25.479/2024,			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			26.431,24
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
16015	LIQUIDO		26.431,24
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: 01/10/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 1815 / 30
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO:		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/10/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAÇ - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 10/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°25.479/2024.	Bruto 231.124,04 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	231.124,04
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	5.943.373,09	231.124,04	2.981.430,87
VALOR A SER PAGO R\$		231.124,04	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N° _____ CHEQUE N° _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram			

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA		Ordem Pagto. Nº:	
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br			
PEDIDO DE EMPENHO Nº	FICHA: 254	DATA: 01/10/2024	VENCIMENTO: 03/10/2024
			EMPENHO: 15923
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 nao 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
21.140.000,00	21.112.494,86	2.907,44	24.597,70
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 Nº25.479/2024.			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$
TOTAL			
			2.907,44
VALOR TOTAL DOS ITENS			2.907,44
			0,00
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
LIQUIDO			2.907,44
AUTORIZO		TESOURARIA	PAGUE-SE:
BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS			
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: 18/10/2024 DATA EMP: 31/01/2024
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:	DOCUMENTO: VENCIMENTO: 18/10/2024
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 nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 10/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°25 479/2024.	Bruto 473.641,82 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	473.641,82
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	6.417.014,91	473.641,82	2.507.789,05
VALOR A SER PAGO R\$	473.641,82		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA	PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, _____/_____/_____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram			

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254	DATA: 30/10/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1815 / 32	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 31/10/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 10/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº25 479/2024.			Bruto 126.039,17 Desconto 0,00
ES - Estimativa				Líquido	126.039,17
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
8.924.803,96		6.543.054,08	126.039,17	2.381.749,88	
VALOR A SER PAGO R\$		126.039,17			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS				0,00	
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP. ____/____/____				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram					

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254		DATA: 30/10/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº: 1815 / 33	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 31/10/2024	
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023, PARCELA 10/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº25.479/2024, (MUTIRÃO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS)		Bruto 106.696,32 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		106.696,32	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
8.924.803,96		6.649.750,40		106.696,32	
VALOR A SER PAGO R\$		106.696,32		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS		2.275.053,56			
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____ _____		_____ _____	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS					
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 Rany					

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 Outubro/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, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.11.18
	12:39:40 -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

G3310409304382231
04/11/2024 09:35:31

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/10/2024		0000	14325	BB Rende Fácil	102.750.800.102.566	160.210,51 C	
01/10/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	100.101	4.050,00 D	
				033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
01/10/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	100.102	550,00 D	
				748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
01/10/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	100.103	515,40 D	
				237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
01/10/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.751.200.016.352	12,30 D	
				Cobrança referente 01/10/2024			
01/10/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.751.200.016.353	12,30 D	
				Cobrança referente 01/10/2024			
01/10/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.751.200.016.354	12,30 D	155.058,21 C
				Cobrança referente 01/10/2024			
02/10/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	23.402	3.669,63 D	
02/10/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	23.403	1.436,74 D	
02/10/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	23.404	1.058,38 D	
02/10/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.201	956,55 D	
				BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
02/10/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.202	2.815,50 D	
				CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
02/10/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.203	370,00 D	
				INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS			
02/10/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.204	715,38 D	
				CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
02/10/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	100.205	3.431,00 D	
				403 0001 046565042000170 HERNANDES E M			
02/10/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	100.206	1.280,00 D	
				033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
02/10/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.761.200.011.116	12,30 D	
				Cobrança referente 02/10/2024			
02/10/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.761.200.011.117	12,30 D	139.300,41 C
				Cobrança referente 02/10/2024			
03/10/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	450.000,00 C	
				03/10 08:42 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
03/10/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	26.431,24 C	
				03/10 08:42 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
03/10/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	231.124,04 C	
				03/10 08:43 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
03/10/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	2.907,44 C	
				03/10 08:43 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
03/10/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.771.100.111.290	3,40 D	
				Cobrança referente 03/10/2024			
03/10/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.771.100.111.291	3,40 D	
				Cobrança referente 03/10/2024			
03/10/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.771.100.111.292	3,40 D	849.752,95 C
				Cobrança referente 03/10/2024			
04/10/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	807,11 D	
				04/10 15:45 B. S N S M - ME			
04/10/2024		3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
				04/10 15:45 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			

04/10/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	54.713	434.765,76 D	
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	3.893,46 D	
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.402	2.193,82 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.403	2.474,50 D	
		336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L			
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.404	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.405	2.625,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.406	3.000,00 D	
		341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.407	3.000,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.408	7.500,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.409	322,30 D	
		033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI			
04/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.410	715,00 D	
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
04/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.411	5.522,46 D	
		MESSER GASES LTDA			
04/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.412	4.675,11 D	
		623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.477	12,30 D	
		Cobrança referente 04/10/2024			
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.478	12,30 D	
		Cobrança referente 04/10/2024			
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.479	12,30 D	
		Cobrança referente 04/10/2024			
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.480	12,30 D	
		Cobrança referente 04/10/2024			
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.481	12,30 D	
		Cobrança referente 04/10/2024			
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.482	12,30 D	
		Cobrança referente 04/10/2024			
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.483	12,30 D	
		Cobrança referente 04/10/2024			
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.484	12,30 D	
		Cobrança referente 04/10/2024			
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.485	12,30 D	
		Cobrança referente 04/10/2024			
04/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.781.200.101.486	12,30 D	
		Cobrança referente 04/10/2024			
04/10/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	872.781.200.178.511	503,20 D	
		Cobrança referente 04/10/2024			
04/10/2024	0000	13113 Tar Lib/Anl Float Pg Sal	872.781.200.178.512	434,76 D	363.197,47 C
		Cobrança referente 04/10/2024			
07/10/2024	0000	13105 Pix - Enviado	100.701	2.792,40 D	
		07/10 15:59 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
07/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.702	12.321,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
07/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.703	2.300,00 D	
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA			
07/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.704	4.500,00 D	
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
07/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.705	622,63 D	
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
07/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.811.100.031.109	12,30 D	
		Cobrança referente 07/10/2024			
07/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.811.100.031.110	12,30 D	
		Cobrança referente 07/10/2024			
07/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.811.100.031.111	12,30 D	
		Cobrança referente 07/10/2024			

07/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.811.100.031.112	12,30 D	340.612,24 C
		Cobrança referente 07/10/2024			
09/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360	330,50 D	
		09/10 15:48 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
09/10/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	20.182	3.274,62 D	
09/10/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	20.183	53.825,03 D	
09/10/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	100.901	1.052,04 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.902	1.497,47 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.903	214,50 D	
		CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE			
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.904	1.000,00 D	
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.905	983,85 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.906	3.714,02 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.907	241,72 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
09/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.908	1.910,74 D	
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
09/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.831.100.075.555	12,30 D	272.555,45 C
		Cobrança referente 09/10/2024			
10/10/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Cred Conta	872.841.200.112.645	6,80 D	
		Cobrança referente 10/10/2024			
10/10/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	872.841.200.112.646	197,20 D	272.351,45 C
		Cobrança referente 10/10/2024			
11/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.101	355,14 D	
		SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD			
11/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.102	7.275,27 D	
		MESSER GASES LTDA			
11/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.103	475,00 D	264.246,04 C
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E			
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.401	322,32 D	
		MESSER GASES LTDA			
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.402	4.213,48 D	
		MESSER GASES LTDA			
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.403	5.708,09 D	
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.404	2.485,08 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.405	1.812,80 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.406	133,11 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.407	796,00 D	
		NATAN VASCOUOTO SILVA			
14/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.408	1.028,67 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
14/10/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	101.409	267,00 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
14/10/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	101.410	1.289,65 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
14/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	852.881.100.040.568	12,30 D	
		Cobrança referente 14/10/2024			
14/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	852.881.100.040.569	12,30 D	246.165,24 C
		Cobrança referente 14/10/2024			
15/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	463,94 D	245.701,30 C
		15/10 12:49 ASSOCIACAO B BRASIL			
16/10/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	16.894	4.904,75 D	
16/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.601	1.164,80 D	
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
16/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.602	3.930,68 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			

16/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.603	1.078,50 D	
		AJ TECIDOS E CONFECÇOES LTDA			
16/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.604	6.334,19 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
16/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.605	1.446,98 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.606	320,33 D	
		FINANCRED SECURITIZADORA S A			
16/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.607	597,40 D	
		260 0001 012003685000109 ODAIR FERREIR			
16/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.901.100.108.706	12,30 D	225.911,37 C
		Cobrança referente 16/10/2024			
17/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.701	434,00 D	
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
17/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.702	12.420,24 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
17/10/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Crêd Conta	832.911.100.130.043	6,80 D	213.050,33 C
		Cobrança referente 17/10/2024			
18/10/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	473.641,82 C	
		18/10 10:30 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
18/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	51.345,68 D	
		18/10 15:01 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	5.232,00 D	
		18/10 15:01 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.687,75 D	
		18/10 15:01 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	10.543,72 D	
		18/10 15:01 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	46.029,67 D	
		18/10 15:01 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.801	575,00 D	
		341 7193 026384215000147 SHIELD CONTRO			
18/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.921.100.141.234	12,30 D	571.266,03 C
		Cobrança referente 18/10/2024			
21/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.003.120	340,00 D	
		21/10 16:34 BELINI ESCAPAMENTOS LTDA			
21/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.984,42 D	
		21/10 16:34 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
21/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.306,98 D	
		21/10 16:34 WELINTON GONCALVES MOREI			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.101	1.191,79 D	
		ACACIO VIASSELI			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.102	2.000,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.103	2.106,25 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.104	572,17 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.105	1.076,00 D	
		KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.106	1.802,50 D	
		CM HOSPITALAR S.A			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.107	3.951,00 D	
		MEGAMIX COMERCIAL LTDA			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.108	8,50 D	
		MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.109	483,30 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.110	5.848,31 D	
		MESSER GASES LTDA			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.111	505,25 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.112	939,09 D	
		GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM			
21/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.113	1.281,93 D	

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.114	1.352,00 D
CIRURGICA NEVES LTDA					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.115	428,13 D
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.116	1.250,96 D
M N P GUST COM PROD HOSP LTDA					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.117	3.043,00 D
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.118	1.040,47 D
INOVAMED HOSPITALAR LTDA					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.119	1.618,92 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.120	432,00 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.121	1.158,60 D
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.122	498,05 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.123	651,65 D
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.124	909,00 D
CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.125	762,65 D
B R HOSP D LTDA					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.126	3.708,00 D
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.127	60,20 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.128	1.456,80 D
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.129	1.068,00 D
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.130	300,00 D
ZAP E MED LTDA					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.131	591,50 D
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.132	1.335,00 D
F F DISTDE PROD FARM LTDA					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.133	725,00 D
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.134	4.689,15 D
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.135	3.537,00 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.136	34.650,00 D
BENEFICIOS UPS LTDA					
21/10/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	102.137	453,60 D
237 2706 054140448000130 TANQUE DE BET					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	102.138	642,48 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
21/10/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	102.139	488,26 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
21/10/2024	0000	13105	Pgto conta água	102.140	83,62 D
SAAE GARÇA COD BARRAS					
21/10/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.951.100.073.090	12,30 D 477.922,20 C
Cobrança referente 21/10/2024					
22/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.095.995	2.800,00 D
22/10 12:54 SEGLINE S S TRABALHO LTD					
22/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	300,00 D
22/10 12:54 FABIO A C 29994700880					
22/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	4.900,00 D
22/10 08:09 MARIA J T CUSTODIO					
22/10/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	4.200,00 D
22/10 08:09 MARIA J T CUSTODIO					

22/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	552.916.000.043.562	9,526,83 D
22/10/2024	3062	22/10 08:09 R. A. DE SOUZA E MORAES	552.916.000.043.562	5.270,17 D
22/10/2024	0000	99015 Transferência enviada	552.916.000.043.562	5.270,17 D
22/10/2024	0000	22/10 08:09 R. A. DE SOUZA E MORAES	552.916.000.043.562	5.270,17 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.201	4.200,00 D
22/10/2024	0000	260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	102.202	7.000,00 D
22/10/2024	0000	756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	102.203	300,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.203	300,00 D
22/10/2024	0000	756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	102.204	15.300,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.204	15.300,00 D
22/10/2024	0000	033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	102.205	14.000,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.205	14.000,00 D
22/10/2024	0000	403 0001 055457843000103 REATTI BATIST	102.206	300,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.206	300,00 D
22/10/2024	0000	403 0001 048724160000100 ZORZELA MEDIC	102.207	10.511,20 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.207	10.511,20 D
22/10/2024	0000	336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	102.208	7.581,39 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.208	7.581,39 D
22/10/2024	0000	260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI	102.209	1.400,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.209	1.400,00 D
22/10/2024	0000	260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU	102.210	4.200,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.210	4.200,00 D
22/10/2024	0000	033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	102.211	4.100,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.211	4.100,00 D
22/10/2024	0000	341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA	102.212	4.651,12 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.212	4.651,12 D
22/10/2024	0000	748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	102.213	1.400,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.213	1.400,00 D
22/10/2024	0000	260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN	102.214	19.381,39 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.214	19.381,39 D
22/10/2024	0000	748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	102.215	15.500,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.215	15.500,00 D
22/10/2024	0000	341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC	102.216	5.000,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.216	5.000,00 D
22/10/2024	0000	341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC	102.217	3.503,88 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.217	3.503,88 D
22/10/2024	0000	260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H	102.218	700,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.218	700,00 D
22/10/2024	0000	260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	102.219	3.150,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.219	3.150,00 D
22/10/2024	0000	756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	102.220	3.500,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.220	3.500,00 D
22/10/2024	0000	104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART	102.221	2.800,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.221	2.800,00 D
22/10/2024	0000	033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	102.222	1.400,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.222	1.400,00 D
22/10/2024	0000	403 0001 055457843000103 REATTI BATIST	102.223	701,94 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.223	701,94 D
22/10/2024	0000	260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI	102.224	1.401,94 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.224	1.401,94 D
22/10/2024	0000	341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA	102.225	3.150,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.225	3.150,00 D
22/10/2024	0000	260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS	102.226	7.350,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.226	7.350,00 D
22/10/2024	0000	260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN	102.227	700,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.227	700,00 D
22/10/2024	0000	260 0001 055576437000160 IKEDA ODA SER	102.228	7.709,70 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.228	7.709,70 D
22/10/2024	0000	748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	102.229	1.400,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.229	1.400,00 D
22/10/2024	0000	341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC	102.230	2.100,00 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.230	2.100,00 D
22/10/2024	0000	237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	102.231	19.481,39 D
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.231	19.481,39 D

		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.232	1.313,90 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.233	1.970,85 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.234	10.620,54 D
		403 0001 055459620000185 LAFREITAS LTD		
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.235	1.400,00 D
		341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC		
22/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.236	1.313,90 D
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO		
22/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.237	3.674,44 D
		MEDILAR		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.864	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.865	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.866	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.867	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.868	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.869	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.870	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.871	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.872	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.873	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.874	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.875	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.876	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.877	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.878	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.879	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.880	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.881	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.882	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.883	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.884	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.885	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.886	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.887	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.888	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.889	12,30 D
		Cobrança referente 22/10/2024		

22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.890	12,30 D	
		Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.891	12,30 D	
		Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.892	12,30 D	
		Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.893	12,30 D	
		Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.894	12,30 D	
		Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.895	12,30 D	
		Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.896	12,30 D	
		Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.897	12,30 D	
		Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.898	12,30 D	
		Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.899	12,30 D	256.314,82 C
		Cobrança referente 22/10/2024			
23/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	551.675.000.011.981	2.065,69 D	
		23/10 15:09 VENTCARE IND E COM LTDA			
23/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.301	2.839,38 D	
		PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
23/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.302	1.175,00 D	
		CLEITON APARECIDO DA SILVA MEI			
23/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.303	195,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
23/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.304	2.882,40 D	
		ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
23/10/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	102.305	3.905,05 D	
		033.0218.40000558877 AMANDA GUIMARAES			
23/10/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	102.306	100,00 D	
		260.0001.056869286000109 56.869.286 JO			
23/10/2024	0000	13105 Impostos	102.307	53,04 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
23/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.971.100.133.129	12,30 D	
		Cobrança referente 23/10/2024			
23/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.971.100.133.130	12,30 D	242.074,66 C
		Cobrança referente 23/10/2024			
24/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
		24/10 18:30 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
24/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.401	715,00 D	
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
24/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.402	1.007,50 D	236.352,16 C
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
25/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.501	50,70 D	236.301,46 C
		PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.A.			
28/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.601	7.387,64 D	
		MESSER GASES LTDA			
28/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.802	956,55 D	227.957,27 C
		BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
30/10/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	140.000,00 C	
		30/10 11:29 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
30/10/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	126.039,17 C	
		30/10 11:30 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
30/10/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	106.696,32 C	
		30/10 11:30 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
30/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
		30/10 16:37 MENEZES M S M EIRELI			
30/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.871,31 D	
		30/10 16:37 FERREIRA A S M EIRELI			
30/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.026.766	4.500,00 D	
		30/10 16:37 BELLUZZI & CIA LTDA			
30/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371	11.486,64 D	

30/10 16:37 GENY QBA OGAWA EIRELI				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.001	3.200,00 D
756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.002	16.600,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.003	7.728,00 D
077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.004	3.975,00 D
033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.005	1.280,00 D
033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.006	5.625,43 D
237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.007	4.484,04 D
403 0001 046565042000170 HERNANDES E M				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.008	2.000,00 D
756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.009	5.972,96 D
756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.010	6.607,04 D
748 3022 016794758000189 G F GOMES SER				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.011	3.877,00 D
260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.012	18.000,00 D
077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.013	7.500,00 D
104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART				
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.014	1.768,30 D
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA				
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.015	6.320,00 D
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS				
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.016	15.016,00 D
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.017	14.077,50 D
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.018	2.815,50 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.019	14.584,29 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.020	120,00 D
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
30/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.021	450,00 D
BENEFICIOS UPS LTDA				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.022	6.757,20 D
260 0001 041769679000165 HERCULANO SER				
30/10/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.023	2.690,42 D
336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO				
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.133	12,30 D
Cobrança referente 30/10/2024				
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.134	12,30 D
Cobrança referente 30/10/2024				
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.135	12,30 D
Cobrança referente 30/10/2024				
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.136	12,30 D
Cobrança referente 30/10/2024				
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.137	12,30 D
Cobrança referente 30/10/2024				
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.138	12,30 D
Cobrança referente 30/10/2024				
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.139	12,30 D
Cobrança referente 30/10/2024				
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.140	12,30 D
Cobrança referente 30/10/2024				
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.141	12,30 D
Cobrança referente 30/10/2024				

30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.142	12,30 D	
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.143	12,30 D	
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.144	12,30 D	
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.145	12,30 D	
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.146	12,30 D	
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.147	12,30 D	420.201,63 C
		Cobrança referente 30/10/2024			
31/10/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.614,50 C	
		31/10 10:27 ASSOCIACAO B BRASIL			
31/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	244,01 D	
		31/10 17:28 B. S N S M - ME			
31/10/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.579	27.467,03 D	
31/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.101	28.662,12 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
31/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.102	345,75 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
31/10/2024	0000	00000 S A L D O			365.097,22 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência 3062-7	Conta 37216-1
Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Outubro/2024

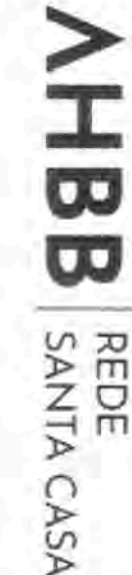
Saldo bruto em 30/09/2024	R\$ 181.936,59
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 160.210,51
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 12,06
Rendimentos no mês:	R\$ 106,99
Saldo bruto em 31/10/2024	R\$ 21.821,07

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 181.062,81	R\$ 873,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/10/2024	Resgate	R\$ 160.101,93	R\$ 120,64	R\$ 0,00	R\$ 12,06	R\$ 160.210,51
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 20.960,88	R\$ 860,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS



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

PERÍODO: 01/10/2024 ATÉ 31/10/2024
CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1, PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216-1, RENDE FACIL COLABORACAO
-- AG 3062-7 C/C 37216-1

REAL X PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	01-10-2024 11:28:00	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\$160.210,51
REALIZADO	01-10-2024 11:28:00	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3 BANCOS		59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-160.210,51
REALIZADO	01-10-2024 10:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DEBITO	89	GASTRO ENDOSCOPIAS	R\$4.050,00
REALIZADO	01-10-2024 13:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DEBITO	5934	VALE TRANSPORTE	R\$-550,00
REALIZADO	01-10-2024 13:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DEBITO	5442	VALE TRANSPORTE	R\$-515,40
REALIZADO	01-10-2024 12:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-36,90
REALIZADO	01-10-2024 17:44:00	59603 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$405,68
REALIZADO	01-10-2024 17:44:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-405,68
REALIZADO	01-10-2024 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$170,43
REALIZADO	01-10-2024 17:47:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-170,43
REALIZADO	01-10-2024 17:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$246,65
REALIZADO	01-10-2024 17:48:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-246,65
REALIZADO	01-10-2024 17:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$42,38
REALIZADO	01-10-2024 17:50:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-42,38
REALIZADO	01-10-2024 17:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$2.173,93
REALIZADO	01-10-2024 17:51:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-2.173,93
REALIZADO	02-10-2024 16:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISAO CONTRATUAL	DEBITO		RESCISAO CONTRATUAL	R\$-3.669,63

18/11/2024 10:42:40				LEONARDO SILVA				2 de 12	
REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DÓCTO	HISTORICO	VALOR	
REALIZADO	02-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	CREDITO		FERIAS	R\$-1.436,74	
REALIZADO	02-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	CREDITO		FERIAS	R\$-1.058,38	
REALIZADO	02-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	CREDITO		SEGURO DE VIDA	R\$-956,55	
REALIZADO	02-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	MEDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HANZE	CREDITO	2284	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-2.815,50	
REALIZADO	02-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FORNECEDORES DIVERSOS	28965 - INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	DEBITO	25446	MEDICAMENTOS	R\$-370,00	
REALIZADO	02-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FORNECEDORES DIVERSOS	28209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPO	DEBITO	65031	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-715,38	
REALIZADO	02-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	MEDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DEBITO	77	ORTOPEDIA	R\$-3.431,00	
REALIZADO	02-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	MEDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	DEBITO	1000225	INFECTOLOGISTA	R\$-1.280,00	
REALIZADO	02-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-24,60	
REALIZADO	03-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$450.000,00	
REALIZADO	03-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$26.431,24	
REALIZADO	03-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$231.124,04	
REALIZADO	03-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$2.907,44	
REALIZADO	03-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-10,20	
REALIZADO	03-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	DESPESAS BANCARIAS	56409 - B.S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	DEBITO	309	MANUTENÇÃO DE PC/SSO	R\$-807,11	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FOLHA DE PAGAMENTO	59772 - SOBRAL & STROCK SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DEBITO	1378	ASSESSORIA JURIDICA	R\$-4.000,00	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-434.765,76	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DEBITO		SALARIO	R\$-3.893,46	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DEBITO		SALARIO	R\$-2.193,82	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FOLHA DE PAGAMENTO	79947 - VANDER DO CARMO LOURENÇO	DEBITO		SALARIO	R\$-2.474,50	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DEBITO		ALUGUEL	R\$-10.000,00	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	PRESTACAO DE SERVIÇO	28062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DEBITO	243	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-2.625,00	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	PROFISSIONAL PJ	63931 - NUVERA ASSESSORIA CONTABIL	DEBITO	48	SERVICOS CONTABEIS	R\$-3.000,00	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO	DEBITO	215	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	R\$-3.000,00	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GALATO CRUZ	DEBITO	116	PROFISSIONAL PJ	R\$-7.500,00	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PRACICABANA S.A.	DEBITO	75	VALE TRANSPORTE	R\$-322,30	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	PRESTACAO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DEBITO	787	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-715,00	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - WESSER GASES LTDA	DEBITO	47040	GASES MEDICINAIS	R\$-5.522,46	
REALIZADO	04-10-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062.7	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOWE	DEBITO		SALARIO	R\$-4.675,11	

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	04-10-2024 11:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-1.060,96
REALIZADO	07-10-2024 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79953 - DAVID JEAN GREGORIO	DEBITO		FGTS RESCISAO	R\$-2.792,40
REALIZADO	07-10-2024 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	237	IMOBILIZACAO ORTOPEDICA P.J.	R\$-7.000,00
REALIZADO	07-10-2024 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	238	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R\$-3.400,00
REALIZADO	07-10-2024 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	239	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R\$-1.921,00
REALIZADO	07-10-2024 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DEBITO	12	SERVICOS DE EDUCADOR FISICO	R\$-2.300,00
REALIZADO	07-10-2024 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRIJO DA COSTA	DEBITO	15	SALARIO	R\$-4.500,00
REALIZADO	07-10-2024 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DEBITO	5843	LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	R\$-622,63
REALIZADO	07-10-2024 11:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-49,20
REALIZADO	08-10-2024 17:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-59.540,28
REALIZADO	08-10-2024 17:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$59.540,28
REALIZADO	09-10-2024 17:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	42487 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DEBITO	39473	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-330,50
REALIZADO	09-10-2024 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80014 - CHRISTIANE SILVA BELSARIO	DEBITO		FERIAS	R\$-1.637,31
REALIZADO	09-10-2024 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80019 - ELIZA KAZUMI NAMAMURA	DEBITO		FERIAS	R\$-1.637,31
REALIZADO	09-10-2024 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-53.825,03
REALIZADO	09-10-2024 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80020 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DEBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-1.052,04
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DEBITO	21283	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R\$-1.497,47
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	37916 - CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE	DEBITO	79123	EPI	R\$-214,50
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DEBITO	782	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.000,00
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE ENBALAGENS LTDA-ME	CREDITO	20177	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-983,85
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS INF	DEBITO	19033	LOCACAO DE IMPRESSORAS	R\$-3.714,02
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DEBITO	7386	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-241,72
REALIZADO	09-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DEBITO	10129	SISTEMA PONTO	R\$-1.910,74
REALIZADO	09-10-2024 11:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	10-10-2024 11:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-204,00
REALIZADO	11-10-2024 17:01:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80032 - SINTAHESP SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNIC	DEBITO		MENSALIDADE SINDICATO	R\$-355,14
REALIZADO	11-10-2024 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	47621	GASES MEDICINAIS	R\$-7.275,27
REALIZADO	11-10-2024 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9637 - NITROPEC NITR. LIO. E INS. ART. LTDA	DEBITO	74517	GASES MEDICINAIS	R\$-475,00
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	7214	GASES MEDICINAIS	R\$-322,32

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO SILVA	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - NISSER GASES LTDA		DEBITO	47921	GASES MEDICINAIS	R\$-4.213,48
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA		DEBITO	10536	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R\$-5.708,09
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR		DEBITO	49925	MATERIAL PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$-2.485,08
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA		DEBITO	25931	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-1.812,80
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11529 - SAPRIA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA		DEBITO	131752	SERVIÇOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	R\$-133,11
REALIZADO	14-10-2024 16:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9705 - AJS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VAS		DEBITO	2080	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-796,00
REALIZADO	14-10-2024 14:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9684 - MERCADOGS DE GARCIA LTDA - ME		DEBITO	21359	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.028,67
REALIZADO	14-10-2024 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA		DEBITO		VALE TRANSPORTE	R\$-267,00
REALIZADO	14-10-2024 12:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA		DEBITO	1937	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.289,65
REALIZADO	15-10-2024 11:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-24,60
REALIZADO	16-10-2024 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46916 - THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO		DEBITO		SISTEMA FOLHA	R\$-463,94
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80257 - GISENE DOURADO DA SILVA		DEBITO		FERIAS	R\$-2.760,23
REALIZADO	16-10-2024 17:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80259 - LEONARDO LUIS DOS SANTOS		DEBITO		FERIAS	R\$-2.144,52
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA		DEBITO	25317	MEDICAMENTOS	R\$-1.164,80
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		DEBITO	7908336	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-3.930,68
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA		DEBITO	2816	CONFEÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R\$-1.078,50
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME		DEBITO	20240	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-6.334,19
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		DEBITO	1918270	MEDICAMENTOS	R\$-1.446,98
REALIZADO	16-10-2024 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9693 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E		DEBITO	15569	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-320,33
REALIZADO	16-10-2024 16:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	30851 - ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841		DEBITO		MANUTENÇÃO PREDIAL	R\$-597,40
REALIZADO	16-10-2024 12:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	17-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCIA COMERCIO DE GAS LTDA		DEBITO	2145	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R\$-434,00
REALIZADO	17-10-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		DEBITO	19416	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R\$-12.420,24
REALIZADO	17-10-2024 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-6,80
REALIZADO	18-10-2024 13:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - MEDIA		DEBITO		RECEBIMENTO	R\$473.641,82
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA		DEBITO		INSS - FOLHA	R\$-51.345,68
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS CSL A RECOLHER		DEBITO		PSQUIATRIA	R\$-450,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS CSL A RECOLHER		DEBITO		PSQUIATRIA	R\$-97,50
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS COFINS CSL A RECOLHER		DEBITO		PSQUIATRIA	R\$-150,00

18/11/2024 10:42:40

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	5 de 12 VALOR
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA MEDICA	R\$-480,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-426,60
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-378,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-370,53
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-217,59
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-72,53
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-47,14
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ORTALMOLOGIA	R\$-201,15
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R\$-172,80
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-168,47
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA MEDICA	R\$-160,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ORTOPEDIA	R\$-146,73
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-142,20
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-126,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-123,75
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-123,51
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA MEDICA	R\$-104,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	RS-92,43
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	RS-90,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	RS-81,90
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	RS-80,28
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ORTALMOLOGIA	RS-67,05
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	RS-61,08
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	RS-57,60
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-56,15
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ORTOPEDIA	RS-48,91
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ORTALMOLOGIA	RS-43,58
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	RS-41,25
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	RS-37,44

REAL x. PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-61,88
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-45,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-30,54
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		MANUTENÇÃO DE POMSO	R\$-12,90
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-10,50
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-10,50
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-10,50
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO		IRRF - FOLHA	R\$-10.543,72
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R\$-46.029,67
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DEBITO	288	CONTROLE DE PRAGAS	R\$-230,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DEBITO	4151	CONTROLE DE PRAGAS	R\$-345,00
REALIZADO	18-10-2024 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	55012 - BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME	DEBITO	5219	MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-340,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DEBITO	857	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-2.984,42
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WEINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DEBITO	1970	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.306,98
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9649 - ACACIO VIASSEL - ME MULTGAR ELETTRICO HIDR	DEBITO	31015	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-1.191,79
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1919430	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.000,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LT	DEBITO	719314	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.106,25
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DEBITO	133989	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-572,17
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	55985 - KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAM	DEBITO	9546	MEDICAMENTOS	R\$-1.076,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14434 - CM HOSPITALAR S.A - RIBEIRÃO	DEBITO	1578190	MEDICAMENTOS	R\$-1.802,50
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48527 - MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	DEBITO	26751	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-3.951,00
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DEBITO	29297	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-8,50
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	DEBITO	20328	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-483,30
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	48356	GASES MEDICINAIS	R\$-5.848,31
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DEBITO	192764	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-505,25
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9745 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	DEBITO	225783	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-939,09
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1919552	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.281,93
REALIZADO	21-10-2024 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	29793 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	DEBITO	5005	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.352,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DEBITO	29298	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-428,13
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	79727 - M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	DEBITO	55769	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.250,96
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12766 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICO (SINDI)	DEBITO	825734	MENSALIDADE SINDICATO	R\$-3.043,00
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	61834 - INJOVAMED HOSPITALAR LTDA	DEBITO	11483	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.040,47
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9610 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	DEBITO	793787	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.618,92
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9542 - JS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	20330	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-432,00
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	37632 - WEBBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO	1054195	MEDICAMENTOS	R\$-1.158,60
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DEBITO	25357	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-498,05
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29816 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO	321788	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-651,65
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48562 - CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO	86739	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-909,00
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	49907 - B. R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	DEBITO	8058	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-762,65
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	64274 - DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	DEBITO	7134	MEDICAMENTOS	R\$-3.708,00
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DEBITO	25392	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-60,20
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DEBITO	104273	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.456,80
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57500 - ELLO DISTRIBUICAO LTDA	DEBITO	3997	MEDICAMENTOS	R\$-1.068,00
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	79961 - ZAP & MED LTDA	DEBITO	126	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-300,00
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	49490 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO	303834	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-591,50
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	36419 - F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICO	DEBITO	195170	MEDICAMENTOS	R\$-1.335,00
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA - COMERCIO E EXPO	DEBITO	65947	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-725,00
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO	25982	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-4.689,15
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DEBITO	570735	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-3.537,00
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO	15857	VALE ALIMENTACAO	R\$-34.650,00
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	79201 - TANQUE DE BETESDA LTDA	DEBITO	25	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-453,60
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	399314372	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-642,48
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	399207991	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-488,25
REALIZADO	21-10-2024 18/09/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	1960	CONSUMO DE AGUA	R\$-83,62
REALIZADO	21-10-2024 12/21/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	22-10-2024 17/36/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79708 - SEGLINE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO	DEBITO	435	MANUTENÇÃO DE POMSO	R\$-2.800,00
REALIZADO	22-10-2024 12/53/00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700980	DEBITO	86	INTALACOES RECARGA LIMPEZA AR CONDICIONADO	R\$-300,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO.SILVA	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO		DEBITO	7	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-4.900,00
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO		DEBITO	6	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-4.200,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49370 - R. A. DE SOUZA E MORAES		DEBITO	174	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-9.526,83
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49370 - R. A. DE SOUZA E MORAES		DEBITO	173	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-5.270,17
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE		DEBITO	188	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-4.200,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA		DEBITO	202419	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-7.000,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA		DEBITO	202420	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLINICA MEDICA LTDA		DEBITO	176	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-15.300,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	19	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-14.000,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA		DEBITO	39	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI		DEBITO	186	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-10.511,20
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	38478 - GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	42	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-7.581,39
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	66898 - ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	36	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-1.400,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	17562 - ISABELA CONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS		DEBITO	130	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-4.200,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA		DEBITO	23	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-4.100,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		DEBITO	228	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-4.651,12
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L		DEBITO	38	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-1.400,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49510 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	2024000112	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-19.381,39
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	103	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-15.500,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	102	COORDENAÇÃO	R\$-5.000,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA		DEBITO	24	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-3.503,88
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE		DEBITO	187	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-700,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA		DEBITO	202421	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-3.150,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA		DEBITO	38	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-3.500,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLINICA MEDICA LTDA		DEBITO	177	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-2.800,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	18	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-1.400,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	38476 - GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	41	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-701,94
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA		DEBITO	25	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-1.401,94
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	50	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-3.150,00

REAL #	DATA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO.SILVA	10 de 12
PREV	REALIZADA					VALOR
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TAOHIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DEBITO 37	R\$-7.350,00
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	78574 - IKEDA ODA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 11	R\$-700,00
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 2024000113	R\$-7.709,70
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47560 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO 104	R\$-1.400,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	DEBITO 130	R\$-2.100,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DEBITO 25	R\$-19.481,39
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	DEBITO 222	R\$-1.313,90
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	DEBITO 223	R\$-1.970,85
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77420 - LAFREITAS LTDA	DEBITO 28	R\$-6.657,76
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77420 - LAFREITAS LTDA	DEBITO 29	R\$-3.962,78
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DEBITO 40	R\$-1.400,00
REALIZADO	22-10-2024 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48963 - ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	DEBITO 41	R\$-1.313,90
REALIZADO	22-10-2024 17:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	18311 - MEDLAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DEBITO 1130751	R\$-3.674,44
REALIZADO	22-10-2024 12:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO	R\$-442,80
REALIZADO	23-10-2024 16:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	25746 - VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DEBITO	R\$-2.065,69
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.A	DEBITO 48609	R\$-2.839,38
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	80449 - 43.371.353 CLEITON APARECIDO DA SILVA	DEBITO 94	R\$-1.175,00
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9685 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	DEBITO 31087	R\$-195,00
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57500 - ELLO DISTRIBUICAO LTDA	DEBITO 4030	R\$-2.882,40
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	90468 - AMANDA GUIMARAES MARQUES	DEBITO	R\$-4.905,05
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	78584 - 56.869.286 JOAO VITOR ANTUNES SOBRINHO	DEBITO 12	R\$-100,00
REALIZADO	23-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO	R\$-53,04
REALIZADO	23-10-2024 17:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO	R\$-24,60
REALIZADO	24-10-2024 16:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	59772 - SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DEBITO 1408	R\$-4.000,00
REALIZADO	24-10-2024 11:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DEBITO	R\$-715,00
REALIZADO	24-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DEBITO	R\$-1.007,50
REALIZADO	25-10-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.A	DEBITO 48609	R\$-50,70
REALIZADO	26-10-2024 17:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO 48870	R\$-7.387,64
REALIZADO	28-10-2024 17:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	DEBITO	R\$-956,55

18/11/2024 10:42:40

REAL X PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO.SILVA	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	30-10-2024 12:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - MEDIA		DEBITO		RECEBIMENTO	R\$140.000,00
REALIZADO	30-10-2024 12:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - MEDIA		DEBITO		RECEBIMENTO	R\$126.039,17
REALIZADO	30-10-2024 12:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - MEDIA		DEBITO		MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$106.696,32
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	542	CLINICA NEUROLOGICA	R\$-9.000,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49760 - FERREIRA DE ARAUJO SERVIDOS MEDICOS EIRELI		DEBITO	290	CLINICA CIRURGICA	R\$-3.871,31
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA		DEBITO	2164	GASTRO ENDOSCOPIAS	R\$-4.500,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA		DEBITO	228	PEDIATRIA	R\$-11.486,64
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP		DEBITO	263	CARDIOLOGIA	R\$-3.200,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOAO DEIVID MORA		DEBITO	306	CARDIOLOGIA	R\$-16.600,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	52	DERMATOLOGIA	R\$-7.728,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49861 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO		DEBITO	94	GASTRO ENDOSCOPIAS	R\$-3.975,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	14659 - JOAO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA		DEBITO	1000228	INFECTOLOGISTA	R\$-1.280,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA		DEBITO	202400063	ORTOPEDIA	R\$-5.625,43
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD		DEBITO	82	ORTOPEDIA	R\$-4.484,04
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA		DEBITO	202469	PEDIATRIA	R\$-2.000,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA		DEBITO	202470	PEDIATRIA	R\$-5.972,96
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLINICA MEDICA		DEBITO	1368	UROLOGIA	R\$-6.607,04
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABUL LATIF HAMZE		DEBITO	189	LAUDO DE OBITO	R\$-3.877,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49670 - LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	202400026	PSQUIATRIA	R\$-18.000,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANHELIZE MARTINS LETRINTA		DEBITO	39	PSQUIATRIA	R\$-7.500,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	32394 - PROCOVESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO		DEBITO	62878	ANESTESIA	R\$-1.768,30
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS		DEBITO	294	VASCULAR	R\$-6.320,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		DEBITO	1180	CLINICA MEDICA	R\$-15.016,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		DEBITO	2044	PSQUIATRIA	R\$-14.077,50
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HAMZE		DEBITO	2298	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-2.815,50
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA		DEBITO	865	G.O-OBSTETRICIA	R\$-14.584,29
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9894 - MERCADO GS DE GARCIA LTDA : ME		DEBITO	21426	GÁS DE COZINHA	R\$-120,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74926 - BENEFICIOS UPS LTDA		DEBITO	15941	VALE ALIMENTACAO	R\$-450,00
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	8	OF TALMOLOGIA	R\$-6.757,20

18/11/2024 10:42:40

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO SILVA	12 de 12
REALIZADO	30-10-2024 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		VALOR
REALIZADO	30-10-2024 17:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		R\$-2.690,42
REALIZADO	30-10-2024 10:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	TARIFA BANCARIA	R\$-184,50
REALIZADO	30-10-2024 10:28:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-76.444,36
REALIZADO	31-10-2024 17:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTO	29198 - SEDE	TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$76.444,36
REALIZADO	31-10-2024 17:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	56408 - B.S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTOS	R\$1.614,50
REALIZADO	31-10-2024 17:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FERIAS	MANUTENCAO DE POMSO	R\$-244,01
REALIZADO	31-10-2024 17:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FERIAS	R\$-27.467,03
REALIZADO	31-10-2024 17:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	EXAMES LABORATORIAS	R\$-28.662,12
REALIZADO	31-10-2024 22:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RENDIMENTOS BANCARIOS	14394 - RENDIMENTOS DE APLICACOES BANCARIAS	EXAMES LABORATORIAS	R\$-345,75
REALIZADO	31-10-2024 23:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	RENDIMENTO APLICACOES	R\$94,93
REALIZADO	31-10-2024 23:06:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-76.444,36
REALIZADO	31-10-2024 23:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$76.444,36

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R\$160.975,71 - CRÉDITO: R\$1.934.228,04 - DÉBITO: R\$-1.729.246,40 - SALDO ATUAL: R\$365.957,35

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623

Assinado de forma
digital por JOAO
PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18
12:37:20 -03'00'



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: 24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102416064435028521

Informação obtida em 04/11/2024 11:26:38

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, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.11.18
	12:38:26 -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



**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: 56490433/2024

Expedição: 16/08/2024, às 10:04:57

Validade: 12/02/2025 - 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)

1000247-75.2018.5.02.0252 - 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)



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO
 2022

1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
 1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
 1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
 1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
 1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª 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: 29.

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 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.



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.

**EXPLICATIVA DA NÃO APRESENTAÇÃO DA CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
TRIBUTÁRIOS DA DÍVIDA ATIVA DO ESTADO**

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 por hora não apresentamos a nossa Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado, que por sua vez a 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, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232 839838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Data: 2024.11.18 12:38:00 -03:00
--	---

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

**DECLARAÇÃO DE 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 Coimplexidade, e se encontram arquivadas na instituição e disponíveis para Órgão Públicos de Fiscalização.**

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

Atenciosamente.

Garça, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:36232839	MONTEIRO PINOTTI
838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.11.18
	12:39:12 -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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



Saldo anterior	Valor	Saldo acumulado	Valor
185.271,59		out/23	390.777,93

Rendimentos	Valor
94,93	

RECEITAS

Data	Núm. Emp.	Núm. Cnpj	D. Base Info	Valor	Fonte
03/10/2024	1816/11	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 10/13 - mem 1 doc 25.479/2024.	450.000,00	FEDERAL
03/10/2024	16015	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1 doc 25.479/2024 (p. enf.)	26.431,24	FEDERAL
03/10/2024	1815/30	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 10/13 - mem 1 doc 25.479/2024.	231.124,04	MUNICIPAL
03/10/2024	15923	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1 doc 25.479/2024 (enc. p. enf.)	2.907,44	MUNICIPAL
18/10/2024	1815/31	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tc 3/23 p 10/13 - mem 1 doc 25.479/2024.	473.641,82	MUNICIPAL
30/10/2024	1816/12	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 10/13 - mem 1 doc 25.479/2024.	140.000,00	FEDERAL
30/10/2024	1815/32	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 10/13 - mem 1 doc 25.479/2024.	126.039,17	MUNICIPAL
30/10/2024	1815/33	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 10/13 - mem 1 doc 25.479/2024.	106.696,32	MUNICIPAL
Total				1.456.840,03	

DESPESAS

Data	Tipo	Núm. Doc	Condor	Valor	Fonte	Descrição	Globo	Valor G	Compartilh
01/10/2024	NF	89	Paulo Ernesto Vidolo Talarico	4050	Federal	Serviços Médicos			
01/10/2024	NF	5934	Raptur Transporte Coletivo Ltda	550	Federal	R.H. (S)			
01/10/2024	Rec	5442	Turismar Transportes E Turismo Ltda	515,4	Federal	R.H. (S)			
01/10/2024					Federal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	36,9	
02/10/2024	TR	23402	David Jean Gregório	3669,63	Federal	R.H. (S)			
02/10/2024	Receiv	23403	Jonathan William Da Silva	1436,74	Federal	R.H. (S)			
02/10/2024	Receiv	23404	Ana Paula Da Silva	1058,38	Federal	R.H. (S)			
02/10/2024	Boi	910692	Bradesco Seguro De Vida	956,55	Federal	R.H. (S)			
02/10/2024	NF	2284	Clinica Medica Hamze	2815,5	Federal	Serviços Médicos			
02/10/2024	NF	25446	Inyemed Medicamentos Especiais Ltda	370	Federal	Material Médico E Hospitalar			
02/10/2024	NF	65031	Cafe Brasileiro Industria, Comercio E Exportacao Etrel	700	Federal	Gêneros Alimentícios	Juros	15,38	
02/10/2024	NF	77	Hernandes & Maccarini Servicos Medicos Ltda	3431	Federal	Serviços Médicos			
02/10/2024	NF	1000225	João Paulo V. Poli Clínica Médica	1280	Federal	Serviços Médicos			
02/10/2024					Federal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	24,6	
03/10/2024					Federal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	10,2	
04/10/2024	NF	309	B.S. Nercollini Servicos Medicos - Me	807,11	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	NF	1378	Sobral & Stocco Sociedade De Advogados	4000	Federal	Outros Serviços De Terceiros			
04/10/2024	Fp	54713	Adriana Dos Santos Silva	2094,68	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Adriana Maria Da Silva	2573,91	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Adriane Jacomini	7460,61	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Alex Aparecido Ferreira	2538,45	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Aline Maria Braga Da Silva	2555,78	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Alisson Roane Da Silva Santos	4158,91	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Amanda Guimaraes Marques	4125,61	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Amanda Holanda Lourenço	3786	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Amanda Scombate Deodato Lui	6982,09	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ana Carolina Demoni Perri	149,02	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ana Carolina Martinez Marchi	3179,84	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ana Paula Da Silva	2827,41	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ana Paula Mancuso Marra Alve	4542,28	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ana Paula Onorio Dos Santos	2713,33	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Andre Aparecido Cunha Sanch	2100,22	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Andre Bonadio Chaigas	2784,19	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Andre Luis Galdino De Carvalho	3400,69	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Andre Martinelli Ferreira	4099,48	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Andrea Maria Meirelles Macha	4179,55	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Andressa Cristina Alves	2817,78	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Antonio Vernaschi Sobrinho	1163,85	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Aparecida De Fatima Pereira D	2538,13	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Anilson Jose Dessia	4025,62	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Arthur Palmezano Pereira Dos	2228,82	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Barbara Da Silva Pessoa	4425,72	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Carlos Alexandre Vido	4492,63	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Caroline Aparecida Vilmaria	2432,8	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Celia Maria Silva Campos	2445,3	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Cesar Alves Pereira	2859,65	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Cibeli Regina Batista Pereira	2601	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Claudinei Martins Pereira	2100,63	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Cristiane Aparecida Domiciano	4097,72	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Cristiane Silva Belisario De Pa	2410,37	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Cristina Herminio Da Silva Dos	2306,52	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Daiari Perpetua Facchini Corre	2473,25	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Darallo Correa	4631,51	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	David Jean Gregorio	1447,09	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Debora Aparecida Do Nascimento	2650,14	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Diego Fernando Vieira	2886,33	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Direly Nascimento Rosalino	2596,93	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Edilson Alves De Lima	2265,7	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Eliane Aparecida De Oliveira M	4068,98	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Elsangela Maria Ferreira Da S	4305,65	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Eliza Kazumi Nakamura Almeida	2396,41	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Elzandra Aparecida Da Silva M	4486,23	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Emily Nunes De Souza Da Silva	4542,68	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ericson Augusto Dias De Souza	3872,38	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Estefani Santos Aguiar	4422,28	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Eva Cristina Olegari Santos	2410,37	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Everton Dos Santos Alves	2100,64	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Fabiana Cristina De Oliveira M	2206,67	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Fabiano Ruys	3957,44	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Fabio Cesar Brandao	2193,83	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Fernanda Carvalho Roberto P	2295,36	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Fernando Roberto Pereira Pill	2985,8	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Flavio De Oliveira Marra	2463,57	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Franciele Martins Rodrigues	2659,87	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Francine Rodrigues Gomes Men	4209,23	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Geise Cristina De Aguiar	1803,88	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	George Gomes Da Silva	2636,45	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Geovana Heloisa Porcani José	5278,14	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Giovana Batista De Andrade	272,09	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Gislaine Aparecida Da Silva Do	2241,67	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Gislene Dourado Da Silva	4281,77	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Givanildo Corderio Da Silva	2982,3	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Gustavo Dos Santos Lima	2369,68	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Heloisa Aparecida De Luca	4306,54	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Hugo Isiao Tizura	4278,13	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Isabella Carina Do Nascimento	3525,15	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ivani De Fatima Oliveira	2284,2	Federal	R.H. (S)			
04/10/2024	Fp	54713	Ivani Souza Gregorio Veiga	2283,81	Federal	R.H. (S)			

Órgão concedor: Saúde

Gestora: Elaine C. Góes Jorge

Lei supracitada - S. 265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



04/10/2024	Fp	54713	Jamile Fernandes Carvalho De	2032,48	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Jaqueline Da Silva Nascimento	7555,93	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Jhonatan Jean Dos Santos Dias	2194,59	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Jhonatan Miranda De Carvalho	3096,34	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Jilewy Palmezano Pereira Soar	2080,09	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Joice Garcia Travessolo	4727,79	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Jonathan William Da Silva	3617,03	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Jorge Luiz Caffier	2371,16	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Jose Carlos De Souza Junior	3351,79	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Jose Roberto De Franca Ramos	1996,06	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Joselida De Araujo Tellini	2166,9	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Josiane Soares Da Silva	3844,36	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Julia De Seixas Martins	3543,26	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Julia Gioio Jorge	2287,98	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Julia Maria Panussolo Bragum	3614,26	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Juliana Aparecida De Oliveira	2633,53	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Juliana Diniz Ramires Barbosa	2732,38	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Juliana Rosa Da Silva Dos Sant	3710,67	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Juliano Rodrigo De Farias	2298,11	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Kamila Alves Faria	3632,01	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Laís Dos Reis Viana	2985,8	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Larissa Teodoro Moura	1163,85	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Laura De Marchi Dos Santos	2723,19	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Leonardo Luis Dos Santos Da S	3594,32	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Luan Fernando Pereira Dos Sa	2524,79	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Lucia Helena Chagas Marini	1916,66	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Lucilene Catia Munhoz	397,65	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Luiz Alexandre Guerino Da Silv	5175,03	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Magno Jose Dos Santos Fernan	4030,06	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Marcela Cristina Saraiva Corr	1898,97	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Marcelo Helena Beccaleto	1838,74	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Marcelo Evaristo Da Silva	2696,19	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Marcelo Silva De Oliveira	2410,37	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Maria Angelica Mancuso	2376,81	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Maria Elena Viana Salazar	3096,73	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Maria Jose Meira	361,44	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Maria Regina Da Silva	2462,77	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Mariana Da Silva Costa	2193,82	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Mariana Varoneli De Lucas Bez	2065,63	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Marina De Marchi Dos Santos	3019,11	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Maria Francisco Dos Santos	1133,61	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Marly Aparecida Luiz	2104,99	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Mateus Nascimento De Oliveir	2659,04	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Nemuel Campanari	4286,46	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Patricia Mantuani	2103,03	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Paula Roberta De Oliveira Pel	3575,44	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Paulo Sergio Da Silva	2382,25	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Polyana Hely Dias	3586,65	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Priscila Ventura Pires	2275,72	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Rafaela Favero Da Silva	4027,37	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Raquel De Almeida Guasques M	4054,63	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Regiane Maria Pimenta Mendes	2410,37	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Renata Elis Bettex Romualdo	3244,27	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Renata Ribeiro Branco	4080,79	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Rinaldo Jorge De Melo	2627,68	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Rosana Aparecida Lopes Souza	1970,9	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Rosana Gomes Felix	4132,52	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Rose Lúcio Da Silva Vasconcel	2253,91	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Rosely Vasco	2267,15	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Sebastiao Ricardo Dos Santos	2100,65	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Sheila De Fatima Vicentin Bele	3053,33	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Shimarry Maria Magalhães Fer	3510,45	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Sirlene Da Silva Ferreira	1045,19	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Solange Aparecida Monteiro	3229,91	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Solange Paulina Lorena	2090,13	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Suely Midori Handa	2410,37	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Tamara Cristina Oshiro	2410,37	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Tamires Rodrigues Rosa	4130,26	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Tania Maria Mancuso Da Silva	2081,68	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Thiago Aparecido Ferreira	223,01	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Valeria Aparecida Lopes	2597,35	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Vanessa Aline Spigolon Correa	4129,89	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Vania De Fatima Aparecida De B	2653,14	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Vivian Aloma Goncalves Dos Sa	2737,86	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Viviane Bezerra Madureira	4793,68	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Viviane Rabeh Martins Faustini	405,82	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	54713	Wanessa Laurentino Alves	2306,53	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	100401	Grazielle De Andrade Lima	3893,46	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	100402	Renan Vitor Da Silva Oliveira	2193,82	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Fp	100403	Vander Do Carmo Lourenço	2474,5	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	Rec	45336	Irmãdade Da Santa Casa De Misericórdia De Garça	10000	Federal	Locação De Imóveis		
04/10/2024	NF	243	Th Engenharia Clínica Hospitalar	2625	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
04/10/2024	NF	48	Numera Assessoria Contabil	3600	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
04/10/2024	NF	215	Gestare Serviços Combinados De Escritório Ltda	3000	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
04/10/2024	NF	110	Natalli Gaiato Cruz	7500	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
04/10/2024	Rec	75	Viacao Piracicabana S.A.	322,3	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024	NF	787	K2K Servicos E Comercio Ltda	715	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
04/10/2024	NF	47040	Messer Gases Ltda	5522,46	Federal	Medicamentos		
04/10/2024	Fp	100412	Leandro Pedrosa Tome	4675,11	Federal	R.H. (5)		
04/10/2024					Federal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	1060,96
07/10/2024	Grfl	100701	Fgts	2792,4	Federal	R.H. (5)		
07/10/2024	NF	237	Carlos Antonio Da Silva - PJ	7000	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
07/10/2024	NF	238	Carlos Antonio Da Silva - PJ	3400	Federal	Serviços Médicos		
07/10/2024	NF	239	Carlos Antonio Da Silva - PJ	1921	Federal	Serviços Médicos		
07/10/2024	NF	12	Larissa Michelin Brunelli 42357699876	2300	Federal	R.H. (5)		
07/10/2024	NF	15	Anderson Carrijo Da Costa	4500	Federal	R.H. (5)		
07/10/2024	NF	5843	Acceleare Desenvolvimento E Licenciamento De Programas	622,63	Federal	Serviços Médicos		
07/10/2024					Federal	Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	49,2
09/10/2024	NF	39474	Jose Brancaglion Junior Epp	330,5	Federal	Outros Materiais De Consumo		
09/10/2024	RecFer	20182	Cristiane Silva Belsario	1637,31	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	RecFer	20182	Elkra Kazumi Nakamura	1637,31	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Adriana Maria Da Silva	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Aline Maria Braga Da Silva	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Amanda Holanda Lourenço	700,94	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Ana Carolina Demori Perri	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Andre Aparecido Cunha Sanch	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Antonio Varnaschi Sobrinho	1116,35	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Arthur Palmezano Pereira Dos	1052,04	Federal	R.H. (5)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



09/10/2024	Fp-Piso	20183	Caroline Aparecida Vismara	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Cibeli Regina Batista Pereira	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Claudine Martins Pereira	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Cristiane Silva Belcario De Pa	1116,35	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Debora Aparecida Do Nascimento	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Driely Nascimento Rosalino	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Elsangela Maria Ferreira Da S	90,02	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Elza Kazumi Nakamura Almeida	1116,35	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Eva Cristina Degani Santos	1116,34	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Evertton Dos Santos Alves	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Fabiano Ruys	350,44	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Fabio Cesar Brandao	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Franciele Martins Rodrigues	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	George Gomes Da Silva	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Giovana Batista De Andrade	700,94	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Isabella Carina Do Nascimento	700,94	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Ivoni Souza Gregorio Venga	1116,35	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Ithonatan Jean Dos Santos Dias	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Ithonatan Miranda De Carvalho	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Julia De Seixas Martins	548,21	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Julia Maria Panussolo Bragum	700,94	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Juliana Aparecida De Oliveira	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Juliana Rosa Da Silva Dos Sant	700,94	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Kamila Alves Faria	700,94	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Latissa Teodoro Moura	1116,35	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Lucia Helena Chagas Marini	558,33	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Marcela Cristina Saraiva Corr	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Marco Silva De Oliveira	1116,35	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Mariana Da Silva Costa	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Mariana Varoneli De Lucas Bez	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Mateus Nascimento De Oliveira	576,88	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Nemuel Campanari	700,94	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Paula Roberta De Oliveira Pel	700,94	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Paulo Sergio Da Silva	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Polyana Hely Dias	700,94	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Priscila Ventura Pires	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Rafaela Favero Da Silva	700,94	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Raquel De Almeida Guasques M	700,94	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Regiane Maria Pimenta Mendes	1116,35	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Rinaldo Jorge De Melo	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Rosana Aparecida Lopes Souza	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Rosana Gomes Felix	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Sebastiao Ricardo Dos Santos	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Shimarry Maria Magalhaes Fer	700,94	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Sirlene Da Silva Ferreira	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Suely Midon Handa	1116,35	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Tamara Cristina Oshiro	1116,35	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Thiago Aparecido Ferreira	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Vanessa Aline Spigolon Correa	565,18	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Vania De Fatima Aparecida De B	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	20183	Vivian Aloma Goncalves Dos Sa	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	Fp-Piso	109601	Renan Vitor Da Silva Oliveira	1052,04	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	NF	21283	Ind. Com. Cerealista Garça Ltda	1497,47	Federal	Gêneros Alimentícios		
09/10/2024	NF	79123	Calçados Para Trabalhador Com. De Equip. De Prot. Ind. Ltda	214,5	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024	NF	792	K2K Servicos E Comercio Ltda	1000	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
09/10/2024	NF	20177	3s Comercio De Embalagens Ltda Me	983,85	Federal	Outros Materiais De Consumo		
09/10/2024	NF	19033	O.M.J. Com. Manutenção De Equipamentos Informática Ltda	3714,02	Federal	Locações Diversas		
09/10/2024	NF	7388	Fernando N. G. Fernandes Fripiclico Me	241,72	Federal	Gêneros Alimentícios		
09/10/2024	NF	10129	Sisqual Workforce Management Ltda	1910,74	Federal	R.H. (5)		
09/10/2024					Federal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	12,3
10/10/2024					Federal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	204
11/10/2024	Bol	5318005	Sintaresp Sindicato Dos Tecnólogos, Tecnicos E Auxiliares Em Radiologia	355,14	Federal	R.H. (5)		
11/10/2024	NF	47621	Messer Gases Ltda	7275,27	Federal	Medicamentos		
11/10/2024	NF	74517	Nitroplex Nitr. Liq. E Ins. Art. Ltda	475	Federal	Medicamentos		
14/10/2024	NF	7214	Messer Gases Ltda	316,86	Federal	Medicamentos	Juros	5,46
14/10/2024	NF	47921	Messer Gases Ltda	4213,48	Federal	Medicamentos		
14/10/2024	NF	10536	Auto Posto Guanabara	5708,09	Federal	Combustível		
14/10/2024	NF	49925	S.E. Comercio De Produtos Quimicos De Bauria Eireli - Parte	1179,16	Federal	Outros Materiais De Consumo		
14/10/2024	NF	49925	S.E. Comercio De Produtos Quimicos De Bauria Eireli - Parte	1305,92	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
14/10/2024	NF	25931	Eleco Center De Garça Ltda	1812,8	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
14/10/2024	NF	131752	Sapra Landauer Serv Assistentia Radiologica Ltda	133,11	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
14/10/2024	NF	2080	Aus Nacionais E Importados Ltda (Natan Vascounto)	796	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
14/10/2024	NF	21359	Mercado Gs De Garça Ltda - Me	1028,67	Municipal	Gêneros Alimentícios		
14/10/2024	Rec	5461	Turismar Transportes E Turismo Ltda	267	Municipal	R.H. (5)		
14/10/2024	NF	1997	Sacolao Garça Comercial Ltda	1289,65	Municipal	Gêneros Alimentícios		
14/10/2024					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	24,6
15/10/2024	NF	3414738/3414739	Thomson Reuters Brasil - Dominio	463,94	Municipal	R.H. (5)		
16/10/2024	RecFer	16994	Glisene Dourado Da Silva	2760,23	Municipal	R.H. (5)		
16/10/2024	RecFer	16894	Leonardo Luis Dos Santos	2144,52	Municipal	R.H. (5)		
16/10/2024	NF	25317	Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	1164,8	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
16/10/2024	NF	7908336	Reval Atacad de Papelaria Ltda	3930,68	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
16/10/2024	NF	2616	Aj Tecidos E Confeccoes Ltda	1078,5	Municipal	R.H. (5)		
16/10/2024	NF	20240	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	6334,19	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
16/10/2024	NF	1918270	Comercial Cirurgica Rioclarense	1446,98	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
16/10/2024	NF	15569	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Meruna Flor)	320,33	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
16/10/2024	NF	33	Odair Ferreira De Castro 15056932841	597,4	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
16/10/2024					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	12,3
17/10/2024	NF	2145	Nova Garça Comercio De Gas Ltda	434	Municipal	Gêneros Alimentícios		
17/10/2024	NF	19418	Air Liquide Brasil Ltda	12420,24	Municipal	Medicamentos		
17/10/2024					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	6,8
18/10/2024	Ins/Fp	45536	Instituto Nacional Do Seguro Social	51345,68	Municipal	R.H. (5)		
18/10/2024	Darf/Pis	45536	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	5097,34	Municipal	Serviços Médicos		
18/10/2024	Darf/Pis	45536	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	134,66	Municipal	R.H. (5)		
18/10/2024	Darf/irpj	45536	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	1644,31	Municipal	Serviços Médicos		
18/10/2024	Darf/irpj	45536	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	43,44	Municipal	R.H. (5)		
18/10/2024	Darf/FP	45536	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	10543,72	Municipal	R.H. (5)		
18/10/2024	Guia	45536	Fgis	46029,67	Municipal	R.H. (5)		
18/10/2024	NF	288	Shield Controle De Pragas Ltda	230	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
18/10/2024	NF	4151	Shield Controle De Pragas Ltda Me	345	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
18/10/2024					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	12,3
21/10/2024	NF	5219	Bellini Escapamentos Ltda Me	340	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
21/10/2024	NF	857	Casa De Carnes Branco E Sarauza Ltda	2984,42	Municipal	Gêneros Alimentícios		
21/10/2024	NF	1970	Wellinton Goncalves Moreira - Me	1306,98	Municipal	Gêneros Alimentícios		
21/10/2024	NF	31015	Acacio Viassels - Me Multigat Eletrico Hidraulica	1191,79	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
21/10/2024	NF	1910430	Comercial Cirurgica Rioclarense	2000	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	719314	Supermed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp Ltda	2106,25	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	133969	Aliva Comercial Hospitalar	572,17	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	9546	Karros Hospitalar Distribuidora De Medicamentos Lt	1076	Municipal	Material Médico E Hospitalar		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



21/10/2024	NF	1578180	Cm Hospitalar S.A. - Ribeirão	1802,5	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	26751	Megamax Comercial - Eireli	395,1	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	29297	Masterdis Distribuidora Ltda - Epp	8,5	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/10/2024	NF	20328	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	483,3	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/10/2024	NF	48356	Messer Gases Ltda	5848,31	Municipal	Medicamentos		
21/10/2024	NF	192764	Futura Comercio Med Hospitalares Ltda	505,25	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	225783	Global Hospitalar Importacao E Comercio	939,09	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	1919552	Comercial Cirurgica Riodelense	1281,93	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	5005	Cirurgica Neves Ltda Epp - Servicos	1352	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
21/10/2024	NF	29298	Masterdis Distribuidora Ltda - Epp	428,13	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/10/2024	NF	55769	M.N.P. Custodio Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	1250,36	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	825734	Sind Empregados Estabelecimento De Serviço De Saude Campinas	3043	Municipal	R.H. (S)		
21/10/2024	NF	11483	Inovamed Hospitalar Ltda	1040,47	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	793787	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	1618,92	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	20330	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	432	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/10/2024	NF	1054195	Werbran Distribuidora De Medicamentos Ltda	1158,6	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	25357	Embalplas Comercial E Distr De Embalagens Ltda-Me	498,05	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/10/2024	NF	321788	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	651,65	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	66799	Cholmed Comercial Hospitalar Ltda	909	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	8058	R.R. Hosp Distribuidora Ltda	762,65	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	7134	Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	3708	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	25392	Embalplas Comercial E Distr De Embalagens Ltda-Me	60,2	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/10/2024	NF	104273	Biotine Fios Cirurgicos Ltda	1456,8	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	3997	Elko Distribuição Ltda	1068	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	128	Zap & Med Ltda	300	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	303834	Acacia Comercio De Medicamentos Ltda	591,5	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	195170	F&F Distribuidora De Produtos Farmacêuticos Ltda	1335	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	65047	Cafe Brasileiro Industria, Comercio E Exportacao Eireli	725	Municipal	Gêneros Alimentícios		
21/10/2024	NF	25962	Sulmedico Comercio De Medicamentos Ltda	4689,15	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	570735	Cirurgica Medcenter	3537	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	15857	Benefícios Ups Ltda	34650	Municipal	R.H. (S)		
21/10/2024	NF	25	Tanque De Betesda Ltda	453,6	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	Fat	389314372	Companhia Paulista De Força E Luz - Cpfl	642,48	Municipal	Utilidades Públicas		
21/10/2024	Fat	389237991	Companhia Paulista De Força E Luz - Cpfl	488,26	Municipal	Utilidades Públicas		
21/10/2024	Fat	1960	Saee - Serviço Autônomo De Águas E Esgotos	83,62	Municipal	Utilidades Públicas		
21/10/2024					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	12,3
21/10/2024	NF	435	Segline Soluções Em Segurança Do Trabalho Ltda	2800	Municipal	R.H. (S)		
21/10/2024	NF	66	Fabio Antonio Contrera 29994700830	300	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
21/10/2024	NF	7	Maria Julia Turilo Custodio	4900	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	6	Maria Julia Turilo Custodio	4200	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	174	R. A. De Souza E Moraes	9526,83	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	173	R. A. De Souza E Moraes	5270,17	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	168	Ahmad Abdul Latif Hamze	4200	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	202419	Clinica Medica Lucalle Ltda	7000	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	202420	Clinica Medica Lucalle Ltda	300	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	176	Coeilho Clinica Médica Ltda	15300	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	19	Reatti Batista Servicos Medicos Ltda	14000	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	39	Zorzela Medicina E Saude Ltda	300	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	186	Flavia Broado Cintra Eireli	10511,2	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	42	Gaiotto Servicos Medicos Ltda	7581,39	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	36	Isabela Marques Reis Servicos Medicos Ltda	1400	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	130	Isabella Gonçalves C S De Andrade Servicos Medicos Ltda	4200	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	23	Torrianni Ltda	4100	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	228	Reinaldo Jose De Lima Manchini	4651,12	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	38	Thaina Tardin De Moraes Servicos Medicos Ltda	1400	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	202400112	Sanchez Servicos Medicos Ltda	19381,39	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	103	Bofill Servicos Medicos Ltda	15500	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	102	Bofill Servicos Medicos Ltda	5000	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	24	Abdul Latif Hamze Ltda	3503,88	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	187	Ahmad Abdul Latif Hamze	700	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	202421	Clinica Medica Lucalle Ltda	3150	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	38	Annelize Martins Leirima	3500	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	177	Coeilho Clinica Médica Ltda	2800	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	18	Reatti Batista Servicos Medicos Ltda	1400	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	41	Gaiotto Servicos Medicos Ltda	701,94	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	25	Tonanni Ltda	1401,94	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	50	Acp Servicos Medicos Ltda	3150	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	37	Thaina Tardin De Moraes Servicos Medicos Ltda	7350	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	11	Ikedda Oda Servicos Medicos Ltda	700	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	202400113	Sanchez Servicos Medicos Ltda	7709,7	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	104	Bofill Servicos Medicos Ltda	1400	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	130	Medicina Martins Ramos Ltda	2100	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	25	Abdul Latif Hamze Ltda	19481,39	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	222	Azevedo Servicos Medicos Ltda-Me	1313,9	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	223	Azevedo Servicos Medicos Ltda-Me	1970,85	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	28	Lafreitas Ltda	6657,76	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	29	Lafreitas Ltda	3962,78	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	40	Zorzela Medicina E Saude Ltda	1400	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	41	Isadora Leao Portillo Ltda	1313,9	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	1130751	Medlar Import E Distr De Produtos Medicos Hospitalares Ltda	3674,44	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	442,8
21/10/2024	NF	8107	Ventcare Industria E Comercio Ltda	2065,69	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	NF	48609	Personal Care Operadora De Saude S/A	2839,38	Municipal	R.H. (S)		
21/10/2024	NF	94	43.371.353 Cleiton Aparecido Da Silva	1175	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
21/10/2024	NF	31087	Cpa Distribuidora E Servicos De Seguranca Ltda	195	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/10/2024	NF	4030	Elko Distribuição Ltda	2882,4	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/10/2024	Recfer	102305	Amanda Guimaraes Marques	4905,05	Municipal	R.H. (S)		
21/10/2024	NF	12	56.869.286 Joao Vitor Antunes Sobrinho	100	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
21/10/2024	Iss	45536	Prefeitura Municipal De Garça	53,04	Municipal	Locações Diversas		
21/10/2024					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	24,6
21/10/2024	NF	1409	Sobral & Stoco Sociedade De Advogados	4000	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
21/10/2024	NF	787	K2k Servicos E Comercio Ltda	715	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
21/10/2024	NF	748	K2k Servicos E Comercio Ltda	1007,5	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
21/10/2024	NF	48608	Personal Care Operadora De Saude S/A	50,7	Municipal	R.H. (S)		
21/10/2024	NF	48870	Messer Gases Ltda	7387,64	Municipal	Medicamentos		
21/10/2024	NF	910692	Bradesco Seguro De Vida	956,55	Municipal	R.H. (S)		
21/10/2024	NF	542	Menezes Mescolotte Servicos Medicos Ltda	9000	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	290	Ferreira De Araujo Servicos Medicos Eireli Epp	3871,31	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	2164	Belluzzi & Cia Ltda	4500	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	228	Ota Ogawa Ltda	11486,64	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	263	Lima E Tavares Clinica Medica Ltda - Epp	3208	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	306	João David Mora	16600	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	52	Resende & Dutra Servicos Medicos Ltda	7728	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	94	Paulo Ernesto Vidoto Talarico	3975	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	1000228	João Paulo V. Poli Clinica Médica	1280	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	202400063	Lucas Fernandes Piazzalunga Clinica Medica	5625,43	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	82	Hernandes & Maccanni Servicos Medicos Ltda	4484,04	Municipal	Serviços Médicos		
21/10/2024	NF	202469	Clinica Pediatrica Aquarela Ltda	2030	Municipal	Serviços Médicos		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Forpento

Número do ajuste:



30/10/2024	NF	202470	Clinica Pediatrica Aquarela Ltda	5972,96	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024	NF	1368	G.F. Gomes Clinica Medica	6607,04	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024	NF	189	Ahmad Abdul Latif Hamze	3877	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024	NF	202400026	Igrv Servicos Medicos Ltda	18000	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024	NF	39	Annelize Martins Leirania	7500	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024	NF	62878	Procomeso Seguranca E Medicina Do Trabalho Sv Ltda - Médico Pj	1768,3	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024	NF	294	Tamiris Lemes Vichiato Servicos Medicos	6320	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024	NF	1160	Ulira Climed Clinica Médica Ltda	15016	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024	NF	2044	Centro Medico Salgado Filho	14077,5	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024	NF	2298	Clinica Medica Hamze	2815,5	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024	NF	865	Clinica Miranda Ltda	14584,29	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024	NF	21426	Mercado Gs De Garca Ltda - Me	120	Municipal	Gêneros Alimentícios		
30/10/2024	NF	15941	Benefícios Ups Ltda	450	Municipal	R.H. (S)		
30/10/2024	NF	8	Herculano Servicos Medicos Ltda	6757,2	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024	NF	21	Cognetti Ortopedia E Traumatologia Ltda	2690,42	Municipal	Serviços Médicos		
31/10/2024							Tarifa bancária	1614,5
31/10/2024	NF	313	B.S. Nercolini Servicos Medicos - Me	244,01	Municipal	R.H. (S)		
31/10/2024	RecFer	33579	Cristiane Aparecida Domiciano	2637,9	Municipal	R.H. (S)		
31/10/2024	RecFer	33579	Rosana Aparecida Lopes Souza	2972,65	Municipal	R.H. (S)		
31/10/2024	RecFer	33579	Solange Paulina Lorena	1255,41	Municipal	R.H. (S)		
31/10/2024	RecFer	33579	José Roberto De Franca Ramos	2799,26	Municipal	R.H. (S)		
31/10/2024	RecFer	33579	Helena Aparecida De Luca	2894,88	Municipal	R.H. (S)		
31/10/2024	RecFer	33579	Raquel De Almeida Guasques Moraes	4940,12	Municipal	R.H. (S)		
31/10/2024	RecFer	33579	Julia Giolo Jorge	2852,22	Municipal	R.H. (S)		
31/10/2024	RecFer	33579	Polyana Hely Dias	4457,92	Municipal	R.H. (S)		
31/10/2024	RecFer	33579	Renata Ribeiro Branco	2655,67	Municipal	R.H. (S)		
31/10/2024	NF	7122	Diag Lab Analises Clinicas Ltda - Me	28662,12	Municipal	Serviços Médicos		
31/10/2024	NF	7128	Diag Lab Analises Clinicas Ltda-Me-Folha	345,75	Municipal	Serviços Médicos		
30/10/2024						Despesas Financeiras E Bancarias	Tarifa bancária	184,5
Total				1851428,62				2.139,20

Resumo	Valor	Outras Despesas	Municipal	Estadual	Federal	Total
Saldo Anterior	185.271,59	R.H. (S)	192.217,08	0,00	527.543,73	719.760,31
Rend. aplicações	94,93	Medicamentos	25.656,19	0,00	17.803,07	43.459,26
Rec. repassados	*****	Material Médico E Hospitalar	49.999,80	0,00	370,00	50.369,80
Total de receitas	*****	Gêneros Alimentícios	7.888,72	0,00	2.439,19	10.327,91
Despesas	*****	Outros Materiais De Consumo	14.792,30	0,00	2.493,51	17.285,81
Tarifas Bancárias	-	Serviços Médicos	429.876,29	0,00	17.520,13	447.396,42
Saldo	390.777,93	Outros Serviços De Terceiros	13.299,60	0,00	28.840,00	42.139,60
Saldo a transportar	390.777,93	Locação De Imóveis	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00
		Locações Diversas	53,64	0,00	3.714,02	3.767,66
		Utilidades Públicas	1.214,36	0,00	0,00	1.214,36
		Combustível	0,00	0,00	5.708,09	5.708,09
		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			734.997,36	0,00	616.431,24	1.351.428,62

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	616.431,24	616.431,24
Municipal	940.408,79	734.997,36
Total	1.556.840,03	1.351.428,62

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	185.271,59
Rend. aplicações	94,93
Rec. repassados	1.556.840,03
Total de receitas	1.742.206,55
Despesas	1.351.428,62
Saldo a transportar	390.777,93

GLOSAS

Item	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
Não classificada	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	20,84
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.118,36
Total	2.139,20

DEVOLUÇÕES

Item	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.614,50
Total	1.614,50

Saldo a transportar	Valor
Saldo a Transportar glosa	3.859,70

SALDO BANCÁRIO	386.918,23
BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024	20.960,88
SALDO FINANCEIRO AHBB	365.957,35

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Responsável

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18
12:36:36 -03'00'

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000089 - 1	
			Autenticidade 22D6-AVS3	
			Data de Emissão 26/09/2024	
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 08/2024 no total de consultas 54 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
DADOS BANCÁRIOS - BANCO SANTANDER AGÊNCIA 0826 C/C: 13002870-9 Favorecido: Paulo Ernesto Vidoto Talarico				
 José Heitor Hübner 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	4.050,00	3,0000%	121,50	4.050,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.050,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

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

CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08

VALOR: R\$ 4.050,00

DEBITO EM: 01/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100101

AUTENTICACAO SISBB: 7.E70.162.5CF.9FC.B3D

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 5934 Código de Verificação de Autenticidade 96VIJEK3X Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/09/2024 às 13:45:28 Chave de Acesso 2175596LNN3VKOVY08WGHCF9LWRBS60 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 30/09/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 000014427	
Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA				
Logradouro Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17404-296	Cidade Garça-SP	Telefone 14-34061310	E-mail	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR		
Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E MÉDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 550,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				
LC 116/2003: 16.01		Alíquota 3,00%	Atividade Municipal 0000160000001	Construção Civil
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário e aquaviário de ...		Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 550,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 550,00	Total do ISS R\$ 16,50
		ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos				
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
		Outras Retenções R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00		Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$73,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$13,48 - Fonte: IBPT		
Informações Complementares				
RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5934 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 96VIJEK3X .				
Data	CPF/RG	Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL.

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 01/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100102

AUTENTICACAO SISBB: C.9F7.0FC.861.102.50F

tur-smar

Fone/Fax:
(14) 3451-1144

Transportes e Turismo Ltda-ME.

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

CNPJ: 13.048.503/0001-99

Inscr. Est. - Isenta

RECIPO

5442

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R\$	515,40
-----------	--------

Recebemos de AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

estabelecida a	em	/SP.
P. DR. NELSON THIAGO SAKS, 70 L. 6	GABIA	

inscrita no CNPJ (ME) sob nº 45349461/0005-60, a importância supra de R\$ 51540

DO INTERNO É QUINZE MIL, QUATRO CENTOS E CINQUENTA, referente a venda de 50 CINQUENTA

Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 01 UM beneficiários do favorecido, a serem utilizados no período de 01 UM ANO dias, de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber,

Quant.

Numeração

Itinerário

Valor

28

10

6/11/19

3

KN 602

24

22

32

Gavin

2

MAPIA

266

৯

2

9

CC

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

em duas vias de igual teor, para um só efeito.

NA 12/11 30 de Setembro de 2024

MEDEA COMPLEXIDADE
TEMPO DE COMENTO 03/2023

ON 6-10 6:15-6:45 PM at GMS

AV. CEM. INTERCOMERCIO, 1001 - BOX 12
FERNALTA - CEP 7519-255

Av. Cam. de Veneza, 1001 - Box 12
Friburgo - CEP 7519-255

AKSATA - CEP 519-255

25-01167

Assistente de RH
R.G. 34.197
Amapá da Silva

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA –OUTUBRO/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
LEANDRO PEDROSO TOME	MEDIA	22 TURISMAR	28/10/2024	
LEANDRO PEDRODO TOME	MEDIA	22 PRATA	28/10/2024	

Ana Paula da Silva
RG: 34.519.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	11,00
Passagem	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DIANTEIRO	12,10
Recibo	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009 ED
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

1524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 9413 2061 7012

Bpe nº 1255592 Série 001 01/10/2024 15:58:55

Protocolo de autorização: 135240230120060

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 719957

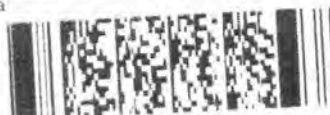
Localizador: 010001848547

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



Taxa	11,00
Passagem	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DIANTEIRO	12,10
Recibo	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009 ED
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

1524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 9413 2061 7012

Bpe nº 1255594 Série 001 01/10/2024 15:58:57

Protocolo de autorização: 135240230120069

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 719959

Localizador: 010001848547

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



Taxa	11,00
Passagem	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DIANTEIRO	12,10
Recibo	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009 ED
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

1524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 9413 2061 7012

Bpe nº 1255594 Série 001 01/10/2024 15:58:57

Protocolo de autorização: 135240230120084

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 719958

Localizador: 010001848547

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa:	11,00
Pedágio:	1,10
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	12,10
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	12,10
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO:	12,10
	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://chpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 0556 0514 7604 1091
 Bpe nº 1755605 Série 001 01/10/2024 15:59:10
 Protocolo de autorização: 135240230120103
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720011
 Localizador: 010001848547
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa:	11,00
Pedágio:	1,10
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	12,10
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	12,10
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO:	12,10
	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://chpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 0556 0514 7604 1091
 Bpe nº 1755605 Série 001 01/10/2024 15:59:10
 Protocolo de autorização: 135240230120103
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720010
 Localizador: 010001848547
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa:	11,00
Pedágio:	1,10
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	12,10
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	12,10
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO:	12,10
	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://chpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 0556 0514 7604 1091
 Bpe nº 1755605 Série 001 01/10/2024 15:59:10
 Protocolo de autorização: 135240230120103
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720009
 Localizador: 010001848547
 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 - SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa:	11,00
Pedagio:	1,10
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	12,10
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	12,10
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO:	12,10
Troco:	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://rpf.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3574 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 0116 4425 7407
 Bpe nº 1255601 Série 001 01/10/2024 15:59:05
 Protocolo de autorização: 135240 30120093
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720006
 Localizador: 010001848547
 (R\$ 0,00 (0,00%)) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa:	11,00
Pedagio:	1,10
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	12,10
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	12,10
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO:	12,10
Troco:	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://rpf.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3574 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 0212 0645 6238
 Bpe nº 1255602 Série 001 01/10/2024 15:59:07
 Protocolo de autorização: 135240 30120095
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720007
 Localizador: 010001848547
 (R\$ 0,00 (0,00%)) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa:	11,00
Pedagio:	1,10
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	12,10
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	12,10
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO:	12,10
Troco:	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://rpf.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3574 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 0310 0642 6238
 Bpe nº 1255603 Série 001 01/10/2024 15:59:08
 Protocolo de autorização: 135240 30120096
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720008
 Localizador: 010001848547
 (R\$ 0,00 (0,00%)) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12,10
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610069 60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://brbpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 8812 8915 1470
Bpe nº 1255598 Série 001 01/10/2024 15:59:02
Protocolo de autorização: 135240230120081
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720003
Localizador: 010001848547

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12,10
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610069 60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://brbpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2555 8811 3531 5540
Bpe nº 1255599 Série 001 01/10/2024 15:59:03
Protocolo de autorização: 135240230120084
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720004
Localizador: 010001848547

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
OSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/000 -CO IE 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12,10
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610069 60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://brbpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3806 0400 0100 6300 1001 2555 8812 8915 1470
Bpe nº 1255598 Série 001 01/10/2024 15:59:02
Protocolo de autorização: 135240230120081
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720005
Localizador: 010001848547

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12,10
Total	0,00

PASSEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bole.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
15/14 1055 3806 0400 0100 6300 1001 3535 9615 1781 9520
Bpe nº 1255596 Série 001 01/10/2024 15:58:00
Protocolo de autorização: 135240230120073
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720001
Localizador: 010001848547
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
NO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ. SÃO JORGE,
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: / / Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Reflexo: **120115**
Cidade: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12,10
Total	0,00

PASSEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bole.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
15/14 1055 3806 0400 0100 6300 1001 3535 9615 1781 9520
Bpe nº 1255595 Série 001 01/10/2024 15:58:59
Protocolo de autorização: 135240230120073
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720002
Localizador: 010001848547
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12,10
Total	0,00

PASSEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bole.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
15/14 1055 3806 0400 0100 6300 1001 3535 9615 1781 9520
Bpe nº 1255597 Série 001 01/10/2024 15:59:17
Protocolo de autorização: 135240230120073
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720003
Localizador: 010001848547
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	11,00
Poltrona	1,10
Taxa de Embarque	7,00
Serviço	0,00
Matrês	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Bpe nº 1055-3806-0400-0100-6300-1001-2555-8910-0751-5843

Bpe nº 1255589 | Série 001 | 01/10/2024 15:58:52

Protocolo de autorização: 13524030120053

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 719994

Localizador: 010001848547

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	11,00
Poltrona	1,10
Taxa de Embarque	7,00
Serviço	0,00
Matrês	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Bpe nº 1055-3806-0400-0100-6300-1001-2555-8910-0751-5843

Bpe nº 1255589 | Série 001 | 01/10/2024 15:58:53

Protocolo de autorização: 13524030120053

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 719995

Localizador: 010001848547

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	11,00
Poltrona	1,10
Taxa de Embarque	7,00
Serviço	0,00
Matrês	0,00
Valor Total R\$	12,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Bpe nº 1055-3806-0400-0100-6300-1001-2555-8910-0751-5843

Bpe nº 1255589 | Série 001 | 01/10/2024 15:58:53

Protocolo de autorização: 13524030120053

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 719996

Localizador: 010001848547

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

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA - SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 1,10
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor Total R\$	R\$ 12,10
Desconto R\$	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	R\$ 12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
CRÉDITO	R\$ 12,10
Troco	R\$ 0,00

PASSEIRO: AHB0
DOC RG: 453494810009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

BPE nº 125588 Série 00 01/10/2024 15:58:49

Protocolo de autorização: 139240230120044

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 719952

Localizador: 010001848547

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 - SP

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 1,10
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor Total R\$	R\$ 12,10
Desconto R\$	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	R\$ 12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
CRÉDITO	R\$ 12,10
Troco	R\$ 0,00

PASSEIRO: AHB0
DOC RG: 453494810009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

BPE nº 125588 Série 00 01/10/2024 15:58:50

Protocolo de autorização: 139240230120046

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 719953

Localizador: 010001848547

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

GARÇA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA - SP

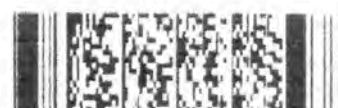
TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 1,10
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor Total R\$	R\$ 12,10
Desconto R\$	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	R\$ 12,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
CRÉDITO	R\$ 12,10
Troco	R\$ 0,00

PASSEIRO: AHB0
DOC RG: 453494810009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

BPE nº 125588 Série 00 01/10/2024 15:58:50

Protocolo de autorização: 139240230120046

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 719951

Localizador: 010001848547

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

CNPJ: **GARÇA**
 LARIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAR
 CNPJ 55 380 604/000 -CO IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES 603 PQ SAO JORGE
 MARILIA SP CEP 13620010
 SAC 14 34511346

Documento - Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **MARILIA - SP**
 Data: / Horário: Poltrona:
 Serviço: Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo/Viajem: **Horário Ordinário**
 Preço: 020115
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma



Tarifa	11.00
Pedágio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	12.10
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	12.10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	12.10
TRUPE	0.00
PASSAGEIRO: ADIBES	
DOC RG: 45 34461309 60	
DOC:	

Consulte pela (Data de Acesso em)

https://tpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

ISSUI 100% 38060400 (0.00%) 1505 R\$ (12.10) 6018

Bpe nº 125585 Série 001 01/10/2024 15:58:46

Protocolo de autorização: 135240230120035

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 719990

Localizador: 010001848547

ISSUI R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRUPE R\$ 0.00 (0.00%)
 (Lei Federal 13.741/2012)

RECIBO DE ENTREGA –OUTUBRO/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/UPA	28	09/10/2024	


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
GARÇA
 LABIENO COSTA MACHADO, 1416 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
GARÇA
 LABIENO COSTA MACHADO, 1416 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
GARÇA
 LABIENO COSTA MACHADO, 1416 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO 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: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Retiro: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:

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

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Retiro: 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\$
 DINHEIRO: 8,90
 Troco: 0,00

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\$
 DINHEIRO: 8,90
 Troco: 0,00

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\$
 DINHEIRO: 8,90
 Troco: 0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bus.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 5114 0500 9270
 Bpe nº 1255651 Série 001 01/10/2024 16:06:01
 Protocolo de autorização: 135240230121074
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bus.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 5311 4593 3270
 Bpe nº 1255653 Série 001 01/10/2024 16:06:04
 Protocolo de autorização: 135240230121079
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bus.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 5311 4593 3270
 Bpe nº 1255653 Série 001 01/10/2024 16:06:04
 Protocolo de autorização: 135240230121079
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720063
 Localizador: 010001848596
 IM R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 720065
 Localizador: 010001848596
 IM R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 720064
 Localizador: 010001848596
 IM R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (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, 903, PQ. SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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
Passagem	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: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

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

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 5618 3634 4340
Bpe nº 1255656 Série 001 01/10/2024 16:06:06

Protocolo de autorização: 135240230121086

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720068

Localizador: 010001848596

A.M.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: 55.380.604/000 -C.O.E. 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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
Passagem	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: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

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

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 5614 0874 8710
Bpe nº 1255655 Série 001 01/10/2024 16:06:06

Protocolo de autorização: 135240230121083

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720067

Localizador: 010001848596

A.M.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: 55.380.604/000 -C.O.E. 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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
Passagem	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: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

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

3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 5435 0911
Bpe nº 1255654 Série 001 01/10/2024 16:06:06

Protocolo de autorização: 135240230121082

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720066

Localizador: 010001848596

A.M.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 55.380.604/000 -00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **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
Pedagio	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
Outros	0,00

PASSAGEIRO: AHHB
DOC RG: 453494810009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://br.pefazeis.sp.gov.br/BPeConsulta>

15.34.1055.3806.0400.0100.6300.1001.2556.5011.3851.2503

Bpe nº 1255650 Série 00: 01/10/2024 16:06:03

Protocolo de autorização: 135240230121072

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720062

Localizador: 010001848596

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, SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/000 -00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **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
Pedagio	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
Outros	0,00

PASSAGEIRO: AHHB
DOC RG: 453494810009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://br.pefazeis.sp.gov.br/BPeConsulta>

15.34.1055.3806.0400.0100.6300.1001.2556.4918.0155.1213

Bpe nº 1255649 Série 00: 01/10/2024 16:05:59

Protocolo de autorização: 135240230121071

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720061

Localizador: 010001848596

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, SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/000 -00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **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
Pedagio	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
Outros	0,00

PASSAGEIRO: AHHB
DOC RG: 453494810009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://br.pefazeis.sp.gov.br/BPeConsulta>

15.34.1055.3806.0400.0100.6300.1001.2556.4818.0155.1213

Bpe nº 1255648 Série 00: 01/10/2024 16:05:59

Protocolo de autorização: 135240230121066

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720060

Localizador: 010001848596

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, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: / / Horário: / Poltrona:
Serviço: / Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 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: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://atpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4514 0184 6659
Bpe nº 1255645 Série 001 01/10/2024 18:05:54
Protocolo de autorização: 135240230121063
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720057

Localizador: 010001848596

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: / / Horário: / Poltrona:
Serviço: / Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 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: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://atpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4514 0184 6659
Bpe nº 1255646 Série 001 01/10/2024 18:05:55
Protocolo de autorização: 135240230121063
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720058

Localizador: 010001848596

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: / / Horário: / Poltrona:
Serviço: / Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 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: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://atpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4514 0184 6659
Bpe nº 1255647 Série 001 01/10/2024 18:05:55
Protocolo de autorização: 135240230121063
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720059

Localizador: 010001848596

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa:	7,90
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
Outro:	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3574 1056 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4412 2522 8113
Bpe nº 1255644 Série 001 01/10/2024 16:05:53
Protocolo de autorização: 135210230121054
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720054
Localizador: 010001848596
IMC 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, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
Destino: 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\$
DINHEIRO:	8,90
Outro:	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3574 1056 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4412 2522 8113
Bpe nº 1255642 Série 001 01/10/2024 16:05:50
Protocolo de autorização: 135210230121054
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720054
Localizador: 010001848596
IMC R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
Destino: 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\$
DINHEIRO:	8,90
Outro:	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3574 1056 3806 0400 0100 6300 1001 2556 4412 2522 8113
Bpe nº 1255642 Série 001 01/10/2024 16:05:50
Protocolo de autorização: 135210230121054
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720054
Localizador: 010001848596
IMC R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA - SP
GARÇA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, 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
 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
Outros	0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

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

Local: 1055 3806 0400 0100 6300 1001 556 4016 8110 6835

Bpe nº 1255641 Série 001 01/10/2024 16 05 48

Protocolo de autorização: 135240230121044

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720053

Localizador: 010001848596

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA - SP
GARÇA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, 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
 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
Outros	0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

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

Local: 1055 3806 0400 0100 6300 1001 556 4016 8110 6835

Bpe nº 1255640 Série 001 01/10/2024 16 05 48

Protocolo de autorização: 135240230121041

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720052

Localizador: 010001848596

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA - SP
GARÇA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, 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
 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
Outros	0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

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

Local: 1055 3806 0400 0100 6300 1001 556 4016 8110 6835

Bpe nº 1255639 Série 001 01/10/2024 16 05 48

Protocolo de autorização: 135240230121056

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720051

Localizador: 010001848596

IMMS 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 SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **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
Postagem	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\$
QUINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>
CPA 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 3614 8395 0021
Bpe nº 1255636 Série 001 01/10/2024 16:05:43
Protocolo de autorização: 135240230121023
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720048
Localizador: 010001848596

IMPOSTOS: 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 SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **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
Postagem	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\$
QUINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>
CPA 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 3614 4168 5082
Bpe nº 1255638 Série 001 01/10/2024 16:05:46
Protocolo de autorização: 135240230121031
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720050
Localizador: 010001848596

IMPOSTOS: 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 SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **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
Postagem	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\$
QUINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>
CPA 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2556 3614 1151
Bpe nº 1255637 Série 001 01/10/2024 16:05:46
Protocolo de autorização: 135240230121028
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720049
Localizador: 010001848596

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

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1416 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903 - PO. SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefco: **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\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

UF: 14 1055 3806 0400 0100 6300 1001 3556 3313 0727 8552

Bpe nº 1255633 Série 001 01/10/2024 16:05:40

Protocolo de autorização: 115210230121011

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720045

Localizador: 010001848596

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

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1416 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903 - PO. SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefco: **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\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

UF: 14 1055 3806 0400 0100 6300 1001 3556 3410 5181 3443

Bpe nº 1255634 Série 001 01/10/2024 16:05:41

Protocolo de autorização: 115210230121016

Tipo BPe: Normal

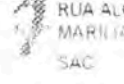


Nº Bilhete: 720046

Localizador: 010001848596

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

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1416 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903 - PO. SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefco: **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\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

UF: 14 1055 3806 0400 0100 6300 1001 3556 3516 1201

Bpe nº 1255635 Série 001 01/10/2024 16:05:41

Protocolo de autorização: 115210230121021

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720047

Localizador: 010001848596

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: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Agem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo de Vagem: Horário Ordinário
Vencido: 020115
Origem: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	7,80
Adiagem	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Taxa	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

PASSEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://brp.fazenda.sp.gov.br/BRPConsulta>

CPA: 1055-3806-0400-0100-6300-1001-2556-3018-9472-1783

Bpe nº 1255630 Série 00: 01/10/2024 16 05 36

Protocolo de autorização: 135240030120989

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720042
Localizador: 010001848596

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,28%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Agem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo de Vagem: Horário Ordinário
Vencido: 020115
Origem: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	7,80
Adiagem	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Taxa	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

PASSEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://brp.fazenda.sp.gov.br/BRPConsulta>

CPA: 1055-3806-0400-0100-6300-1001-2556-3018-9472-1783

Bpe nº 1255631 Série 00: 01/10/2024 16 05 37

Protocolo de autorização: 135240030121005

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720043
Localizador: 010001848596

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,28%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Agem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo de Vagem: Horário Ordinário
Vencido: 020115
Origem: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	7,80
Adiagem	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Taxa	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

PASSEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://brp.fazenda.sp.gov.br/BRPConsulta>

CPA: 1055-3806-0400-0100-6300-1001-2556-3018-9472-1783

Bpe nº 1255632 Série 00: 01/10/2024 16 05 38

Protocolo de autorização: 135240030121006

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720044
Localizador: 010001848596

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,28%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ

GARÇA

LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP

TURISMAF

CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 438059086114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SÃO JORGE

MARILIA, SP CEP 13120010

SAC 14 3451114

Documento / Anexo ao Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem GARÇA - SP

Destino VERA CRUZ - SP

Data / Horário

Poltrona

Serviço / Tipo

SUBURBANO

Tipo Viagem Horário Ordinário

Prefixo 020115

Cidade 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

Despesa R\$ 0,00

Valor a Pagar R\$ 8,90

e DEMANDA PAGAMENTO VALOR PAGAR R\$

TOMBEIRO 8,90

Total 0,00

PASSAGEIRO: AHB

DOC RG: 493494810009 60

DOC

Unidade para Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.gov.br/BPE/consulta

31/14 1555 3806 0400 0100 8300 1001 3550 2910 9880 6150

Bpe nº 1215629 Série 001 011102024 16/06/15

Protocolo de autorização: 135240235120094

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 720041

Localizador: 010001848596

(ICMS R\$ 0,00 (0,00%)) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 515,40

DEBITO EM: 01/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100103

AUTENTICACAO SISBB: B.8CF.0DD.D9B.F91.21F

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203 42842.11-5		11 Nome DAVID JEAN GREGORIO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DESIDERIO FABRETTI, 176				13 Bairro VL SALGUEIRO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.402-362	17 CTPS (nº, série, UF) 6658 - 308 / SP	18 CPF 374.711.678-74
19 Data de Nascimento 18/11/1987	20 Nome da Mãe REGINA APARECIDA DORIGON GREGORIO			

DADOS DO CONTRATO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.037,05	24 Data de Admissão 01/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 04/09/2024	26 Data de Afastamento 04/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VEDAS

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 24 faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R\$ 1.688,83	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 328,15	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/07/2023 a 30/06/2024	R\$ 2.307,26	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 878,47
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R\$ 200,50	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.403,21

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 9/dias	R\$ 486,86	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 130,81
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 34,00
115.2 Outros Descontos (Falta a maior)	R\$ 1.081,91				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.733,58
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.669,63

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
203.42842.11-5

11 Nome
DAVID JEAN GREGORIO

17 CTPS (nº, série, UF)
6658 - 308 / SP

18 CPF
374.711.678-74

19 Data de Nascimento
18/11/1987

20 Nome da Mãe
REGINA APARECIDA DORIGON GREGORIO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
01/07/2021

25 Data do Aviso Prévio
04/09/2024

26 Data de Afastamento
04/10/2024

27 Cod. Afastamento
SJ2 Cód. Saque: 01

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
479.980.083.40200-5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
48.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE 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 Canho e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: GARPET LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA EP	
CNPJ 04.112.838/0001-40	Nº 175
End: RUA ELIENE	Est. SP
Município: GARÇA	
Esp. do Estab.: ORGANIZAÇÃO LOGÍSTICA E TRANSP.	
Cargo: CONFERENTE DE CARGA E DESCARGA	CBO Nº 342315
Data de Admissão: 01 de Março de 2021	
Registro Nº 295	Ft. Fica 0
Remuneração especif: 1.300,00 (UM MIL E TREZENTOS REAIS)	
POR MÊS	

GARPET LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA EP

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

17

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ 46.349.461/0009-80	
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: DAVID JEAN GREGORIO	
Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS	
CBO: 514320	
Admissão: 01 de Julho de 2021	
Registro: 5083	
Salário: R\$ 1.283,00 (um mil duzentos e oitenta e três reais e noventa centavos)	

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravaças e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

006658

Série

00308-SP



ASSINATURA DO PORTADOR

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.28

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:	03/10/2024
VALOR:	3.669,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.163.0AB.B60.D1F.E0A
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	017530	00354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
24/07/2022 A 23/07/2023	07/10/2024 A 16/10/2024 = 10 Dias	

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

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 06/09/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.436,74(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: 04/10/2024

GARÇA

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.28
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
CFF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	03/10/2024
VALOR:	1.436,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.1E3.6F6.167.E06.C9D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
ANA PAULA DA SILVA	9805457	1

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	09/10/2024 A 18/10/2024 = 10 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	858,14 P
Salário Base:	2.574,42	1/3 das Férias:	286,05 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.574,42	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	85,81 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.144,19 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	85,81 D
		TOTAL LÍQUIDO:	1.058,38 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\$ 1.058,38 (um mil cinqüenta e oito reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/09/2024

ANA PAULA 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\$ 1.058,38(um mil cinqüenta e oito reais e trinta 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: 07/10/2024

GARÇA

ANA PAULA DA SILVA

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.28
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:	03/10/2024
VALOR:	1.058,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.03B.880.233.F1A.949
-------------------	-----------------------

=====

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

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 18h.

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 52064.037006 33026.546003 3 98780000095655

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 23/10/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 03/10/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 9	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20640370033-4	Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 956,55	Valor Documento 956,55		
Chave 686903972000000910692000001000SBVP				Início Vigência 24/10/2024	Fim Vigência 23/11/2024		

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52064.037006 33026.546003 3 98780000095655

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 23/10/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 03/10/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 9	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20640370033-4
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 956,55				Valor do Documento 956,55
Início Vigência 24/10/2024	Final Vigência 23/11/2024	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



SISTEMA DOMÍNIO - GARÇA MEDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 10/2024

Cód Emp	Nome	Descrição Custo	CPI	
111	AMANDA GUIMARAES MARQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	40000558877	6,21
111	ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05061700988	6,21
111	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	34151404821	6,21
111	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	08769098883	6,21
111	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	44127638893	6,21
111	CÉLIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA DIRETO	12505051860	6,21
111	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	34617632840	6,21
111	DANILO CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	6,21
111	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	6,21
111	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	6,21
111	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	6,21
111	HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	6,21
111	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	6,21
111	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	6,21
111	RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA DIRETO	11308558805	6,21
111	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29242378828	6,21
111	ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA DIRETO	13293440819	6,21
111	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	27763059826	6,21
111	ANDRE BONADIO CHIAGAS	AHBB - MEDIA DIRETO	31275906877	6,21
111	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	AHBB - MEDIA DIRETO	28946019808	6,21
111	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	05853592882	6,21
111	IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	6,21
111	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	6,21
111	SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA DIRETO	13089509857	6,21
111	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32185277839	6,21
111	WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	30258440864	6,21
111	ANTÔNIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	06301159829	6,21
111	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA	AHBB - MEDIA DIRETO	22222692881	6,21
111	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	AHBB - MEDIA DIRETO	58568620159	6,21
111	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	6,21
111	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA DIRETO	29413181861	6,21
111	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	AHBB - MEDIA DIRETO	05850652841	6,21
111	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	13088161890	6,21
111	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA DIRETO	34353540890	6,21
111	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	6,21
111	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	04521728880	6,21
111	FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA DIRETO	14721773803	6,21
111	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	6,21
111	MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	08223965801	6,21
111	MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	6,21
111	MARIANA VARONELI DE LUCAS	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	6,21
111	MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	6,21
111	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	33343991848	6,21
111	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA DIRETO	42148809865	6,21
111	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	30619218851	6,21
111	ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA DIRETO	26376611869	6,21
111	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	6,21
111	SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA DIRETO	19091006846	6,21
111	TANIA MARA MANCUSO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	06797796806	6,21
111	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	08492802812	6,21
111	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	AHBB - MEDIA DIRETO	33724481896	6,21
111	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39599445864	6,21
111	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA DIRETO	28476444826	6,21
111	FRANCINE RODRIGUES GOMES	AHBB - MEDIA DIRETO	22295878896	6,21
111	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	6,21
111	MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	6,21
111	CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	6,21
111	PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	6,21
111	TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	39266403830	6,21
111	PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	6,21
111	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE	AHBB - MEDIA DIRETO	17073246898	6,21

111	MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	6,21
111	ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	6,21
111	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	6,21
111	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	6,21
111	ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	6,21
111	THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	6,21
111	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	6,21
111	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	6,21
111	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	6,21
111	LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	6,21
111	JULIANA ROSA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	6,21
111	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	6,21
111	MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	6,21
111	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	6,21
111	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	6,21
111	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	6,21
111	EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	6,21
111	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	25827450812	6,21
111	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	43333120860	6,21
111	ANA CAROLINA MARTINEZ	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	6,21
111	JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	6,21
111	LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	6,21
111	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29376636805	6,21
111	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	6,21
111	VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	6,21
111	WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA DIRETO	17168962825	6,21
111	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	6,21
111	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	6,21
111	DEBORA APARECIDA DO	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	6,21
111	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	6,21
111	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	6,21
111	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33313853870	6,21
111	MARCELA CRISTINA SARAIVA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	6,21
111	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	6,21
111	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	AHBB - MEDIA DIRETO	48600038880	6,21
111	RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	6,21
111	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	6,21
111	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	6,21
111	ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	6,21
111	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	6,21
111	DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	6,21
111	GISELENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	6,21
111	JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	6,21
111	CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	6,21
111	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	6,21
111	NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	6,21
111	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	6,21
111	LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	6,21
111	ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	6,21
111	EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	6,21
111	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	6,21
111	CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	6,21
111	LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	6,21
111	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	6,21
111	RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	6,21
111	MAGNO JOSE DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	6,21
111	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	6,21
111	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	6,21
111	HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	6,21
111	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	6,21
111	PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	6,21
111	POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	6,21
111	GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	6,21
111	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA DIRETO	38426828833	6,21
111	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	23242872851	6,21
111	AMANDA SCOMBATE DEODATO	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	6,21

111	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA DIRETO	48165903829	6,21
111	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	6,21
111	ANDREA MARIA MEIRELLES	AHBB - MEDIA DIRETO	26705147822	6,21
111	BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	6,21
111	JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	6,21
111	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42236877862	6,21
111	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	6,21
111	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	6,21
111	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	6,21
111	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	6,21
111	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	6,21
111	VANDER DO CARMO LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	42776786883	6,21
111	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	6,21
111	SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA DIRETO	48809919882	6,21
111	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	43945370884	6,21
111	MARCIA HELENA BECALETÓ	AHBB - MEDIA DIRETO	07897564800	6,21
111	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	41920893865	6,21
111	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	28214746876	6,21
111	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	AHBB - MEDIA DIRETO	47041514846	6,21
111	KAMILA ALVES FÁRIA	AHBB - MEDIA DIRETO	42252469811	6,21
111	JULIA DE SEIXAS MARTINS	AHBB - MEDIA DIRETO	48498850800	6,21
111	TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA DIRETO	42174808811	6,21
111	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA DIRETO	37422678844	6,21
111	FABIANO RUYS	AHBB - MEDIA DIRETO	28330638812	6,21
111	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	02406847454	6,21
111	ALESSANDRA CARESIA NEVES	AHBB - MEDIA DIRETO	27775559829	6,21
111	DANILO FERNANDES ANDREANI	AHBB - MEDIA DIRETO	45134853886	6,21
				956,55

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ECO BRADESCO S.A.

=====

23790001085200817504525026546009898200000095655

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	100.201
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	26/08/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	02/10/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	956,55
--------------------	--------

VALOR COBRADO	956,55
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.E02.5E9.A30.261.816
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pála

0800 729 0088

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

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 2284	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade MHITDRIIF	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/09/2024 às 13:55:09	
						Chave de Acesso 2174508C54IGZ5QZ5A3U8V1HJVYKWRLT	
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			
				27/09/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				

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

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Raio-X - Competência 08/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			3.000,00	R\$ 3.000,00

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 Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, 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 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	
Dados Bancários: Banco Sicred - 748 Agência: 3022 CC: 08.192-2	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2284 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MHITDRIIF		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:28
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120007383022610081921081898550000281550

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	100.202
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.48B.993.D3D.0AA.7CD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/09/2024 - Valor Total da NF-e: 370,00 - Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e
Nº: 000.025.446
Série: 0001

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº: 000.025.446 Série: 0001	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI		CHAVE DE ACESSO 31240923664355000180550010000254461360788122 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0026603000032		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 23664355000180	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45349461000960	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		DATA DA EMISSÃO 02/09/2024	
MUNICÍPIO GARÇA		DATA DA SAÍDA / ENTRADA 02/09/2024	
UF SP		HORA DA SAÍDA / ENTRADA 11:57	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CALC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
370,00	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	370,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,20	0,00	11,10	370,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF		
				SemFrete									
ENDEREÇO						MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
690	CARVAO ATIVADO 10G-ENV (Lote: 189CAV1 Fab: 30/08/2024 Val: 29/08/2025)	38021000	000	6107	UN	25,00	14,8000	370,00	370,00	44,40	0,00	12,0000	0,00

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto N.: 34223 Valor: R\$370,00 Vencimento: 02/10/2024 - Bionexo: 359032665.1, Cotacao No 1575, Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) - Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento - Quantidade de caixa:01 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$22.20 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090325074000200005342175198570000037000

BENEFICIARIO:

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS

NOME FANTASIA:

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

CNPJ: 23.664.355/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.203

NOSSO NUMERO 32507400000005342

CONVENIO 03250740

DATA DE VENCIMENTO 02/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 370,00

VALOR COBRADO 370,00

NR.AUTENTICACAO A.38C.557.715.4BD.1B0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 065031
SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso
3524 0845 9719 0000 0114 5500 1000 0650 3111 2603 5071

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 para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135241905406400 29/08/2024 13:55:28	
Inscrição Estadual 438.662.653.116	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 29/08/2024
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 29/08/2024
Município Garça	UF SP	Fone/Fax	Hora saída 13:55:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/09/2024	700,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 700,00
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 700,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	28,000000	700,00	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\$ 220,15 (31,45%) Federais R\$ 94,15 (13,45%) Estaduais R\$ 126,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 47491	Reservado ao fisco
--	--------------------

29/08/2024 13:55:36

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070440352014350656290009198510000070000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.204
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
JUROS/MULTA	15,38
VALOR COBRADO	715,38

NR.AUTENTICACAO 7.D95.CB7.6A6.5C0.BD6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO				Número da NFS-e 77	
		PAÇO MUNICIPAL				Código de Verificação de Autenticidade N6B911B47	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/09/2024 às 13:39:09	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 1879874BJ76FD2GMRVW0RONJ5A0NXRB4	
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	Competência 30/09/2024			
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	
46.565.042/0001-70	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	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Ortopedia - Competência 08/2024 no total de consultas 47 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3431,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	3.431,00	R\$ 3.431,00	

José Helder Hilber Pinoti Affonso
RG: 89.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.431,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.431,00	R\$ 68,96	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\$ 3.431,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 77 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N6B911B47 .		
Data	CPF/RG	Assinatura



1879874BJ76FD2GMRVW0RONJ5A0NXRB4

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2034 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.431,00

DEBITO EM: 02/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100205

AUTENTICACAO SISBB: D.AAB.D9E.9A2.2A7.2FB

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU MUNICIPIO DE BOTUCATU NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 1000225 Código de Verificação de Autenticidade IJ3DIT2RF Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/10/2024 às 12:35:10 Chave de Acesso WIYR3RN898NHOKPOIDRCIVZTLPQMQLX3 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 01/10/2024
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	Nome/Razão Social JÓAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
Logradouro Rua SALIM KAHIL, 470	Complemento BL 2 AP 503	Bairro VILA NOGUEIRA	
CEP 18606802	Cidade BOTUCATU-SP	Telefone (14) - 99104-94	E-mail escritorioideal@ibest.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Infectologia - Competência 08/2024 no total de consultas 6 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1280,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R\$ 1.280,00
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 000004.0000001	Código CNAE 8630503	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 1000225 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IJ3DIT2RF .		
Data 01/10/2024	CPF/RG 39.541.497-0	Assinatura José Heitor Hübner Pinoti Affonso

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 02/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100206

AUTENTICACAO SISBB: 6.DEE.176.769.B75.793

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Número da NFS-e 309		
		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Código de Verificação de Autenticidade OCSEK2D02		
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/09/2024 às 15:43:10		
						Chave de Acesso 3676529UP2IALSPEKQJO2P011XM92QVM		
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				
				26/09/2024				
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://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/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 43 consultas - no período de 01/08/2024 a 31/08/2024 - Termo de colaboração 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	860,00	R\$ 860,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,00%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 860,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 860,00	R\$ 17,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (860,00 x 0,65%)	COFINS (860,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (860,00 x 1,50%)	CSLL (860,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,59	R\$ 25,80	R\$ 0,00	R\$ 12,90	R\$ 8,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 807,11

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 309 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OCSEK2D02

Data

CPF/RG

Sara Alfares Miranda de Andrade

Téc. Segurança do Trabalho

Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:15
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	807,11

***** 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	4.388.3E4.570.810.423
------------------	-----------------------



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica
RPS: 1342 - Data: 30/09/2024

Número
1378

Data de emissão
30/09/2024 07:37
Código de verificação
97FE825D6



Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900



Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams
Garça - SP - 17402-064
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE 6911701	Item LC 116/2003 17.14	Atividade do Município 171400 - Advocacia.
------------------------	---------------------------	---

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 280,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/08/2024 ATÉ 31/08/2024 - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

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 II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTA RP

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:15
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	04/10/2024
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	E.0B8.A6F.D4E.B1E.8D1
-----------------	-----------------------

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
pr.:	8563 ADRIANA DOS SANTOS SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 282.147.468-76		Adm:		19/06/2024	
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		180,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.686,64	
	1 HORAS NORMAIS		199,80	1.686,64 P	998	I.N.S.S.		8,11	193,90 D	
	19 DIFERENCA DE SALARIOS		158,20	158,20 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	101,20 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		60,00	262,54 P						
:	0 Proventos:	2.389,78	Descontos:	295,10	Informativa:	191,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.094,68
:	0 Base INSS:	2.389,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.389,78	Valor FGTS:	191,18	Base IRRF:	1.824,98
pr.:	5714 ADRIANA MARIA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 174.580.258-40		Adm:		16/02/2022	
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,49	244,64 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,36 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		93,97	455,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
:	0 Proventos:	2.881,91	Descontos:	308,00	Informativa:	230,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.573,91
:	0 Base INSS:	2.881,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.881,91	Valor FGTS:	230,55	Base IRRF:	2.637,27
pr.:	7037 ADRIANE JACOMINI		Situação: Trabalhando		CPF: 476.103.868-39		Adm:		02/08/2022	
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
go:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		5.980,48	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	5.980,48 P	998	I.N.S.S.		9,32	908,85 D	
	19 DIFERENCA DE SALARIOS		2.930,66	2.930,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.382,29 D	
	940 DIFERENCA DE FERIAS		418,66	418,66 P						
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		139,55	139,55 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
:	0 Proventos:	9.751,75	Descontos:	2.291,14	Informativa:	780,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.460,61
:	0 Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.965,73	Base FGTS:	9.751,75	Valor FGTS:	780,14	Base IRRF:	8.284,69
pr.:	2983 ALEX APARECIDO FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 311.981.278-13		Adm:		13/01/2020	
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
go:	953 MOTORISTA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.940,24	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.		8,38	234,26 D	
	19 DIFERENCA DE SALARIOS		259,47	259,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,64 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	64,67 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		87,50	387,32 P						
:	0 Proventos:	2.860,02	Descontos:	321,57	Informativa:	223,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.538,45
:	0 Base INSS:	2.795,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.795,35	Valor FGTS:	223,62	Base IRRF:	2.561,09
pr.:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 224.884.178-74		Adm:		02/02/2023	
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,58	253,67 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,10 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		109,48	531,19 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	128,61 D	
:	1 Proventos:	2.957,16	Descontos:	401,38	Informativa:	236,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.555,78
:	1 Base INSS:	2.957,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.957,16	Valor FGTS:	236,57	Base IRRF:	2.513,90

EXTRATO MENSAL

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

1	Proventos:	5.450,45	Descontos:	1.324,84	Informativa:	436,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.125,61
1	Base INSS:	5.450,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.450,45	Valor FGTS:	436,03	Base IRRF:	4.678,99

anã maternidade: 24/06/2024 a 21/10/2024

: 0	Proventos:	4.527,84	Descontos:	741,84	Informativa:	362,22	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.786,00
: 0	Base INSS:	4.527,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.527,84	Valor FGTS:	362,22	Base IRRF:	4.075,13

: 1 Proventos:	9.279,82	Descontos:	2.297,73	Informativa:	742,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.982,09
: 1 Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.493,80	Base FGTS:	9.279,82	Valor FGTS:	742,38	Base IRRF:	8.181,38

período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2024 a 13/09/2024

1	Proventos:	3.180,71	Descontos:	3.031,69	Informativa:	254,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	149,02
1	Base INSS:	3.180,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.180,71	Valor FGTS:	254,45	Base IRRF:	-403,06

IAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		Situação: Trabalhando		CPF: 489.500.668-90		Adm:		03/05/2021
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.998,12
1 HORAS NORMAIS	113,33		1.698,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.392,96 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00		299,81 P	812	INSS FERIAS		10,38	172,83 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	513,94		513,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	52,68 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS	113,37		113,37 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,85 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,13		49,13 P	942	IRRF FERIAS		22,50	100,96 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	34,01		34,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	44,26 D	
3 HORAS FERIAS	66,67		961,58 P						
807 VANTAGENS FERIAS	288,48		288,48 P						
931 1/3 DAS FERIAS	33,33		416,69 P						
206 PERICULOSIDADE	30,00		899,44 P						
: 1 Proventos:	5.275,38	Descontos:	2.095,54	Informativa:	422,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.179,84
: 1 Base INSS:	5.275,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.275,38	Valor FGTS:	422,03	Base IRRF:	2.838,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2024 a 20/09/2024									
RIAS DE 12/08/2024 - 10/09/2024									

pr.:	2498 ANA PAULA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	050.617.009-88	Adm:	01/12/2018			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
go:	648 ASSIST. R.H.	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	2.675,59			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.675,59 P	998	I.N.S.S.	8,72	268,45 D				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	404,68	404,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
9512 DIFERENCA DE SAL IGUAL OU INF.	50,59	50,59 P								
:	3 Proventos:	3.130,86	Descontos:	303,45	Informativa:	250,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.827,41
:	3 Base INSS:	3.080,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.130,86	Valor FGTS:	250,46	Base IRRF:	2.293,64

pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 341.514.048-21	Adm: 03/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 4.489,05
1 HORAS NORMAIS	145,00	4.339,42 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 193,15 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	679,00	679,00 P	812 INSS FERIAS 8,84 18,86 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	193,33 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 11,02 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	5,66	5,66 P	998 I.N.S.S. 10,70 587,73 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,89	1,89 P	942 IRRF FERIAS 7,50 1,40 D
3 HORAS FERIAS	5,00	143,98 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 351,26 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,08	16,08 P	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	53,35 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	
: 2 Proventos: 5.705,70	Descontos: 1.163,42	Informativa: 456,45	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 5.705,70	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.705,70	Valor FGTS: 456,45
		Líquido: 4.542,28	Base IRRF: 4.506,81
IAS DE 30/09/2024 - 14/10/2024			

pr.: cula: go:	5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Celetista 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 514320	CPF: 293.766.368-05 Depto: 126 Filial: 1	Adm: 23/06/2021 Horas Mês: 220,00 Salário: 1.874,21
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.874,21 P	998 I.N.S.S.	8,13 199,08 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	290,80	290,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00 35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P		
: 0 Proventos:	2.447,41	Descontos: 234,08	Informativa: 195,79	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS:	2.447,41	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.447,41	Valor FGTS: 195,79
				Líquido: 2.213,33
				Base IRRF: 2.248,33

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	8496 ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON		Situação: Trabalhando		CPF: 435.163.028-01		Adm:		16/04/2024
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 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					
:	0	Proventos:	2.425,98	Descontos:	325,76	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.100,22
								Base IRRF:	1.861,18
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2024 a 11/09/2024									

pr.:	2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação: Trabalhando	CPF: 312.759.068-77	Adm:	03/12/2018						
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês:	200,00						
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.948,20						
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,09 D				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	294,68	294,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
:	1	Proventos:	2.525,28	Descontos:	241,09	Informativa:	202,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.284,19
:	1	Base INSS:	2.525,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.525,28	Valor FGTS:	202,02	Base IRRF:	2.129,60

pr.:	2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 087.690.988-83	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês:	150,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.489,05
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.992,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 1.886,46 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	622,42	622,42 P	812	INSS FERIAS	7,97 163,29 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	113,16	113,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00 122,77 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	37,80	37,80 P	998	I.N.S.S.	9,44 373,36 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,24	0,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 57,77 D
3 HORAS FERIAS	50,00	1.439,77 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,41	3,41 P			
807 VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	512,44 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P			
: 2 Proventos:	6.004,34	Descontos:	2.603,65	Informativa:	480,34
: 0 Base INSS:	6.004,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.004,34
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	480,34
				Líquido:	3.400,69
				Base IRRF:	2.928,08
RIAS DE 16/09/2024 - 25/09/2024					

pr.:	5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 324.212.558-48	Adm:	03/02/2022					
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	120,00					
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário:	2.998,12					
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.	11,39	649,33 D			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	660,67	660,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	224,90 D			
206	PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,98	415,48 P							
:	2 Proventos:	4.973,71	Descontos:	874,23	Informativa:	397,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.099,48
:	2 Base INSS:	4.780,11	Excedente INSS:	193,60	Base FGTS:	4.973,71	Valor FGTS:	397,89	Base IRRF:	3.945,20

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	Situação: Trabalhando	CPF: 267.051.478-22	Adm:	21/09/2023					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00					
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	4.585,44					
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.585,44 P	998 I.N.S.S.	10,85	624,39 D				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	886,32	886,32 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	410,41 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	79,56	79,56 D				
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D				
: 2 Proventos:	5.754,16	Descontos:	1.574,61	Informativa:	460,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.179,55
: 2 Base INSS:	5.754,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.754,16	Valor FGTS:	460,33	Base IRRF:	4.750,59

pr.: 6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 298.997.558-69	Adm:	25/03/2022						
culo:	Celestista Contrato Intermitente	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00						
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	19,73						
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	88,00	1.735,88 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,72 D				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	433,97 P	998	I.N.S.S.	8,49	244,50 D				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	244,71	244,71 P								
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RE	0,00	18,35 P								
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	196,32 P								
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	65,44 P								
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	196,32 P								
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	112,96 P								
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERN	16,00	73,05 P								
:	1	Proventos:	3.077,00	Descontos:	259,22	Informativa:	246,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.817,78
:	1	Base INSS:	3.077,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.077,00	Valor FGTS:	246,15	Base IRRF:	2.556,02

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação: Trabalhando	CPF: 063.011.598-29	Adm:	03/12/2018					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	200,00					
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.381,54					
1 HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.637,31 D				
3 HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	812 INSS FERIAS	7,81	138,65 D				
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,23 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	443,99 P	998 I.N.S.S.	7,50	99,89 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
: 0 Proventos:	3.107,93	Descontos:	1.944,08	Informativa:	248,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.163,85
: 0 Base INSS:	3.107,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,93	Valor FGTS:	248,63	Base IRRF:	1.198,85
FIAS DE 09/09/2024 - 23/09/2024									

pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.506.528-41	Adm:	01/12/2018					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.686,64					
1 HORAS NORMAIS	160,00	1.349,31 P	998 I.N.S.S.	8,43	239,37 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	337,33 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,45 D				
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	298,43	298,43 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P							
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	112,96 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,40	288,08 P							
: 0 Proventos:	2.837,95	Descontos:	299,82	Informativa:	227,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.538,13
: 0 Base INSS:	2.837,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.837,95	Valor FGTS:	227,03	Base IRRF:	2.598,58
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2024 a 19/09/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2024 a 26/09/2024									

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2803 ARILSON JOSE DESSIA		Situação: Trabalhando		CPF: 145.734.708-32		Adm:		19/06/2019
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.552,44
1 HORAS NORMAIS			193,33	4.400,69 P	998	I.N.S.S.	10,25	495,69 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			6,67	151,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,54 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P					
:	0	Proventos:	4.834,85	Descontos:	809,23	Informativa:	386,78	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	4.834,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.834,85	Valor FGTS:	386,78
								Líquido:	4.025,62
								Base IRRF:	4.339,16
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2024 a 25/09/2024									

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

pr.:	8238 BARBARA DA SILVA PESSOA		Situação: Trabalhando		CPF: 417.351.078-08		Adm:		16/10/2023
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05
1 HORAS NORMAIS			150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,68	581,87 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS			679,00	679,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	442,86 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
:	0	Proventos:	5.450,45	Descontos:	1.024,73	Informativa:	436,03	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	5.450,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.450,45	Valor FGTS:	436,03
								Líquido:	4.425,72
								Base IRRF:	4.868,58

pr.: culo: go:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO Celetista 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 324115	CPF: 302.766.818-86 Depto: 127 Filial: 1	Adm: Horas Mês: Salário:	25/02/2019 120,00 2.998,12
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.	10,73 595,45 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	676,24	676,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50 459,36 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	11,33	11,33 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,85	5,85 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,83	2,83 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,40	3,40 P			
206 PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,14	950,23 P			
: 0 Proventos:	5.547,44	Descontos:	1.054,81	Informativa:	443,79 Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	5.547,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.547,44 Valor FGTS: 443,79
					Líquido: 4.492,63 Base IRRF: 4.928,58

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.:	6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA		Situação: Trabalhando		CPF: 360.766.508-77		Adm:		01/05/2022		
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,24	221,53 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			20,00	214,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
205 PLANTÃO			225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	254,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	28,24 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			8,00	38,36 P							
:	3	Proventos:	2.689,33	Descontos:	256,53	Informativa:	215,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.432,80
:	3	Base INSS:	2.689,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.689,33	Valor FGTS:	215,14	Base IRRF:	1.899,03
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2024 a 07/09/2024											
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2024 a 21/09/2024											

pr.:	2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	125.050.518-60	Adm:	03/12/2018			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	103	Horas Mês:	200,00			
go:	641 ANALISTA CONTABIL	C.B.O:	252210	Filial:	1	Salário:	4.179,11			
1	HORAS NORMAIS	100,00	2.089,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.445,14 D			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	553,11	553,11 P	812	INSS FERIAS	8,23	220,50 D			
940	DIFERENCA DE FERIAS	158,04	158,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	131,87 D			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	52,68	52,68 P	998	I.N.S.S.	8,45	241,22 D			
3	HORAS FERIAS	100,00	2.010,54 P	942	IRRF FERIAS	7,50	15,08 D			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	670,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
:	0 Proventos:	5.534,11	Descontos:	3.088,81	Informativa:	442,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.445,30
:	0 Base INSS:	5.534,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.534,11	Valor FGTS:	442,72	Base IRRF:	2.269,58
RIAS DE 16/09/2024 - 30/09/2024										

pr.: culo: go:	7047 CESAR ALVES PEREIRA Celetista 964 INSPETOR INTERNO	Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 517415	CPF: 385.294.788-00 Depto: 146 Filial: 1	Adm: Horas Mês: Salário:	18/08/2022 200,00 1.801,77					
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998 I.N.S.S.	8,85 284,67 D					
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	418,39	418,39 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 36,15 D					
	206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00 35,00 D					
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,08	454,78 P							
: :	1 Proventos: 1 Base INSS:	3.215,47 3.215,47	Descontos: Excedente INSS:	355,82 0,00	Informativa: Base FGTS:	257,23 3.215,47	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 257,23	Líquido: Base IRRF:	2.859,65 2.741,21

pr.:	5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm:		16/08/2021		
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,53	248,64 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	30,55 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			100,83	489,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	0	Proventos:	2.915,19	Descontos:	314,19	Informativa:	233,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.601,00
:	0	Base INSS:	2.915,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.915,19	Valor FGTS:	233,21	Base IRRF:	2.666,55

pr.:	3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 338.003.888-12		Adm:	20/08/2020
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	325,34	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.100,63
								Base IRRF:	2.100,63

Emissão: 04/10/2024
Horas: 11:57:26

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.093,90 P	998	I.N.S.S.	10,37	518,19 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	619,24	619,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	344,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

:	1	Proventos:	2.663,94	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.410,37
:	1	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

pr.:	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO	Situação: Trabalhando	CPF: 277.630.598-26	Adm:	20/12/2018
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.948,20

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.818,32 P	998	I.N.S.S.	8,17	208,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	129,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	221,01	221,01 P				
940 DIFERENÇA DE FERIAS	73,67	73,67 P				
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	24,55	24,55 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				

1	Proventos:	2.549,82	Descontos:	243,30	Informativa:	203,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.306,52
1	Base INSS:	2.549,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.549,82	Valor FGTS:	203,98	Base IRRF:	2.053,71

anço período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2024 a 20/09/2024

pr.:	5073 DAIANA SILVERIO	Situação: Demitido	CPF: 361.248.888-07	Adm:	23/06/2021
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.622,86

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	324,57 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.622,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.081,91 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	223,23 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	188,27 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	282,40 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	405,72 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	28,57 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	70,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	95,26 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	158,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P				

1	Proventos:	2.286,32	Descontos:	2.286,32	Informativa:	132,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	1.651,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.651,23	Valor FGTS:	132,09	Base IRRF:	1.337,81

MITIDO EM 06/09/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
cargo: Celetista
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 514320

CPF: 346.176.328-40
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 14/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,25	222,28 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	226,71	226,71 P				
940 DIFERENCA DE FERIAS	63,78	63,78 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,25	24,25 P				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,96	8,96 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,28	402,79 P				
: 1 Proventos:	2.695,53	Descontos:	222,28	Informativa:	215,64	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS:	2.695,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.695,53	Valor FGTS: 215,64
						Líquido: 2.473,25 Base IRRF: 2.186,67

pr.: 2515 DANILO CORREA
cargo: Celetista
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 324115

CPF: 336.502.058-66
Depto: 127
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 120,00
Salário: 2.998,12

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.	10,73	593,61 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	553,98	553,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,19 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	113,37	113,37 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	60,42	60,42 P				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	33,88	33,88 P				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	34,01	34,01 P				
206 PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,74	841,09 P				
: 2 Proventos:	5.534,31	Descontos:	902,80	Informativa:	442,74	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS:	5.534,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.534,31	Valor FGTS: 442,74
						Líquido: 4.631,51 Base IRRF: 4.319,84

pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO
cargo: Celetista
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 514320

CPF: 374.711.678-74
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/07/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.622,86

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	7,68	123,20 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	414,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
			8792	DIAS FALTAS	8,00	432,76 D
: 1 Proventos:	2.037,05	Descontos:	589,96	Informativa:	128,34	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS:	1.604,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.604,29	Valor FGTS: 128,34
						Líquido: 1.447,09 Base IRRF: 1.291,50

pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
cargo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 390.398.498-11
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 02/10/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,33 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,81	489,12 P				
: 1 Proventos:	2.915,09	Descontos:	264,95	Informativa:	233,20	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS:	2.915,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.915,09	Valor FGTS: 233,20
						Líquido: 2.650,14 Base IRRF: 2.476,88

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA
culo: Celetista
go: 964 INSPETOR INTERNO

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 517415

CPF: 409.111.748-18
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 20/04/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.801,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,83	281,94 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	328,50	328,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,41 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	68,13	68,13 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	34,13	34,13 P				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	13,82	13,82 P				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	20,44	20,44 P				
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,26	385,36 P				

: 1 Proventos: 3.192,68
: 1 Base INSS: 3.192,68

Descontos: 306,35
Excedente INSS: 0,00

Informativa: 255,41
Base FGTS: 3.192,68

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 255,41

Líquido: 2.886,33
Base IRRF: 2.584,63

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 343.535.408-90
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,48	243,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,72	449,87 P				

: 2 Proventos: 2.875,84
: 2 Base INSS: 2.875,84

Descontos: 278,91
Excedente INSS: 0,00

Informativa: 230,06
Base FGTS: 2.875,84

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 230,06

Líquido: 2.596,93
Base IRRF: 2.252,75

pr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA
culo: Celetista
go: 964 INSPETOR INTERNO

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 517415

CPF: 319.119.348-05
Depto: 130
Filial: 1

Adm: 17/08/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.802,15

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.381,65 P	998	I.N.S.S.	8,15	204,26 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	420,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	162,16	162,16 P				
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,65 P				

: 2 Proventos: 2.504,96
: 2 Base INSS: 2.504,96

Descontos: 239,26
Excedente INSS: 0,00

Informativa: 200,39
Base FGTS: 2.504,96

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 200,39

Líquido: 2.265,70
Base IRRF: 1.921,52

ênça período igual ou inferior a 15 dias: 20/09/2024 a 26/09/2024

pr.: 8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI
culo: Celetista
go: 61 ASSIST. SOCIAL

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 251605

CPF: 170.561.688-76
Depto: 130
Filial: 1

Adm: 22/03/2024
Horas Mês: 120,00
Salário: 3.818,27

1 HORAS NORMAIS	174,00	3.690,99 P	998	I.N.S.S.	10,13	473,76 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	127,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	135,47 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	577,52	577,52 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

: 4 Proventos: 4.678,19
: 4 Base INSS: 4.678,19

Descontos: 609,23
Excedente INSS: 0,00

Informativa: 374,25
Base FGTS: 4.678,19

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 374,25

Líquido: 4.068,96
Base IRRF: 3.446,07

ênça período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2024 a 01/09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.:	2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/		Situação: Trabalhando		CPF: 222.226.928-81		Adm:		03/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	45,81 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			75,00	75,00 P	998	I.N.S.S.	10,00	453,53 D			
205 PLANTÃO			380,00	380,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	212,62 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			610,92	610,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
:	1	Proventos:	5.144,66	Descontos:	839,01	Informativa:	411,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.305,65
:	0	Base INSS:	5.144,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.144,66	Valor FGTS:	411,56	Base IRRF:	4.266,14
pr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC		Situação: Trabalhando		CPF: 585.686.201-59		Adm:		03/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D			
					52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
:	0	Proventos:	2.663,94	Descontos:	267,53	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.396,41
:	0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37
pr.:	8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO		Situação: Trabalhando		CPF: 422.368.778-62		Adm:		06/12/2023		
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00		
go:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05		
1 HORAS NORMAIS			199,80	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,68	581,87 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS			679,00	679,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	347,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
:	2	Proventos:	5.450,45	Descontos:	964,22	Informativa:	436,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.486,23
:	2	Base INSS:	5.450,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.450,45	Valor FGTS:	436,03	Base IRRF:	4.489,40
pr.:	8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 401.216.538-03		Adm:		07/03/2024		
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.480,00		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	10,79	608,14 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS			2.736,24	2.736,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	487,22 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			85,04	421,80 P							
:	0	Proventos:	5.638,04	Descontos:	1.095,36	Informativa:	451,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.542,68
:	0	Base INSS:	5.638,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.638,04	Valor FGTS:	451,04	Base IRRF:	5.029,90
pr.:	2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 264.442.998-61		Adm:		01/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00		
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.998,12		
1 HORAS NORMAIS			120,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.	9,96	447,00 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS			589,52	589,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,70 D			
206 PERICULOSIDADE			30,00	899,44 P							
:	2	Proventos:	4.487,08	Descontos:	614,70	Informativa:	358,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.872,38
:	1	Base INSS:	4.487,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.487,08	Valor FGTS:	358,96	Base IRRF:	3.660,90

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA

culo: Celetista

go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 521130

CPF: 544.941.068-95

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 20/12/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	10,67	581,10 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	2.378,76	2.378,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	441,55 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,18	586,17 P				

0 Proventos:	5.444,93	Descontos:	1.022,65	Informativa:	435,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.422,28
0 Base INSS:	5.444,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.444,93	Valor FGTS:	435,59	Base IRRF:	4.863,83

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 045.217.288-80

Depto: 131

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

1 Proventos:	2.663,94	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.410,37
1 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 465.931.438-39

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 01/02/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,34 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				

0 Proventos:	2.425,98	Descontos:	325,34	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.100,64
0 Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.100,64

ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2024 a 08/09/2024

pr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO

culo: Celetista

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 514320

CPF: 342.315.208-79

Depto: 128

Filial: 1

Adm: 01/12/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.874,21

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,21 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	283,48	283,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

1 Proventos:	2.440,09	Descontos:	233,42	Informativa:	195,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.206,67
1 Base INSS:	2.440,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.440,09	Valor FGTS:	195,20	Base IRRF:	2.052,08

pr.: 8800 FABIANO RUYS

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 223505

CPF: 283.306.388-12

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 17/08/2024

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,19	484,95 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,96	554,38 P				

0 Proventos:	4.758,12	Descontos:	800,68	Informativa:	380,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.957,44
0 Base INSS:	4.758,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.758,12	Valor FGTS:	380,64	Base IRRF:	4.193,32

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL												
pr.:	2664 FABIO CESAR BRANDAO			Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		Adm:	01/12/2018			
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS				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	35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P							
1 Proventos:				2.425,98	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.193,83
1 Base INSS:				2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,24
anção período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2024 a 01/09/2024												

pr.:	2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.460.198-08	Adm:	03/12/2018			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00			
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.948,20			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	8,17	207,20 D				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	257,85	257,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
940 DIFERENCA DE FERIAS	36,83	36,83 P								
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,28	12,28 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
:	1 Proventos:	2.537,56	Descontos:	242,20	Informativa:	203,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.295,36
:	1 Base INSS:	2.537,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.537,56	Valor FGTS:	203,00	Base IRRF:	2.091,66

pr.:	2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		Situação: Trabalhando		CPF: 092.666.898-66		Adm:		20/01/2020		
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00		
go:	17 ASSIST. ADMINISTR.		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.480,00		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.		8,96	298,26 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS			566,36	566,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	44,70 D		
261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P							
:	1	Proventos:	3.328,76	Descontos:	342,96	Informativa:	266,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.985,80
:	1	Base INSS:	3.328,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.328,76	Valor FGTS:	266,30	Base IRRF:	2.840,91

pr.:	2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	058.535.928-82	Adm:	03/12/2018
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00
go:	688 MOTORISTA	C.B.O:	782305	Filial:	1	Salário:	2.069,41
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.069,41 P	998	I.N.S.S.	8,25	222,64 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	273,88	273,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,34 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS	39,13	39,13 P					
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,04	13,04 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	5,00	20,69 P					
: 0 Proventos:	2.698,55	Descontos:	234,98	Informativa:	215,88	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	2.698,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.698,55	Valor FGTS:	215,88
						Líquido:	2.463,57
						Base IRRF:	2.423,74

Emissão: 04/10/2024
Horas: 11:57:26

Proventos:	6.349,93	Descontos:	1.071,79	Informativa:	507,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.278,14
Base INSS:	6.349,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.349,93	Valor FGTS:	507,99	Base IRRF:	4.407,80

período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2024 a 03/09/2024

período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2024 a 15/09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
pr.:	7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE			Situação: Trabalhando		CPF: 481.659.038-29		Adm:	01/09/2023	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		13,33	253,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.123,52 D		
3 HORAS FERIAS		186,67	3.543,25 P	812	INSS FERIAS		10,67	541,58 D		
807 VANTAGENS FERIAS		263,57	263,57 P	998	I.N.S.S.		9,92	38,07 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.268,94 P	942	IRRF FERIAS		27,50	410,66 D		
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	73,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	18,83 P							
:	0 Proventos:	5.420,92	Descontos:	5.148,83	Informativa:	427,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	272,09
:	0 Base INSS:	3.617,26	Excedente INSS:	1.730,42	Base FGTS:	5.347,68	Valor FGTS:	427,81	Base IRRF:	-292,88
FIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024										

pr.:	8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANT	Situação:	Trabalhando	CPF:	331.914.498-76	Adm:	15/02/2024			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00			
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.874,21			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,21 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	283,48	283,48 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
:	0 Proventos:	2.440,09	Descontos:	198,42	Informativa:	195,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.241,67
:	0 Base INSS:	2.440,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.440,09	Valor FGTS:	195,20	Base IRRF:	1.875,29

pr.:	6135 GISELENE DOURADO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.656.278-74	Adm:	28/04/2022
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.489,05
1 HORAS NORMAIS	115,00	3.441,61 P	998	I.N.S.S.	10,68	581,87 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	35,00	1.047,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	442,86 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	679,00	679,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
: 0 Proventos:	5.450,45	Descontos:	1.168,68	Informativa:	436,03	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	5.450,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.450,45	Valor FGTS:	436,03
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2024 a 17/09/2024						Líquido:	4.281,77
						Base IRRF:	4.868,58

pr.:	5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	272.729.368-27	Adm:	23/06/2021			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
go:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.801,77			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	9,01	304,66 D				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	332,05	332,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,13 D				
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
940 DIFERENCA DE FERIAS	68,13	68,13 P								
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,41	33,41 P								
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,65	11,65 P								
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	20,44	20,44 P								
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,86	374,11 P								
:	0 Proventos:	3.382,09	Descontos:	399,79	Informativa:	270,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.982,30
:	0 Base INSS:	3.382,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.382,09	Valor FGTS:	270,56	Base IRRF:	2.943,80

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.:	2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 393.257.048-03		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.998,12	
	1	HORAS NORMAIS	120,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.		10,04	458,64 D		
	19	DIFERENCA DE SALARIOS	476,15	476,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	218,12 D		
	940	DIFERENCA DE FERIAS	113,37	113,37 P							
	8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,13	49,13 P							
	8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	34,01	34,01 P							
	206	PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P							
:	0	Proventos:	4.570,22	Descontos:	676,76	Informativa:	365,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.893,46
:	0	Base INSS:	4.570,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.570,22	Valor FGTS:	365,61	Base IRRF:	3.915,07
pr.:	8557 GUSTAVO DOS SANTOS LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 419.208.938-65		Adm:		13/06/2024	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.		8,18	211,08 D		
	19	DIFERENCA DE SALARIOS	238,46	238,46 P							
	206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P							
:	0	Proventos:	2.580,76	Descontos:	211,08	Informativa:	206,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.369,68
:	0	Base INSS:	2.580,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.580,76	Valor FGTS:	206,46	Base IRRF:	2.015,96
pr.:	7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA			Situação: Trabalhando		CPF: 327.325.488-20		Adm:		23/03/2023	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
go:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		4.585,44	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.		10,59	562,97 D		
	19	DIFERENCA DE SALARIOS	447,60	447,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	410,93 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	0	Proventos:	5.315,44	Descontos:	1.008,90	Informativa:	425,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.306,54
:	0	Base INSS:	5.315,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.315,44	Valor FGTS:	425,23	Base IRRF:	4.752,47
pr.:	2544 HUGO ISSAO TIZURA			Situação: Trabalhando		CPF: 229.695.808-70		Adm:		03/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05	
	1	HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.		10,68	581,87 D		
	19	DIFERENCA DE SALARIOS	679,00	679,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	442,86 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
					278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		20,55	20,55 D		
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
:	0	Proventos:	5.450,45	Descontos:	1.172,33	Informativa:	436,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.278,12
:	0	Base INSS:	5.450,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.450,45	Valor FGTS:	436,03	Base IRRF:	4.868,58

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.416,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	497,99 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	812	INSS FERIAS	11,14	70,84 D
3 HORAS FERIAS	20,00	379,63 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,95 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	67,78	67,78 P	998	I.N.S.S.	9,64	401,02 D
807 VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24 P	942	IRRF FERIAS	27,50	65,37 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	158,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,78	362,76 P				

:	0	Proventos:	4.792,83	Descontos:	1.267,68	Informativa:	383,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.525,15
:	0	Base INSS:	4.792,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.792,83	Valor FGTS:	383,42	Base IRRF:	3.739,66

RIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

pr.:	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 159.344.668-36	Adm:	03/12/2018
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.948,20

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.883,26 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,09 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	64,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
19 DIFERENÇA DE SALÁRIOS	294,68	294,68 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

0	Proventos:	2.525,29	Descontos:	241,09	Informativa:	202,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.284,20
0	Base INSS:	2.525,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.525,29	Valor FGTS:	202,02	Base IRRF:	2.319,20

período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2024 a 11/09/2024

pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação: Trabalhando	CPF: 127.512.938-24	Adm:	03/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filiat: 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	35,00	35,00 D
			278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

:	0	Proventos:	2.663,94	Descontos:	380,13	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.283,81
:	0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37

pr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 323.198.098-48	Adm:	11/01/2021
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 103	Horas Mês:	200,00
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	C.B.O: 411010	Filial: 1	Salário:	3.637,55

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.818,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.144,52 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	550,20	550,20 P	812	INSS FERIAS	8,09	188,81 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,78	68,78 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	100,88 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,93	22,93 P	998	I.N.S.S.	8,14	200,28 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.750,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	583,33 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

2	Proventos:	4.794,02	Descontos:	2.761,54	Informativa:	383,52	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.032,48
1	Base INSS:	4.794,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.794,02	Valor FGTS:	383,52	Base IRRF:	1.688,64

RIAS DE 02/09/2024 - 16/09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 433.331.208-60		Adm:		08/03/2021
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go:	60 FARMACEUTICO (A)		C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		4.491,94
1 HORAS NORMAIS		200,00	4.491,94 P	998	I.N.S.S.		9,28	908,85 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS		4.213,62	4.213,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.325,76 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS		601,94	601,94 P						
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		200,64	200,64 P						
261 AJUDA CUSTO		20,00	282,40 P						
0	Proventos:	9.790,54	Descontos:	2.234,61	Informativa:	783,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 7.555,93
0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	2.004,52	Base FGTS:	9.790,54	Valor FGTS:	783,24	Base IRRF: 8.079,11
pr.:	4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 490.498.478-11		Adm:		21/01/2021
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,11	193,77 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	278,02 P	40	HORAS FALTAS		3,10	33,23 D	
:	0	Proventos:	2.421,59	Descontos:	227,00	Informativa:	191,06	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	2.388,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.388,36	Valor FGTS:	191,06
									Líquido: 2.194,59
									Base IRRF: 2.194,59
pr.:	2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 366.880.858-95		Adm:		13/01/2020
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		9,09	316,00 D	
205 PLANTÃO		630,00	630,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	64,20 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		86,68	420,57 P						
:	1	Proventos:	3.476,54	Descontos:	380,20	Informativa:	278,12	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	3.476,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.476,54	Valor FGTS:	278,12
									Líquido: 3.096,34
									Base IRRF: 2.970,95
pr.:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		Situação: Trabalhando		CPF: 294.929.978-43		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.753,38
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.694,93 P	998	I.N.S.S.		8,08	185,90 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	58,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS		265,20	265,20 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	9,42 P						
:	2	Proventos:	2.300,99	Descontos:	220,90	Informativa:	184,07	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	2.300,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.300,99	Valor FGTS:	184,07
									Líquido: 2.080,09
									Base IRRF: 1.735,91
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2024 a 18/09/2024									

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO			Situação: Trabalhando		CPF: 404.857.008-08		Adm:	21/02/2022	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:	200,00	
go:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:	4.585,44	
1 HORAS NORMAIS		186,67	4.279,74 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	367,85 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS		1.050,21	1.050,21 P		812	INSS FERIAS		8,68	35,33 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS		147,22	147,22 P		821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	21,58 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		49,08	49,08 P		998	I.N.S.S.		10,87	629,39 D	
3 HORAS FERIAS		13,33	286,07 P		942	IRRF FERIAS		7,50	3,35 D	
807 VANTAGENS FERIAS		18,83	18,83 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	411,06 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	101,63 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57 P							
:	1 Proventos:	6.196,35	Descontos:	1.468,56	Informativa:	495,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.727,79
:	1 Base INSS:	6.196,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.196,35	Valor FGTS:	495,70	Base IRRF:	4.752,96
RIAS DE 19/08/2024 - 02/09/2024										

pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 418.270.768-01		Adm: 24/07/2019	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00	
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário: 3.637,55	
1 HORAS NORMAIS	193,33	3.516,30 P	998	I.N.S.S.	9,69	407,24 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	121,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	504,35	504,35 P				
940 DIFERENCA DE FERIAS	45,85	45,85 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,28	15,28 P				
: 0 Proventos:	4.203,03	Descontos:	586,00	Informativa:	336,24	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	4.203,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.203,03	Valor FGTS: 336,24
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2024 a 06/09/2024						
				Líquido:	3.617,03	
				Base IRRF:	3.734,66	

pr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER	Situação: Trabalhando		CPF: 321.257.748-79		Adm: 04/05/2022	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.940,24	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,23 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	224,36	224,36 P				
940 DIFERENCA DE FERIAS	73,37	73,37 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,96	24,96 P				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,50	1,50 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	35,56 P				
: 0 Proventos:	2.582,39	Descontos:	211,23	Informativa:	206,59	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	2.582,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.582,39	Valor FGTS: 206,59
						Base IRRF: 2.271,33

pr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Situação: Trabalhando		CPF: 321.930.368-45		Adm: 17/08/2022	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.940,24	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	9,32	352,42 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	861,12	861,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,83 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	582,07 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,62	396,61 P				
2 Proventos:	3.780,04	Descontos:	428,25	Informativa:	302,40	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	3.780,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.780,04	Valor FGTS: 302,40
						Base IRRF: 3.048,44

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS			Situação: Trabalhando		CPF: 333.138.538-70		Adm:	05/01/2022	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:	200,00	
go:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:	1.940,24	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.940,24 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	9,70 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS			293,48	293,48 P	998	I.N.S.S.		8,04	177,59 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	243,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
					8792	DIAS FALTAS		4,00	258,70 D	
:	0 Proventos:	2.477,05	Descontos:	480,99	Informativa:	176,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,06
:	0 Base INSS:	2.208,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.208,65	Valor FGTS:	176,69	Base IRRF:	2.031,06

pr.:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	275.697.018-28	Adm:	02/03/2020
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.686,64
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.630,42 P	998	I.N.S.S.	8,12	194,49 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	258,19	258,19 P					
940 DIFERENCA DE FERIAS	31,89	31,89 P					
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,07	11,07 P					
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,32	1,32 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,86	124,87 P					
: 0 Proventos:	2.396,39	Descontos:	229,49	Informativa:	191,71	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	2.396,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.396,39	Valor FGTS:	191,71
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2024 a 17/09/2024						Líquido:	2.166,90
						Base IRRF:	2.157,62

pr.:	8240 JOSIANE SOARES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	349.712.228-98	Adm:	23/10/2023			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	120,00			
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	2.998,12			
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.998,12 P	998	I.N.S.S.	10,00	452,30 D				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	627,35	627,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,25 D				
206 PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P								
:	0 Proventos:	4.524,91	Descontos:	680,55	Informativa:	361,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.844,36
:	0 Base INSS:	4.524,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.524,91	Valor FGTS:	361,99	Base IRRF:	3.960,11

pr.:	8578 JULIA DE SEIXAS MARTINS	Situação:	Trabalhando	CPF:	484.988.508-00	Adm:	02/07/2024
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,65 D	
: 0 Proventos:	4.078,74	Descontos:	535,48	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29
						Líquido:	3.543,26
						Base IRRF:	3.513,94

pr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE	Situação: Trabalhando	CPF: 444.387.048-20	Adm: 11/05/2021
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.753,38
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998 I.N.S.S. 8,15 203,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	301,87	301,87 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,66	153,33 P	
: 1 Proventos: 2.490,98	Descontos: 203,00	Informativa: 199,27	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 2.490,98	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.490,98	Valor FGTS: 199,27
			Líquido: 2.287,98
			Base IRRF: 2.098,39

Emissão: 04/10/2024
Horas: 11:57:26

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	199,80	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,66	403,83 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			

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

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,27 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,78	486,17 P				

0	Proventos:	2.912,15	Descontos:	278,62	Informativa:	232,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.633,53
0	Base INSS:	2.912,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.912,15	Valor FGTS:	232,97	Base IRRF:	2.663,88

período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2024 a 22/09/2024

pr.:	5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Situação: Trabalhando	CPF: 317.019.408-92	Adm:	03/01/2022
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	100,00
go:	283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	2.229,82

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.229,82 P	998	I.N.S.S.	8,66	262,39 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	252,96	252,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	56,22	56,22 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,07	19,07 P				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,99	0,99 P				
9365 DIFERENCA SALARIO MATERNIDAD	188,31	188,31 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

2	Proventos:	3.029,77	Descontos:	297,39	Informativa:	242,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.732,38
2	Base INSS:	3.029,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.029,77	Valor FGTS:	242,38	Base IRRF:	2.311,92

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

1 HORAS NORMAIS	106,67	2.024,72 P	998 I.N.S.S.	9,80	422,73 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,33 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	1.771,62 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
205 PLANTÃO	135,00	135,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,78 P			

2	Proventos:	4.313,73	Descontos:	603,06	Informativa:	345,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.710,67
2	Base INSS:	4.313,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.313,73	Valor FGTS:	345,09	Base IRRF:	3.511,82

Período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2024 a 30/09/2024

Emissão: 04/10/2024
Horas: 11:57:26

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	8,17	207,47 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	220,11	220,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	73,37	73,37 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,46	24,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

pr.:	8570 KAMILA ALVES FARIA	Situação: Trabalhando	CPF: 422.524.698-11	Adm:	25/06/2024
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	180,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	199,80	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	164,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			

:	0	Proventos:	4.203,74	Descontos:	571,73	Informativa:	336,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.632,01
:	0	Base INSS:	4.203,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.203,74	Valor FGTS:	336,29	Base IRRF:	3.638,94

pr.:	3003 LAIS DOS REIS VIANA	Situação: Trabalhando	CPF: 351.039.108-02	Adm:	02/03/2020
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	C.B.O: 411010	Filial: 1	Salário:	2.480,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998 I.N.S.S.	8,96	298,26 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	566,36	566,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,70 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P			

:	1	Proventos:	3.328,76	Descontos:	342,96	Informativa:	266,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.985,80
:	1	Base INSS:	3.328,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.328,76	Valor FGTS:	266,30	Base IRRF:	2.840,91

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.637,31 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	812	INSS FERIAS	7,81	138,65 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,23 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	443,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	99,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

2	Proventos:	3.107,93	Descontos:	1.944,08	Informativa:	248,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.163,85
2	Base INSS:	3.107,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,93	Valor FGTS:	248,63	Base IRRF:	819,67

RIAS DE 09/09/2024 - 23/09/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 426.285.098-65		Adm:	07/08/2019	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:	150,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	4.489,05	
1 HORAS NORMAIS				75,00	2.244,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.760,23 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS				679,00	679,00 P	812	INSS FERIAS		8,70	266,95 D
940 DIFERENCA DE FERIAS				84,88	84,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	146,10 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				28,29	28,29 P	998	I.N.S.S.		8,82	280,16 D
3 HORAS FERIAS				75,00	2.159,65 P	942	IRRF FERIAS		7,50	40,62 D
807 VANTAGENS FERIAS				141,20	141,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,45 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	766,95 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	141,20 P					
0 Proventos:		6.245,70	Descontos:		3.522,51	Informativa:		499,65	Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS:		6.245,70	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		6.245,70	Valor FGTS: 499,65	
									Base IRRF: 2.638,47	
FOLHAS DE 16/09/2024 - 30/09/2024										

pr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME	Situação: Trabalhando	CPF: 397.543.588-77	Adm: 01/08/2022		
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês: 200,00		
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário: 4.585,44		
1 HORAS NORMAIS	180,00	4.126,90 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	488,22 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	912,79	912,79 P	812 INSS FERIAS	11,03	67,18 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	294,45	294,45 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,19 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	98,15	98,15 P	998 I.N.S.S.	10,81	614,91 D
3 HORAS FERIAS	20,00	429,10 P	942 IRRF FERIAS	27,50	54,38 D
807 VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,24 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	152,44 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P			
: 1 Proventos: 6.296,23	Descontos: 1.621,12	Informativa: 503,69	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.675,11	
: 1 Base INSS: 6.296,23	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 6.296,23	Valor FGTS: 503,69	Base IRRF: 4.471,16	
FOLHAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024					

pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 402.364.068-92	Adm: 03/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 103	Horas Mês: 200,00
go: 638 ANALISTA ADM.	C.B.O: 252105	Filial: 1	Salário: 3.637,55
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.637,55 P	998 I.N.S.S. 9,67 405,10 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	550,20	550,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 188,33 D
: 0 Proventos: 4.187,75	Descontos: 593,43	Informativa: 335,02	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 4.187,75	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.187,75	Valor FGTS: 335,02
			Líquido: 3.594,32
			Base IRRF: 3.782,65

pr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 393.340.338-35	Adm: 22/01/2022
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.753,38
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998 I.N.S.S. 8,38 234,08 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	310,95	310,95 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,82	447,14 P	
2 Proventos: 2.793,87	Descontos: 269,08	Informativa: 223,50	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS: 2.793,87	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.793,87	Valor FGTS: 223,50
			Líquido: 2.524,79
			Base IRRF: 2.180,61

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI			Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm:	03/12/2018
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:	200,00
go:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.940,16
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.940,16 P	998	I.N.S.S.	8,05	178,85 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
:	0 Proventos:	2.222,56	Descontos:	305,90	Informativa:	177,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.916,66
:	0 Base INSS:	2.222,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,56	Valor FGTS:	177,80	Base IRRF: 2.043,71

pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação: Trabalhando	CPF: 283.161.818-51	Adm: 01/06/2021
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.753,38
1 HORAS NORMAIS	13,33	116,89 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.250,19 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	264,57	264,57 P	812 INSS FERIAS 8,19 200,72 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	61,88	61,88 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 13,94 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,62	20,62 P	998 I.N.S.S. 7,50 36,20 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.574,61 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	612,73 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P	
: 2 Proventos: 2.933,70	Descontos: 2.536,05	Informativa: 234,69	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS: 2.933,70	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.933,70	Valor FGTS: 234,69
		Líquido: 397,65	Base IRRF: 0,00
FÉRIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024			

pr.:	3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	296.981.418-80	Adm:	14/01/2021
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.480,00
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	11,08	687,01 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	2.378,76	2.378,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	339,41 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS	792,92	792,92 P					
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	265,07	265,07 P					
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,30	2,30 P					
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P					
: 0 Proventos:	6.201,45	Descontos:	1.026,42	Informativa:	496,11	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	6.201,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.201,45	Valor FGTS:	496,11
						Líquido:	5.175,03
						Base IRRF:	4.454,15

pr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 303.206.928-92	Adm: 02/01/2023
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês: 150,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário: 2.998,12
1 HORAS NORMAIS	150,00	2.998,12 P	998 I.N.S.S. 10,20 486,06 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	631,50	631,50 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 214,91 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,80	236,97 P	
: 2 Proventos: 4.766,03	Descontos: 735,97	Informativa: 381,28	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS: 4.766,03	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.766,03	Valor FGTS: 381,28
			Líquido: 4.030,06
			Base IRRF: 3.900,79

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm:	18/01/2022	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				173,33	1.857,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	384,87 D
3 HORAS FERIAS				26,67	285,81 P	812	INSS FERIAS		8,87	38,32 D
807 VANTAGENS FERIAS				37,65	37,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,50 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	107,82 P	998	I.N.S.S.		7,99	168,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	244,75 P	942	IRRF FERIAS		15,00	8,09 D
						52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
:	0 Proventos:	2.533,79	Descontos:	634,82	Informativa:	202,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.898,97
:	0 Base INSS:	2.533,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.533,79	Valor FGTS:	202,70	Base IRRF:	1.933,97
RIAS DE 06/08/2024 - 04/09/2024										

pr.:	8517 MARCIA HELENA BECALETO	Situação:	Trabalhando	CPF:	078.975.648-00	Adm:	03/05/2024
culo:	Celetista	CC:	103	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.753,38
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,96	162,04 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
: 0 Proventos:	2.035,78	Descontos:	197,04	Informativa:	162,86	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	2.035,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.035,78	Valor FGTS:	162,86
						Líquido:	1.838,74
						Base IRRF:	1.470,98

pr.:	3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	278.051.628-32	Adm:	21/12/2020			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00			
go:	953 MOTORISTA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.940,24			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	8,61	257,51 D				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	345,03	345,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,43 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,81	421,46 P								
:	0 Proventos:	2.989,13	Descontos:	292,94	Informativa:	239,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.696,19
:	0 Base INSS:	2.989,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.989,13	Valor FGTS:	239,13	Base IRRF:	2.731,62

pr.:	2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	267.894.398-46	Adm:	03/12/2018
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
: 1 Proventos:	2.663,94	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0
: 1 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11
						Líquido:	2.410,37
						Base IRRF:	2.255,78

pr.:	2708 MARIA ANGELICA MANCUSO		Situação: Trabalhando		CPF: 347.389.788-45		Adm:		03/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		100,00		
go:	69 NUTRICIONISTA		C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:		2.025,53		
1 HORAS NORMAIS			100,00	2.025,53 P	998	I.N.S.S.	8,19	215,25 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS			268,06	268,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS			38,30	38,30 P							
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			12,77	12,77 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	2	Proventos:	2.627,06	Descontos:	250,25	Informativa:	210,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.376,81
:	1	Base INSS:	2.627,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,06	Valor FGTS:	210,16	Base IRRF:	1.981,56

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR			Situação: Trabalhando		CPF: 084.928.028-12		Adm:	01/02/2019	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:	150,00	
go:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:	3.818,27	
1 HORAS NORMAIS		110,00		2.800,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.284,85 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS		577,52		577,52 P	812	INSS FERIAS		8,20	115,34 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS		38,51		38,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	74,31 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		12,84		12,84 P	998	I.N.S.S.		9,22	335,14 D	
3 HORAS FERIAS		40,00		979,70 P	942	IRRF FERIAS		7,50	6,49 D	
807 VANTAGENS FERIAS		75,31		75,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	94,84 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		351,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		207,09 P						
:	0 Proventos:	5.042,70	Descontos:	1.945,97	Informativa:	403,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.096,73
:	0 Base INSS:	5.042,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.042,70	Valor FGTS:	403,41	Base IRRF:	3.175,22
FOLHAS DE 23/09/2024 - 07/10/2024										

pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.596.008-17	Adm: 03/06/2019
culo: Celestista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.874,21
1 HORAS NORMAIS	6,67	62,47 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.442,58 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	283,48	283,48 P	812 INSS FERIAS 8,36 224,74 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	68,51	68,51 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 16,77 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,84	22,84 P	998 I.N.S.S. 7,50 33,50 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.743,23 P	942 IRRF FERIAS 7,50 20,97 D
807 VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	672,07 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P	
: 0 Proventos: 3.135,00	Descontos: 2.773,56	Informativa: 250,80	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 3.135,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.135,00	Valor FGTS: 250,80
			Líquido: 361,44
			Base IRRF: 305,09
RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024			

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 082.239.658-01	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.753,38
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998 I.N.S.S. 8,31 228,26 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	301,13	301,13 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 19,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,32	408,46 P	
: 0 Proventos: 2.745,37	Descontos: 282,60	Informativa: 219,62	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 2.745,37	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.745,37	Valor FGTS: 219,62
			Líquido: 2.462,77
			Base IRRF: 2.517,11

pr.:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.059.798-56	Adm:	01/12/2018		
culo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
1 Proventos:	2.425,97	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.193,82
1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,34 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
:	1 Proventos:	2.425,97	Descontos:	360,34	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.065,63
:	1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.911,04

pr.:	7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 418.923.618-76	Adm:	05/09/2023
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês:	100,00
go:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	C.B.O: 223810	Filial: 1	Salário:	2.674,68

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.674,68 P	998	I.N.S.S.	8,99	302,21 D				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	404,56	404,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,32 D				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
:	1	Proventos:	3.361,64	Descontos:	342,53	Informativa:	268,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.019,11
:	1	Base INSS:	3.361,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.361,64	Valor FGTS:	268,93	Base IRRF:	2.796,84

pr.:	8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 024.068.474-54	Adm:	12/09/2024
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.686,64

1 HORAS NORMAIS	113,33	936,49 P	998	I.N.S.S.		7,50	91,91 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	110,18 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P					
: 0 Proventos:	1.225,52	Descontos:	91,91	Informativa:	98,04	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	1.225,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.225,52	Valor FGTS:	98,04
Período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2024 a 25/09/2024						Líquido:	1.133,61
						Base IRRF:	660,72

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ	Situação: Trabalhando	CPF: 262.757.998-38	Adm:	01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.874,21

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.811,74 P	998 I.N.S.S.	8,14	199,49 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	62,47 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	248,05	248,05 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	112,45 D			
940 DIFERENÇA DE FERIAS	35,44	35,44 P						
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	11,82	11,82 P						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P						
: 1 Proventos:	2.451,93	Descontos:	346,94	Informativa:	196,15			
: 1 Base INSS:	2.451,93	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2024 a 18/09/2024			Base FGTS:	2.451,93	Valor FGTS:	196,15	Líquido:	2.104,99
						Base IRRF:	2.015,59	

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.:	7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA			Situação: Trabalhando		CPF: 452.753.938-81		Adm:		02/05/2023	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				173,33	1.857,76 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	35,63 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				26,67	285,81 P	998	I.N.S.S.	8,14	199,69 D		
205 PLANTÃO				60,00	60,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				475,16	475,16 P	40	HORAS FALTAS	2,62	28,08 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	241,05 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	37,66 P						
:	1	Proventos:	2.957,44	Descontos:	298,40	Informativa:	234,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.659,04
:	1	Base INSS:	2.929,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.929,36	Valor FGTS:	234,34	Base IRRF:	2.314,86
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2024 a 10/09/2024											
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2024 a 24/09/2024											
pr.:	7010 NEMUEL CAMPANARI			Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm:		27/06/2022	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,45	532,56 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	279,19 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				109,65	894,47 P						
:	2	Proventos:	5.098,21	Descontos:	811,75	Informativa:	407,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.286,46
:	2	Base INSS:	5.098,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.098,21	Valor FGTS:	407,85	Base IRRF:	4.186,47
pr.:	7776 PATRICIA MANTUANI			Situação: Trabalhando		CPF: 415.039.498-93		Adm:		10/05/2023	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.753,38	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,09	188,17 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS				200,74	200,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS				66,30	66,30 P						
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				22,42	22,42 P						
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS				0,96	0,96 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
:	2	Proventos:	2.326,20	Descontos:	223,17	Informativa:	186,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.103,03
:	2	Base INSS:	2.326,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.326,20	Valor FGTS:	186,09	Base IRRF:	1.669,17
pr.:	8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO			Situação: Trabalhando		CPF: 221.721.108-09		Adm:		02/01/2024	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,61	396,83 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,47 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
:	2	Proventos:	4.128,74	Descontos:	553,30	Informativa:	330,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.575,44
:	2	Base INSS:	4.128,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.128,74	Valor FGTS:	330,29	Base IRRF:	3.352,73
pr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 204.053.708-22		Adm:		01/03/2019	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,20	217,06 D		
205 PLANTÃO				105,00	105,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				23,94	116,16 P						
:	0	Proventos:	2.647,13	Descontos:	264,88	Informativa:	211,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.382,25
:	0	Base INSS:	2.647,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.647,13	Valor FGTS:	211,77	Base IRRF:	2.430,07

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Doença		CPF: 421.488.098-65		Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.753,38						
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.753,38 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.035,78 D					
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P									
: 1 Proventos:	2.035,78	Descontos:	2.035,78	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00		
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00		
vo afast. mesma doença: 26/06/2024 a 23/09/2024											
vo afast. mesma doença: 24/09/2024 a 22/11/2024											
pr.: 7795 POLYANA HELY DIAS	Situação: Trabalhando		CPF: 464.409.968-60		Adm: 26/05/2023						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34						
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	410,83 D					
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	196,26 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D					
: 0 Proventos:	4.228,74	Descontos:	642,09	Informativa:	338,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.586,65		
: 0 Base INSS:	4.228,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.228,74	Valor FGTS:	338,29	Base IRRF:	3.817,91		
pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		Adm: 25/04/2019						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,16	205,25 D					
205 PLANTÃO	90,00	90,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P									
: 1 Proventos:	2.515,97	Descontos:	240,25	Informativa:	201,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.275,72		
: 1 Base INSS:	2.515,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.515,97	Valor FGTS:	201,27	Base IRRF:	2.121,13		
pr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 424.449.448-01		Adm: 01/02/2022						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34						
1 HORAS NORMAIS	173,33	3.290,16 P	998	I.N.S.S.	10,29	502,36 D					
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	322,76 D					
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	506,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P									
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,98	678,74 P									
: 0 Proventos:	4.882,49	Descontos:	860,12	Informativa:	390,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.022,37		
: 0 Base INSS:	4.882,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.882,49	Valor FGTS:	390,59	Base IRRF:	4.380,13		
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2024 a 07/09/2024											
pr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	Situação: Trabalhando		CPF: 283.633.948-90		Adm: 07/07/2022						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34						
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,33	509,14 D					
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	332,13 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,14	727,16 P									
: 0 Proventos:	4.930,90	Descontos:	876,27	Informativa:	394,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.054,63		
: 0 Base INSS:	4.930,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.930,90	Valor FGTS:	394,47	Base IRRF:	4.421,76		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES			Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		Adm:		03/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.		8,20	218,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	1	Proventos:	2.663,94	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.410,37
:	0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78
pr.:	8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 423.314.388-62		Adm:		02/01/2024	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			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		35,00	35,00 D		
:	1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.193,82
:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
pr.:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO			Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		Adm:		03/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		100,00	
go:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		2.990,43	
1 HORAS NORMAIS			100,00	2.990,43 P	998	I.N.S.S.		9,30	348,09 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS			395,79	395,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	116,64 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS			56,54	56,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			18,84	18,84 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	3.744,00	Descontos:	499,73	Informativa:	299,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.244,27
:	0	Base INSS:	3.744,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.744,00	Valor FGTS:	299,52	Base IRRF:	3.320,53
pr.:	7147 RENATA RIBEIRO BRANCO			Situação: Trabalhando		CPF: 167.509.138-22		Adm:		02/01/2023	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.731,35	
1 HORAS NORMAIS			133,33	3.154,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.590,93 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS			715,64	715,64 P	812	INSS FERIAS		8,44	239,90 D		
201 AD FUNÇÃO			1.560,48	1.040,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	125,22 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS			59,64	59,64 P	998	I.N.S.S.		10,50	543,73 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			19,88	19,88 P	942	IRRF FERIAS		7,50	11,53 D		
3 HORAS FERIAS			66,67	1.517,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	291,21 D		
807 VANTAGENS FERIAS			614,29	614,29 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	710,59 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		28,08	28,08 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	188,27 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
:	1	Proventos:	8.020,34	Descontos:	3.939,55	Informativa:	641,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.080,79
:	1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	234,32	Base FGTS:	8.020,34	Valor FGTS:	641,62	Base IRRF:	4.239,92
FIAS DE 02/09/2024 - 11/09/2024											
pr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO			Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,54	249,74 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	16,94 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			102,72	498,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	1	Proventos:	2.924,36	Descontos:	301,68	Informativa:	233,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.622,68
:	1	Base INSS:	2.924,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.924,36	Valor FGTS:	233,94	Base IRRF:	2.485,03

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.: culo: go:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM		Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 322205		CPF: 306.192.188-51 Depto: 146 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		01/12/2018 200,00 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM		173,29	173,29 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	271,57 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	10,72 D			
				998	I.N.S.S.		8,09	188,78 D			
				8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D			
:	1	Proventos:	2.415,14	Descontos:	444,24	Informativa:	186,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.970,90
:	1	Base INSS:	2.332,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.332,97	Valor FGTS:	186,63	Base IRRF:	1.954,60
pr.: culo: go:	2688 ROSANA GOMES FELIX Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM		Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 322205		CPF: 263.766.118-69 Depto: 146 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		01/12/2018 200,00 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		10,23	491,38 D			
205 PLANTÃO		1.920,00	1.920,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	180,14 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		94,41	458,07 P								
:	3	Proventos:	4.804,04	Descontos:	671,52	Informativa:	384,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.132,52
:	2	Base INSS:	4.804,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.804,04	Valor FGTS:	384,32	Base IRRF:	3.743,89
pr.: culo: go:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Celetista 14 RECEPCIONISTA		Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 422105		CPF: 292.423.788-28 Depto: 127 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		01/12/2018 200,00 1.753,38		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.		8,15	203,10 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS		211,22	211,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS		66,30	66,30 P								
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		22,87	22,87 P								
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		2,30	2,30 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		37,71	153,54 P								
:	2	Proventos:	2.492,01	Descontos:	238,10	Informativa:	199,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.253,91
:	2	Base INSS:	2.492,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.492,01	Valor FGTS:	199,36	Base IRRF:	1.818,26
pr.: culo: go:	2605 ROSELY VASCO Celetista 607 AUX. SERV. DIVERSOS		Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 514320		CPF: 132.934.408-19 Depto: 146 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		01/12/2018 200,00 1.686,64		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.		8,16	204,41 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS		223,23	223,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS		31,89	31,89 P								
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	564,80 P								
:	0	Proventos:	2.506,56	Descontos:	239,41	Informativa:	200,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.267,15
:	0	Base INSS:	2.506,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.506,56	Valor FGTS:	200,52	Base IRRF:	2.270,26
pr.: culo: go:	7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM		Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 322205		CPF: 232.428.728-51 Depto: 146 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		28/06/2023 200,00 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		10,83	325,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	325,32	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.100,65
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

Emissão: 04/10/2024 13:41
Horas: 11:57:26

EXTRATO MENSAL

pr.:	7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Situação: Trabalhando	CPF: 145.679.148-64	Adm:	15/03/2023
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês:	150,00
go:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário:	3.818,27

1 HORAS NORMAIS	115,00	2.927,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.134,84 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	481,27	481,27 P	812	INSS FERIAS	7,80	96,00 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	129,94	129,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	72,28 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	43,31	43,31 P	998	I.N.S.S.	9,34	354,62 D
3 HORAS FERIAS	35,00	857,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,99 D
807 VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	307,71 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				

2	Proventos:	5.029,21	Descontos:	1.975,88	Informativa:	402,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.053,33
2	Base INSS:	5.029,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.029,21	Valor FGTS:	402,33	Base IRRF:	2.819,04

RIAS DE 24/09/2024 - 03/10/2024

pr.:	8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 488.099.198-82	Adm:	16/04/2024
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	160,00	3.037,07 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	759,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				

:	1	Proventos:	4.078,74	Descontos:	568,29	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.510,45
:	1	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.499,32

anço período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2024 a 10/09/2024

período igual ou inferior a 15 dias: 23/09/2024 a 24/09/2024

anço período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2024 a 27/09/2024

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

1 HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	113,33	1.374,71 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	113,33	1.214,69 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,06 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	80,00	857,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	160,02 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	112,96 P				

0	Proventos:	2.425,96	Descontos:	1.380,77	Informativa:	84,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.045,19
0	Base INSS:	80,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.051,25	Valor FGTS:	84,10	Base IRRF:	1.045,19

período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2024 a 02/09/2024

vo afast. mesma doença: 03/09/2024 a 17/10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 361.506.638-33		Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:	120,00
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	2.998,12
1 HORAS NORMAIS	28,00	699,56 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS				52,00	1.299,19 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	52,00	1.299,19 P	998	I.N.S.S.				8,38	233,97 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	40,00	999,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA				15,00	142,26 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	1.013,63	1.013,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL				35,00	35,00 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	113,33 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO				16,90	16,90 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	37,79	37,79 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO				42,29	42,29 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,76	16,76 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE				92,05	92,05 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,16	1,16 P							
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,34	11,34 P							
206 PERICULOSIDADE	30,00	899,44 P							
: 0 Proventos:	5.091,57	Descontos:	1.861,66	Informativa:	303,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.229,91
: 0 Base INSS:	2.793,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.792,38	Valor FGTS:	303,39	Base IRRF:	3.491,36
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2024 a 09/09/2024									
vo afast. mesma doença: 17/09/2024 a 26/09/2024									
vo afast. mesma doença: 27/09/2024 a 09/10/2024									

pr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA	Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		Adm: 01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.753,38	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,08	186,90 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	232,05	232,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	33,15	33,15 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,05	11,05 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
: 2 Proventos:	2.312,03	Descontos:	221,90	Informativa:	184,96	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS:	2.312,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,03	Valor FGTS: 184,96
						Líquido: 2.090,13
						Base IRRF: 1.701,75

pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação: Trabalhando		CPF: 130.895.098-57		Adm: 03/12/2018	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
: 1 Proventos:	2.663,94	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS: 213,11
						Líquido: 2.410,37
						Base IRRF: 2.255,78

pr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		Adm: 10/04/2019	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 149		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
: 2 Proventos:	2.663,94	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS: 213,11
						Líquido: 2.410,37
						Base IRRF: 2.066,19

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
pr.:	8715 TAMIRES RODRIGUES ROSA			Situação: Trabalhando		CPF: 421.748.088-11		Adm:	25/07/2024	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:	150,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	4.489,05	
1 HORAS NORMAIS				193,14	4.339,42 P	998	I.N.S.S.	10,36	515,33 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				6,66	149,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,56 D	
19 DIFERENÇA DE SALARIOS				203,70	203,70 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,41 P					
:	0 Proventos:	4.975,15	Descontos:	844,89	Informativa:	398,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.130,26
:	0 Base INSS:	4.975,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.975,15	Valor FGTS:	398,01	Base IRRF:	4.410,35
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2024 a 17/09/2024										

pr.:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	067.977.968-06	Adm:	01/12/2018			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.753,38			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,08	186,06 D				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	263,92	263,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
940 DIFERENCA DE FERIAS	2,21	2,21 P								
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,77	0,77 P								
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,06	0,06 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
:	0 Proventos:	2.302,74	Descontos:	221,06	Informativa:	184,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.081,68
:	0 Base INSS:	2.302,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.302,74	Valor FGTS:	184,21	Base IRRF:	2.113,64

pr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	358.227.538-84	Adm:	13/01/2020
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.199,52 D	
3 HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	812	INSS FERIAS	9,34	343,10 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	409,99	409,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,76 D	
807 VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,71 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	918,37 P	942	IRRF FERIAS	15,00	130,85 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,16	168,62 P					
: 0 Proventos:	3.922,95	Descontos:	3.699,94	Informativa:	313,83	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	3.922,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.922,95	Valor FGTS:	313,83
						Líquido:	223,01
						Base IRRF:	223,01
IAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024							

pr.:	5092 VALERIA APARECIDA LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.413.338-30	Adm:	02/07/2021			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.686,64			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,47	242,94 D				
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	301,21	301,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,42 D				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,40	315,06 P								
:	0 Proventos:	2.867,71	Descontos:	270,36	Informativa:	229,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.597,35
:	0 Base INSS:	2.867,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.867,71	Valor FGTS:	229,41	Base IRRF:	2.624,77

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	Situação: Trabalhando		CPF: 427.767.868-83		Adm: 05/03/2024				
culo: Celetista	CC: 103		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.801,77				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.		8,30	227,22 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	356,94	356,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	37,48 P							
0 Proventos:	2.736,72	Descontos:	262,22	Informativa:	218,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.474,50
0 Base INSS:	2.736,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.736,72	Valor FGTS:	218,93	Base IRRF:	2.171,92
pr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Situação: Trabalhando		CPF: 376.151.978-80		Adm: 18/03/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,41	524,94 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	353,97 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,98	840,06 P							
0 Proventos:	5.043,80	Descontos:	913,91	Informativa:	403,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.129,89
0 Base INSS:	5.043,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.043,80	Valor FGTS:	403,50	Base IRRF:	4.518,86
pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situação: Trabalhando		CPF: 337.244.818-96		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,53	249,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	16,57 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,57	492,81 P							
1 Proventos:	2.918,78	Descontos:	265,64	Informativa:	233,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.653,14
0 Base INSS:	2.918,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.918,78	Valor FGTS:	233,50	Base IRRF:	2.480,12
pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,70	266,72 D		
205 PLANTÃO	120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,28 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,15	519,89 P							
1 Proventos:	3.065,86	Descontos:	328,00	Informativa:	245,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.737,86
1 Base INSS:	3.065,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.065,86	Valor FGTS:	245,26	Base IRRF:	2.609,55
pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 321.852.778-39		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 4.731,35				
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.731,35 P	998	I.N.S.S.		10,96	653,23 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	626,19	626,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	478,21 D		
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS	89,46	89,46 P							
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	30,04	30,04 P							
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,68	0,68 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
1 Proventos:	5.960,12	Descontos:	1.166,44	Informativa:	476,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.793,68
0 Base INSS:	5.960,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.960,12	Valor FGTS:	476,80	Base IRRF:	4.997,12

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO			Situação: Trabalhando		CPF: 284.764.448-26		Adm:	01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:	200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.948,20	
1 HORAS NORMAIS		6,67		64,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.577,48 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS		325,92		325,92 P	812	INSS FERIAS		8,55	242,57 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS		71,21		71,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	19,08 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		24,23		24,23 P	998	I.N.S.S.		7,50	37,28 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		1,47		1,47 P	942	IRRF FERIAS		7,50	17,04 D	
3 HORAS FERIAS		193,33		1.812,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		42,78		42,78 P						
807 VANTAGENS FERIAS		272,99		272,99 P						
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		709,27 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		9,41 P						
:	1 Proventos:	3.334,27	Descontos:	2.928,45	Informativa:	266,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	405,82
:	1 Base INSS:	3.334,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.334,27	Valor FGTS:	266,74	Base IRRF:	154,32
FIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024										

pr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		Adm:		03/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.948,20	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.948,20 P		998	I.N.S.S.		8,17	208,30 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS			221,01	221,01 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS			73,67	73,67 P							
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			24,55	24,55 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	1	Proventos:	2.549,83	Descontos:	243,30	Informativa:	203,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.306,53
:	1	Base INSS:	2.549,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.549,83	Valor FGTS:	203,98	Base IRRF:	2.053,72
pr.:	5097 WILMA GRANATO IZIDORO			Situação: Doença		CPF: 171.689.628-25		Adm:		02/07/2021	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		150,00	
go:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.818,27	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC			150,00	3.818,27 P		988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		150,00	4.100,67 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA			20,00	282,40 P							
:	1	Proventos:	4.100,67	Descontos:	4.100,67	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
vo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000											

Total Geral Proventos:		578.038,91	Total Geral Descontos:		130.036,26				
			Líquido Geral:		448.002,65				

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	26.020,96	372.348,74 P	40 HORAS FALTAS	5,72	61,31 D
3 HORAS FERIAS	1.958,34	28.328,01 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	20,42 D
4 SALARIO MATERNIDADE	150,00	4.489,05 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.622,86 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	515,33	8.085,53 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	223,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.360,00	29.584,66 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	3.043,00	3.043,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	160,00	1.995,63 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	470,87 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52.126,91	52.126,91 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	405,72 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
201 AD FUNÇÃO	2.760,48	2.146,98 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	232,13	232,13 D
205 PLANTÃO	3.665,00	3.665,00 P	812 INSS FERIAS	185,97	3.791,94 D
206 PERICULOSIDADE	480,00	11.920,33 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1.019,95 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	1.086,08	1.086,08 P	825 INSS 13o SALARIO	22,50	96,16 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	112,96 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	28,57 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	5,00	20,69 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	38.162,36 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.475,00	1.475,00 P	942 IRRF FERIAS	202,50	915,54 D
261 AJUDA CUSTO	100,00	1.374,35 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	515,33	8.810,35 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.526,05	19.570,17 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	95,26 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERN	16,00	73,05 P	998 I.N.S.S.	1.372,51	49.248,55 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	523,96	523,96 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.427,50	19.110,84 D
807 VANTAGENS FERIAS	3.300,42	3.300,42 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.748,95	1.748,95 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	70,60 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	282,40 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	73,24 P	8792 DIAS FALTAS	14,00	827,58 D
931 1/3 DAS FERIAS	699,93	10.717,45 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	5.421,18	5.421,18 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	724,82 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1.921,30	1.921,30 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	158,77 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	216,95	216,95 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	157,65	157,65 P			
8374 DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RE	0,00	18,35 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.081,91 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	188,27 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	541,03	8.135,88 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	324,57 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	420,00	583,67 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	112,96 P			
9365 DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	567,42	567,42 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	88,00	1.735,88 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	433,97 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	196,32 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	196,32 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	65,44 P			
9512 DIFERENCA DE SAL IGUAL OU INF.	50,59	50,59 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	120,00	1.856,80 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	112,96 P			
				Líquido Geral:	448.002,65

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

SS		FGTS, PIS e ISS	
ário contribuição empregados:	556.882,10	Base do FGTS:	567.610,92
ário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	45.408,05
edente:	7.622,39	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
se total:	564.504,49	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
gurados:	54.125,75	Base FGTS Rescisório:	0,00
ipresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
T:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
ntribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
rceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
tal INSS:	54.125,75	Valor PIS:	0,00
se INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
Salário Maternidade:	10.691,38		
iores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
se IRRF Mensal:	436.406,53	Base IRRF Mensal:	384.516,10
lor IRRF Mensal:	19.110,84	Valor IRRF Mensal:	10.501,69
se IRRF Férias:	44.497,27	Base IRRF Férias:	36.470,27
lor IRRF Férias:	915,54	Valor IRRF Férias:	706,35
se IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
lor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
lor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	1.792,39	Base IRRF 13º Salário:	1.103,48
or IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
lor Total do IRRF:	20.026,38	Valor Total do IRRF:	11.208,04
RF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações	
Empregados:	155
Estagiários:	0
abalhando:	151
stado direitos integrais:	0
stado acidente de trabalho:	0
stado serviço militar:	0
ário maternidade:	1
ário maternidade INSS:	0
ença:	2
ença Profissional:	0
ença sem vencimento:	0
Demitido:	1
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	1
No. Contribuintes:	0

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL
Apuração Tributos Federais

do a compensar				
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	800,32	
(-)Salário Maternidade:	2.134,31	(-)Retenções:	0,00	

argos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
IS Segurado(Folha):	214.260,64	0,00	800,32	2.134,31	0,00	211.326,01
IS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF(Folha):	142.878,32	0,00	0,00	0,00	0,00	142.878,32
IF(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo à recolher:						354.204,33

do remanescente à restituir				
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00	
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00	

so: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. 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	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	282.147.468-76	37497-0	2.094,68
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	2.573,91
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	7.460,61
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	2.538,45
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.555,78
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	4.158,91
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	4.125,61
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	3.786,00
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI.	365.466.708-28	9487-0	6.982,09
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	118568-3	149,02
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	30419-0	3.179,84
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.827,41
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	4.542,28
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	2.213,33
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHC	435.163.028-01	5072-5	2.100,22
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	2.284,19
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	3.400,69
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	34163-0	4.099,48
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	267.051.478-22	106800-8	4.179,55
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	2.817,78
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	1.163,85
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	86746-2	2.538,13
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	4.025,62
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.228,82
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	4.425,72
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	4.492,63
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	2.432,80
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	2.445,30
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	2.859,65
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	2.601,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	2.100,63
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	4.097,72
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	2.410,37
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	2.306,52
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	2.473,25
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	4.631,51
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	33499-5	1.447,09
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	2.650,14
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.886,33
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	2.596,93
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	101699-7	2.265,70
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	4.068,96
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	4.305,65
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	585.686.201-59	86717-9	2.396,41
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	422.368.778-62	25408-8	4.486,23
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	401.216.538-03	37613-2	4.542,68
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	3.872,38
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	4.422,28
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	2.410,37
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	2.100,64
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	342.315.208-79	27296-5	2.206,67
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	3.957,44
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	2.193,83
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P/	289.460.198-08	86705-5	2.295,36
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	2.985,80
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.463,57
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	2.659,87
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	4.209,23
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	374.226.788-44	37630-2	1.803,88
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	2.636,45
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	5.278,14
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	481.659.038-29	6936-1	272,09
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	2.241,67
6135	GISELE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	4.281,77
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.982,30
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	2.369,68
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	4.306,54
2544	HUGO ISSAQ TIZURA	229.695.808-70	86697-0	4.278,12
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	3.525,15
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	2.284,20
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.283,81
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	93905-6	2.032,48
4235	JAQUELTNE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	7.555,93
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.194,59
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	3.096,34
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	2.080,09

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	4.727,79
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	3.617,03
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	2.371,16
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	3.351,79
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.996,06
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	2.166,90
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	3.844,36
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	3.543,26
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.287,98
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	470.415.148-46	37502-0	3.614,26
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.633,53
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.732,38
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.710,67
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	2.298,11
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	3.632,01
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.985,80
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.163,85
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	2.723,19
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77		4.675,11
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	3.594,32
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	96060-8	2.524,79
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.916,66
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	397,65
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	5.175,03
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	4.030,06
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	1.898,97
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	1.838,74
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.696,19
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.410,37
2708	MARIA ANGELICA MANCISO	347.389.788-45	86654-7	2.376,81
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	3.096,73
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	361,44
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	2.462,77
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.193,82
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.065,63
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	3.019,11
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	1.133,61
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	2.104,99
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR/	452.753.938-81	101711-x	2.659,04
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.286,46
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	2.103,03
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	3.575,44
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.382,25
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	3.586,65
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.275,72
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.022,37
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.054,63
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.410,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	3.244,27
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	4.080,79
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.622,68
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	1.970,90
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	4.132,52
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	86610-5	2.253,91
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	2.267,15
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	2.100,65
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	3.053,33
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	3.510,45
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	1.045,19
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	3.229,91
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	2.090,13
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.410,37
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.410,37
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	4.130,26
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	2.081,68
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	223,01
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	2.597,35
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	376.151.978-80	96045-4	4.129,89
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE P	337.244.818-96	86590-7	2.653,14
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.737,86
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	4.793,68
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	86587-7	405,82
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	2.306,53
Empregados: 149			Estagiários: 0	
			Contribuintes: 0	
			Total da Empresa: 439.440,87	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 282.147.468-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.497-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 2.094,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.65D.575.0F4.762.17B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.573,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6F7,32F.86D.592.BA5

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024

VALOR: 7.460,61

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.BEC.E2B.941.D02.670

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.538,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.64F.72D.781.8C9.2D9

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024

VALOR: 2,555,78

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.449.372,A1C.155.8D2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024
 VALOR: 4.158,91
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.777.4DE.CCF.BD4.D0D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 4.125,61

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.5B5.687.D04.4CB.678

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024

VALOR: 3.786,00

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.CB5.5FB.186.4D5.DDB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024

VALOR: 6.982,09

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.AFA.573.F2F.E9A.BDA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024

VALOR: 149,02

NR. DOCUMENTO: 5.F16.7A0.4A1.AC2.69B

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.F16.7A0.4A1.AC2.69B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024

VALOR: 3.179,84

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.D31.A1B,DB5.ECB.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 Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,29
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:	04/10/2024
VALOR:	2.827,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.F3A.AB9.012.F10.B33
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 4.542,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.42D.7FD.1FC.81E.B05

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.213,33
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.945.8D3.010.F2F.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024
 VALOR: 2.100,22
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.71A.6E9.ABB.FD3.0A1

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 2.284,19

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.5EA.ACD.968.F96.CB4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 3.400,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.9B6.8A1.591.EFB.A21

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA

CPF/CNPJ: 324.212.558-48

AGENCIA: 6899 CONTA: 34.163-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 4.099,48

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7,29D.7C5,B55,E8B,B3E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE
PAG SALÁRIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR
CPF/CNPJ: 367.051.478-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 4.179,55
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.450.8CF.F35.A50.197

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,32

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: 398.997.558-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 2.817,78

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: F.424.462.86B.CAB.694

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 1.163,85

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.922.974.227.4DF.E1F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
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: 04/10/2024
VALOR: 2.538,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F8A.289.572.839.D3E

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/10/2024
VALOR:	4.025,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.17B.ECC.7D4.7EB.A19

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
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: 04/10/2024
VALOR: 2.228,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5F6.B79.0C8.4FD.686

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024

VALOR: 4.425,72

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.443.9D9.B52.280.77C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
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:	04/10/2024
VALOR:	4.492,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.0C6.451.A38.014.A80
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024

VALOR: 2.432,80

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.A50.877.330.194.81F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 2.445,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.3C6.36D.367.02C.07D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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:	04/10/2024
VALOR:	2.859,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.F8A.2B1.446.873.5E9

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO

CPF/CNPJ: 141.315.398-45

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 2.601,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.208.937.0EF.78E.59E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 2.100,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.35F,DB1,FBC,622,DEF

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ: 130.881.618-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 4.097,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D45.B61.5B4.AD6.A0D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
 VALOR: 2.410,37
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6BA.63E.02D.BB3.4F4

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.306,52
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C05.EFC.FFD.46F.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
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:	04/10/2024
VALOR:	2.473,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.35C.70E.E87.3A7.E08
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 4.631,51

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.DA1.BCF.F91.C21.D8F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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:	04/10/2024
VALOR:	1.447,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.10E.4F0.075.7D9.41E
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04:31

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:	04/10/2024
VALOR:	2.650,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.FDC.FR0.9BC.F65.B51
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 2.886,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4F6.0B9.41A.661.067

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
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:	04/10/2024
VALOR:	2.596,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.659.DAC.381.778.521
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDILSON ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 319.119.348-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.699-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 2.265,70

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.875.DE9.69C.F24.338

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE
PAG SALÁRIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET

CPF/CNPJ: 170.561.688-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.037-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 4.068,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2F7.12D.A78.08B.D8D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,29
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:	04/10/2024
VALOR:	4.305,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.DF9.6FC.632.F02.9AC
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.396,41
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EB4.B39.7B4.C3F.80A

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,31

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: 04/10/2024

VALOR: 4.486,23

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 0.642.F51.E54.7F8.186

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais,

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 401.216.538-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.613-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 4.542,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7DA.C34.02D.489.265

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024	
VALOR: 3.872,38	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.7DC.B71.C54.9E7.805
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA

CPF/CNPJ: 544.941.068-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 4.422,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9EB.EEF.A9C.7E1.E28

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 2.410,37

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: B.9C2.05F.D6B.16D.635

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 2.100,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.444.CB5.7B6.3A9.E34

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,31

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: 04/10/2024
 VALOR: 2.206,67
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.50E.BDA.721.BF9.730

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3862 CONTA: 37.216-1
 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANO RUY
 CPF/CNPJ: 283.306.388-12
 AGENCIA: 0290 CONTA: 108.131-4
 DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
 VALOR: 3.957,44
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.89A.A9B.C0A.1EE.AF4

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.193,83
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.BCA.D7E.582.FF5.8BE

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.295,36
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8A0.4C3.614.E48.55A

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-7
 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
 CPF/CNPJ: 092.666.898-66
 AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6
 DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
 VALOR: 2.985,80
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.60B.8E5.894.AF2.891

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.463,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.181.B2E.C2B.632.841

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.659,87
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E0A.9AE.F55.AA5.4C3

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIÁRIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

CPF/CNPJ: 222.958.788-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 4.209,23

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.CD7.E22.3F5.74A.7F5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE
PAG SALÁRIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GEISE CRISTINA DE AGUIAR
CPF/CNPJ: 374.226.788-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.630-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 1.803,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.6C2.BD1.231.D6B.FF1

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 2.636,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A31.AB1.A7C.315.223

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
 VALOR: 5.278,14
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.202.148.7EB.101.C89

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024

VALOR: 272,09

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.C75.F60.0C0.359.719

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024
VALOR: 2.241,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.629.ECE.091.9A7.B6D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
 CPF/CNPJ: 325.656.278-74
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
 DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
 VALOR: 4.281,77
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E4A.F46.28C.447.6D7

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
 VALOR: 2.982,30
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.186.4A2.C97.AF6.DCF

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024
 VALOR: 2.369,68
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C49.BB0.1CD.C50.DC2

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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:	04/10/2024
VALOR:	4.306,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.977.4A5.980.692.C0B
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
 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: 04/10/2024
 VALOR: 4.278,12
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.F79.383.0D2.EC3.8B5

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 3.525,15

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.C3A.C1F.4F6.ACA,C4C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 2.284,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5D9.0BD.EF4.0BE.CCE

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 2.283,81

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.FF7.203.6C8.C7C.92D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.032,48
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0DD.28B.839.37B.0D1

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 433.331.208-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 7.555,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3E1.1E9.8B2.B75.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 2.194,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.142.FEF.51F.7A6.014

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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:	04/10/2024
VALOR:	3.096,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.314.8F9.89F.A19.B75
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.080,09
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8F2.EDA.7ED.0C8.DC3

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
 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: 04/10/2024
 VALOR: 4.727,79
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E54.3EF.C87.5AA.03C

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
 VALOR: 3.617,03
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9E3.CF4.0FA.C07.82A

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
COMPROVANTE
PAG SALÁRIO 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:	04/10/2024
VALOR:	2.371,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.F46.68C.968.49B.AFC
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
 VALOR: 3.351,79
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AC1.F41.099.0D7.C5C

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
 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: 04/10/2024
 VALOR: 1.996,06
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.342.9A2.8E5.00F.11B

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024

VALOR: 2.166,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.042.FE8.11A.491.940

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 3.844,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.636.0AD.88C.C53.253

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIA DE SEIXAS MARTINS
CPF/CNPJ:	484.988.508-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.543-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/10/2024
VALOR:	3.543,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.CE8.B9D.682.F87.6C8
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE

CPF/CNPJ: 444.387.048-20

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 2.287,98

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.E33.0A6.5C2.608.26F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
VALOR: 3.614,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4BF.D32.363.D61.3ED

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.633,53
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.54D.4C7,392.A2F.018

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.732,38
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.38A.B80.8F3.D1D.BC5

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024
VALOR: 3.710,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.EB6.B23.B3E.07B.9E8

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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/CNEJ: 325.138.548-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR: 2.298,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1A4.A9F.A96.8A9.C2E

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,32
 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: 04/10/2024
 VALOR: 3.632,01
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.236.EE1.389.E36.DF3

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
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: 04/10/2024
VALOR: 2.985,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8BF.1EB.9E8.3EF.16D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
 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: 04/10/2024
 VALOR: 1.163,85
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.931.C78.3D8.0C3.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
 VALOR: 2.723,19
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1D2.806.64D.0BF.B72

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
 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: 04/10/2024
 VALOR: 3.594,32
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.AD2.434.CFF.6F6.A8F

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 2.524,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1,705,121.F80.FBA.AD6

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 1.916,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.84F.5EE.79E.F8A.232

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ

CPF/CNPJ: 283.161.818-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 397,65

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.171.981.805.419.61D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024

VALOR: 5.175,03

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.2FB.24C.840.546.36E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024

VALOR: 4.030,06

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.3E4.ABE.550.565.825

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
 VALOR: 1.898,97
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CB4.BEB.F62.777.F75

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
 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: 078.975.548-00
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37.436-9
 DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
 VALOR: 1.838,74
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B3E.F25.CAE.AAE.82B

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024

VALOR: 2.696,19

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.479.E41.54C.312.89F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 2.410,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.DB0.B97.D08.69B.A66

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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:	04/10/2024
VALOR:	2.376,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.24F.65D.ADA.7D8.78B
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 3.096,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5A9.5EE.CBF.C22.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 361,44

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.11D.C78.F23.572.8A6

=====

|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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 2.462,77

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 3.BBI.75C.146.CD2.A79

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 2.193,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.719.032.86B.C66.F7D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.065,63
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F89.B1D.5CB.367.DEE

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 418.923.518-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 3.019,11

NR. DOCUMENTO: 1

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.C0C.B68.58B.9B1.2FF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10,04,32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	024.068.474-54
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.154-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/10/2024
VALOR:	1.133,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.7D3.BBB.379.46E.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 2.104,99

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.8DC.C26.CEF.77F.8A4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Faixa

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.659,04
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.84E.728.B5E.4E6.875

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024

VALOR: 4.286,46

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.578.8A3.9F9.B5E.D14

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 2.103,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5AA.A27.A51.8E1.E38

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,31
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: 04/10/2024
VALOR: 3.575,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.50D.FEB.E48.FA5.E66

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
VALOR: 2.382,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9B5.B8D.DFB.71D.8AB

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 04/10/2024

VALOR: 3.586,65

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.D33.BA4.BA7.6ED.8B8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 2.275,72

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.8D6.657.CFF.A67.722

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
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: 04/10/2024
VALOR: 4.022,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E28.E44.948.5D5.DF6

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024

VALOR: 4.054,63

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.9D4.EC9.764.361,F05

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.10
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:	04/10/2024
VALOR:	2.410,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.995.4C2.318.911.EF1
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 3.244,27

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.BA4.3D0.F77.D83.97C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 04/10/2024
 VALOR: 4.080,79
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.728.4DE.286.C8C.299

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29
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: 04/10/2024
VALOR: 2.622,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5E8.2AC.537.492.F27

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 1.970,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.538.F0C.6E5.D94,201

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 4.132,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CBB.5A2.467.58A.9C3

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
 CPF/CNPJ: 292.423.788-28
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
 DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024
 VALOR: 2.253,91
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.986.881.B9F.986.9E3

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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:	04/10/2024
VALOR:	2.267,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.C30.2C7.1FF.0E6.744
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 04/10/2024
VALOR: 2.100,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.9DF.5A9.189.852.DDF

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,32
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: 04/10/2024	
VALOR: 3.053,33	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.B59.8C3.5E3.D1D.D71
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32
 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: 04/10/2024
 VALOR: 3.510,45
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.881.0AF.17C.7E1.F29

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31

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: 04/10/2024

VALOR: 1.045,19

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.502.61C.436.FBD.30B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 3.229,91

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.A23.874.207.0F0.3A0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.10
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.090,13
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.AF0.5BD.067.464.129

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
 VALOR: 2.410,37
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7C3.8E4.47E.1EB.EF5

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024

VALOR: 2.410,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.BCB.DAB.B63.6C3.58F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BF

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TAMIRES RODRIGUES ROSA

CPF/CNPJ: 421.748.088-11

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.593-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/10/2024

VALOR: 4.130,26

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.3C5.42D.581.AEB.1D9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024

VALOR: 2.081,68

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 2.156.CB6.C34.F44.46B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.29

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: 04/10/2024
 VALOR: 223,01
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F44.73F.2C4.E3E.B40

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.31
 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: 04/10/2024
 VALOR: 2.597,35
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.4E0.56E.A47.1BB.BB4

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.32

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: 04/10/2024
 VALOR: 4.129,89
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C63.CF0.CB0,153,3C7

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024
VALOR: 2.653,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9D2.D19.142.E30.FFF

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.737,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2A8.7C1.203.814.1F8

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 4.793,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E2F.04C.372.76E.715

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30
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: 04/10/2024	
VALOR: 405,82	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.035.E99.7EF.6BE.875
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.30

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: 04/10/2024
VALOR: 2.306,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F7E.226.DA3.E2C.BF5

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

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.893,46
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	2.193,82
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	427.767.868-83	2.474,50
Empregados: 3		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			8.561,78

GARÇA, 04/10/2024

Responsável:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

CPF/CNPJ: 393.257.048-03

VALOR: R\$ 3.893,46

DEBITO EM: 04/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100401

AUTENTICACAO SISBB: 5.225.3BE.710.AF9.256

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.193,82

DEBITO EM: 04/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100402

AUTENTICACAO SISBB: 6.C3E.710.726.461.694

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 REINOI

CPF/CNPJ: 427.767.868-83

VALOR: RS 2.474,50

DEBITO EM: 04/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100403

AUTENTICACAO SISBB: 5.1D3.3AD.6EB.844.831



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 09/2024

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 **01/09/2024 a 30/09/2024** 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 outubro de 2024**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de setembro de 2024.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 04/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100404

AUTENTICACAO SISBB: 7.697.B29.433.390.B4C

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20241001u42160334000172	Número da Nota 00000243			
	Data e Hora de Emissão 01/10/2024 14:58:15			
	Código de Verificação LWWY-ZJVS			
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 SET 2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.625,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 04/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100405

AUTENTICACAO SISBB: C.8D0.7B1.937.946.C1B

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

15911805IA



Nº NOTA

48

300

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

01/OUT/2024 - 16:11:46

Competência

10/2024

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:

Bairro: PQ RES MARIA

UF: SP

CEP: 13.568-410

País: BRASIL

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Município: GARÇA

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: INSENTO

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone: (14) 3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de contabilidade e fiscal

Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

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

Código de Verificação:

15911805IA

Número da Nota:

48

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 04/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100406

AUTENTICACAO SISBB: 9.012.FF8.5C1.E97.521

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

15912674QM



Nº Nota

215

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

01/OUT/2024 - 16:59:44

Competência

10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOSRazão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**CEP: **13.560-240**Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**Bairro: **CENTRO**País: **BRASIL**Município: **São Carlos**UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR****TOMADOR DE SERVIÇOS**Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**CEP: **17.400-000**Complemento: **SALA 6**Bairro: **VILA WILLIAMS**País: **BRASIL**Município: **GARÇA**UF: **SP**Telefone: **1435325198**E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

servicos de gestao -controladoria/auditoria

Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

PERÍODO SET 2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00**Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	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 COMPLEXIDADEA autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

15912674QM

Número da Nota:

215

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 04/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100407

AUTENTICACAO SISBB: 7.354.355.764.610.DB4



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

110

Código de Verificação de Autenticidade

BH5R09DVB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/10/2024 às 11:16:21

Chave de Acesso

2178342PJA34ZYVTLZ8STX2LQUU9S3ZL

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 02/10/2024
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
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALLI 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
45.349.461/0001-02			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50			
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	14 34075066
			E-mail
			CONTABILIDADE@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 01/09/2024 A 30/09/2024. Termo de Colaboração 03/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	2,6509%	0000170000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 198,82	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 NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 110 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BH5R09DVB

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 7.500,00

DEBITO EM: 04/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100408

AUTENTICACAO SISBB: 8.DE1.F44.3BB.5AE.742



R E C I B O

Nº. 075

R\$ 322,30

Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada à R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Garça – SP, CNPJ nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 322,30 (TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS) referente a venda de:

22 - Passagens tipo (**CONVENCIONAL**) de MARÍLIA a GARÇA.

Termo média Complexidade

Media: Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 02 de Outubro 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

Ana Paula da Silva
RG: 2.119.384-0
Ass. de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA –OUTUBRO/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
LEANDRO PEDROSO TOME	MEDIA	22 TURISMAR	08/10/2024	
LEANDRO PEDRODO TOME	MEDIA	22 PRATA	08/10/2024	

Ana Paula da Silva
RG: 34.579.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC: 0800.8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
Unidade: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARD SOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660539
Localizador: 010254300692
PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 111111
DOC:
Tarefa: 12.25
Pedagio: 1.76
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 14.65
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 14.65
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
DINHEIRO: 14.65
Troco: 0.00

Bpe nº 1914361 | Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:55:22
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 6115 5338 7613



10000199784468



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC: 0800.8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
Unidade: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARD SOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660538
Localizador: 010254300692
PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 111111
DOC:
Tarefa: 12.25
Pedagio: 1.76
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 14.65
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 14.65
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
DINHEIRO: 14.65
Troco: 0.00

Bpe nº 1914360 | Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:55:21
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 6011 6532 1960



10000199784466



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC: 0800.8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
Unidade: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARD SOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660538
Localizador: 010254300692
PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 111111
DOC:
Tarefa: 12.25
Pedagio: 1.76
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 14.65
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 14.65
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
DINHEIRO: 14.65
Troco: 0.00

Bpe nº 1914358 | Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:55:18
3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 5811 6599



10000199784463

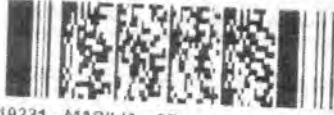


ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



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

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUSA
 Vendido: 07/10/2024 18:55
 Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 560540
 Localizador: 010254300692

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: (11111)

DOC: (11111)
 Tarifa: 12,25
 Pedágio: 1,76
 Taxa de Embarque: 0,64
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor Total R\$: 14,65
 Desconto R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 14,65
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
 DINHEIRO 14,65
 Troco: 0,00

Bpe nº 1914362

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/10/2024 18:55:24

1054 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 6212 6352 2973



10000199784469



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



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

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUSA
 Vendido: 07/10/2024 18:55
 Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 660541
 Localizador: 010254300692

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: (11111)

DOC: (11111)
 Tarifa: 12,25
 Pedágio: 1,76
 Taxa de Embarque: 0,64
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor Total R\$: 14,65
 Desconto R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 14,65
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
 DINHEIRO 14,65
 Troco: 0,00

Bpe nº 1914363

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/10/2024 18:55:25

3574 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 6215 6152 3280



10000199784470



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



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

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUSA
 Vendido: 07/10/2024 18:55
 Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 660542

Localizador: 010254300692

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: (11111)

DOC: (11111)
 Tarifa: 12,25
 Pedágio: 1,76
 Taxa de Embarque: 0,64
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor Total R\$: 14,65
 Desconto R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 14,65
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
 DINHEIRO 14,65
 Troco: 0,00

Bpe nº 1914364

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/10/2024 18:55:26

1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 6416 1010



10000199784471



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendedor: 07/10/2024 18:58
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 660553
 Localizador: 010254300692
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111
 DOC:

Tarifa	12,25
Pedágio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	14,65
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914375 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/10/2024 18:58:58

3524 1054 3600 2300 0102 6300 2001 9143 7514 8737 7177



10000199784796



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendedor: 07/10/2024 18:55
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 660537
 Localizador: 010254300692
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111
 DOC:

Tarifa	12,25
Pedágio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	14,65
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914359 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/10/2024 18:55:19

3524 1054 3600 2300 0102 6300 2001 9143 5912 8372 3421



10000199784465



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendedor: 07/10/2024 18:55
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 660543
 Localizador: 010254300692
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111
 DOC:

Tarifa	12,25
Pedágio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	14,65
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914365 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/10/2024 18:55:20

3524 1054 3600 2300 0102 6300 2001 9143 8415 1916



10000199784472



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 07/10/2024 18:59
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 860557
 Localizador: 010254301074
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111
 DOC

Tarifa	12,25
Pedágio	1,78
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	14,65
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914379

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 07/10/2024 18:59:02

3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 7917 0901 2025



10000199784802



ICMS R\$ 1,78 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,78 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 07/10/2024 18:58
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 860554
 Localizador: 010254301074
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111
 DOC

Tarifa	12,25
Pedágio	1,78
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	14,65
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914376

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 07/10/2024 18:58:59

3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 7814 6446 3279



10000199784797



ICMS R\$ 1,78 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,78 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 07/10/2024 18:59
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 860558
 Localizador: 010254301074
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111
 DOC

Tarifa	12,25
Pedágio	1,78
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	14,65
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 1914380

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 07/10/2024 18:58:04

3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 8016 0925



10000199784803



ICMS R\$ 1,78 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,78 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



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

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:

linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOUZA

Vendido: 07/10/2024 18:59

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 660556

Localizador: 010254301074

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 111111

DOC:

Taxa	12,25	
Pedágio	1,76	
Taxa de Embarque	0,64	
Seguro	0,00	
Outros	0,00	
Valor Total R\$	14,65	
Desconto R\$	0,00	
Valor a Pagar R\$	14,65	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO	
DINHEIRO	14,65	
Troco	0,00	

Bpe nº 1914378 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/10/2024 18:59:01
 3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 7810 5667 197



10000199784800



IMMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



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

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:

linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOUZA

Vendido: 07/10/2024 18:59

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 660559

Localizador: 010254301074

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 111111

DOC:

Taxa	12,25	
Pedágio	1,76	
Taxa de Embarque	0,64	
Seguro	0,00	
Outros	0,00	
Valor Total R\$	14,65	
Desconto R\$	0,00	
Valor a Pagar R\$	14,65	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO	
DINHEIRO	14,65	
Troco	0,00	

Bpe nº 1914381 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/10/2024 18:59:05
 3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 8110 5660 1961



10000199784805



IMMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



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

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:

linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOUZA

Vendido: 07/10/2024 18:59

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 660563

Localizador: 010254301074

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 111111

DOC:

Taxa	12,25	
Pedágio	1,76	
Taxa de Embarque	0,64	
Seguro	0,00	
Outros	0,00	
Valor Total R\$	14,65	
Desconto R\$	0,00	
Valor a Pagar R\$	14,65	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO	
DINHEIRO	14,65	
Troco	0,00	

Bpe nº 1914385 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/10/2024 18:59:08
 3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 8517 561



10000199784808



IMMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDISOUZA
Vendido: 07/10/2024 18:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660561

Localizador: 010254301074
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :

Taxa	12.75
Pedágio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 1914383 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 18:59:07

3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 8313 3802 8512



10000199784807



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDISOUZA
Vendido: 07/10/2024 19:02
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660571

Localizador: 010254301533
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :

Taxa	12.75
Pedágio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 1914393 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 19:02:02

3524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 9311 4754 7180



10000199785184



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDISOUZA
Vendido: 07/10/2024 19:01
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 660569

Localizador: 010254301533
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC :

Taxa	12.75
Pedágio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 1914391 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/10/2024 19:01:59

3606 2300 0102 6300 2001 9143 9112 6400



10000199785181



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535
CUPOM DE EMBARQUE



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

Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 07/10/2024 19:02

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 660573
 Localizador: 010254301533

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111

Tarifa	(2.2)
Pedágio	1
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	14
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	14
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
DINHEIRO	14 F
Troco	0

Bpe nº 1914395 | Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/10/2024 19:02:08
 1524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 9510 569



10000199785187



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535
CUPOM DE EMBARQUE



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

Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 07/10/2024 19:02

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 660572
 Localizador: 010254301533

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111

Tarifa	(2.2)
Pedágio	1
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	14
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	14
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
DINHEIRO	14 F
Troco	0

Bpe nº 1914394 | Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/10/2024 19:02:08
 1524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 9



10000199785185



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535
CUPOM DE EMBARQUE



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

Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 07/10/2024 19:02

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 660570
 Localizador: 010254301533

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111

Tarifa	(2.2)
Pedágio	1
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	14
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	14
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
DINHEIRO	14 F
Troco	0

Bpe nº 1914392 | Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/10/2024 19:02:01
 1524 1054 3606 2300 0102 6300 2001 9143 9510 569



10000199785183



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ 12.531.640/0001-60 GARÇA - EP - SP
AV LABIENO DA C MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA - SP
VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54.360.623/0001-03 IE 535.013
ESTRADA ANTONIO SBDALY S 235
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP, CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 8810144
Incorporado Audit do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: MARILIA - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Poltron:
Serviço: | Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 03851400
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Plataforma:



Taxa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR R\$
DINHEIRO
Troco
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Consulta pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3514 1054 3600 2300 030 16300 5001 914 18014 960
Bpe nº 1914396 Série 002 07/10/2024 JK
Protocolo de autorização: 135240230952553
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 660574
Localizador: 010254301533
ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 54.360.623/0089-36

VALOR: R\$ 322,30

DEBITO EM: 04/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100409

AUTENTICACAO SISBB: 9.22A.382.49D.76B.801



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2024Número RPS:
734Número Nota Fiscal:
787Data Emissão
17/09/2024**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 ELEOTRAPEUTICOS 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 (TERMO COLABORAÇÃO 003/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - LÂMPADA DE FENDA HAAS STREIT - SN B9004727 - PATR 001005142 - REPAROS DO SISTEMA DE ILUMINAÇÃO, SUBSTITUIÇÃO DE LÂMPADA, REVISÃO DO SISTEMA ELÉTRICO E ELETRÔNICO, LIMPEZA AJUSTES E LUBRIFICAÇÃO DO SISTEMA MECÂNICO, LIMPEZA DO SISTEMA ÓPTICO, LIMPEZA EXTERNA, HIGIENIZAÇÃO E TESTES)	2.860,00	2.860,00

Felippe Meneses
Engenharia Clínica - AHBB

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.860,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.860,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00 % 85,37
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
2.860,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.860,00

Esta é a chave de validação: UTGI-JOPW

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE



Boleto Pix
R\$ 715,00

Quem vai receber:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

Endereço do Beneficiário

AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02 , 17017-339 BAURU - SP

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento

04/10/2024

Valor do Documento

715,00

Agência / Código do Beneficiário

00019/102479887

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9007902020-5

Autenticação Mecânica



077-9

07790.00116 12044.436090 00790.202055 1 98590000071500

Local De Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

04/10/2024

Beneficiário

39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

Agência / Código do Beneficiário

00019/102479887

Data do Documento

04/10/2024

Nº do Documento

6855929

Espécie Documento

DM

Aceite

NÃO

Data de Processamento

04/10/2024

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9007902020-5

Uso do banco

Carteira

112

Espécie Moeda

BRL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Valor do Documento

715,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

MANUT LAMPADA DE FENDA

Data Limite para pagamento: 04/10/2024

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
VILA WILLIAMS, 17400-000 GARÇA/SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário Final

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161204443609000790202055198590000071500

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 100.410

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 715,00

VALOR COBRADO 715,00

NR.AUTENTICACAO B.E5A.538.803.369.081

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NOTA FISCAL Nº 00047040 SÉRIE 32	IDENTIFICAO ASSINATURA DO RECEBIDOR	DATA DE EMISSAO
---	-------------------------------------	-----------------

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082131144293980466910009498590000552246

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 100.411

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.522,46

VALOR COBRADO 5.522,46

NR.AUTENTICACAO E.0AF.D8E.E9E.275.E7D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	4.727,79
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	3.617,03
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	2.371,16
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	3.351,79
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.996,06
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	2.166,90
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	3.844,36
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	3.543,26
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.287,98
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	470.415.148-46	37502-0	3.614,26
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.633,53
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.732,38
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.710,67
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	2.298,11
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	3.632,01
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.985,80
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.163,85
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	2.723,19
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77		4.675,11
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	3.594,32
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAM	393.340.338-35	96060-8	2.524,79
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.916,66
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	397,65
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	5.175,03
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	4.030,06
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	1.898,97
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	1.838,74
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.696,19
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.410,37
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	2.376,81
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	3.096,73
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	361,44
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	2.462,77
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.193,82
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.065,63
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	3.019,11
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	1.133,61
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	2.104,99
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR/	452.753.938-81	101711-x	2.659,04
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.286,46
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	2.103,03
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	3.575,44
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.382,25
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	3.586,65
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.275,72
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.022,37
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.054,63
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.410,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	3.244,27
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	4.080,79
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.622,68
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	1.970,90
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	4.132,52
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	86610-5	2.253,91
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	2.267,15
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	2.100,65
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	3.053,33
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	3.510,45
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	1.045,19
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	3.229,91
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	2.090,13
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.410,37
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.410,37
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	4.130,26
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	2.081,68
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	223,01
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	2.597,35
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	4.129,89
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.653,14
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.737,86
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	4.793,68
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	86587-7	405,82
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	2.306,53
Empregados: 149		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	439.440,87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.29
3062703862 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 21.234.235-7

FAVORECIDO: LEANDRO PEDROSO TOME

CPF/CNPJ: 397.543.588-77

VALOR: R\$ 4.675,11

DEBITO EM: 04/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100412

AUTENTICACAO SISBB: 2.526.6C5.F75.3B4.CB2



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Num. de Pág.
1

Identificador
0124100230974490-3

Tag
02/10/2024 14:53

Pagar este documento até
14/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
2.792,40

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	135,10	2.657,30	0,00	2.792,40
Total Geral:		0,00	135,10	2.657,30	0,00	2.792,40

Data de geração da Guia: 02/10/2024 às 14:53:54 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.33
 3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241007184137360968392
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$2.792,40
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 07/10/2024 - 15:59:47
 COD PRODUTO: 76e8974bc3294ad090eab32db8554369
 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: 07/10/2024 - 15:59:48

DOCUMENTO: 100701
 AUTENTICACAO SISBB: 2.F70.7AA.DE9.32C.05A

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 237 Código de Verificação de Autenticidade MGU1JY8K3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/09/2024 às 22:38:57 Chave de Acesso 21795664BC928W7MIINY02KOU173QMVO
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				30/09/2024	
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				GARÇA I	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633			

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/09/24 A 30/09/24 - 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	Código ART
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	
valor recebido via transferência bancária	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 237 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MGU1JY8K3		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 238 Código de Verificação de Autenticidade D0VBWBW3Q Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/09/2024 às 22:40:39 Chave de Acesso 2179567RUCQV9J73EBECWAZ5LDV899MU
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 30/09/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua ELIZEU MENABO, 80			GARÇA I		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633			

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/09/24 A 30/09/24 - 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
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					3,00%	0000040000006
					Código CNAE	Código da Obra
					8650001	Código ART
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	
recebimento via transferência bancária	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 238 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D0VBWBW3Q		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 239 Código de Verificação de Autenticidade M9NRGLQAU Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/09/2024 às 22:43:08 Chave de Acesso 21795687FAC3MRNKBKUZD13W5N9UMNE3
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	
				30/09/2024	
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					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
113,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/09/24 A 30/09/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			17,00	R\$ 1.921,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.06		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.		3,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.921,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.921,00	R\$ 57,63	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\$ 1.921,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
recebimento via transferência bancária	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 239 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M9NRGLQAU		
Data	CPF/RG	Assinatura

Amanda Scomate Deoato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP: 433.175

MÉDIA COMPLEXIDADE



CORRIDAS EXTRAS DA UPA DO MES DE SETEMBRO 2024

DIA 01/09/2024

HONORIO SOBRINHO NETO

DIA 02/09/2024

MARIA JOSE BATISTA JACINTO

LINDAURA CANDIDO PIRETTI

YURI SOARES ALVES

ROSIVALDO APARECIDO LEITE

DIA 03/09/2024

NATALINO DE FREITAS

ANA KLARA DE SOUZA RODRIGUES

MARCIA RODRIGUES DOS SANTOS

ANDREIA APARECIDA DIAS

DIA 04/09/2024

CARLA BEGHINE CLAUDIANO

ANA LUISA NASCIMENTO ROSALINO

ROBERTO GALERIAN FILHO

DIA 06/09/2024

GABRIELLE ROSA DE MORAES

DIA 05/09/2024

CRISTIANO BRAGA CAMINHAS

JOÃO VICTOR BARBOSA SANTOS

ANANIAS RODRIGUES

IVETE TEMAS

REYNALDO GUASQUES MORALES

DIA 07/09/2024

JOSE ADENCIO MORENO
JORGE LUIZ MARTINS
TELMA ADRIANA DA SILVA

DIA 08/09/2024

LEVI MARTINS DE OLIVEIRA
NELSON DA SILVA

DIA 09/09/2024

JOSÉ MIGUEL DA SILVA
RUBENS BATISTA OLIVEIRA FILHO
JOÃO FRANCISCO DA SILVA

DIA 10/09/2024

ADRIANA CINTRA LUPORINI
DAVIANE LAUREANO SANTOS
LUZIA CASSIMIRO ARONI

DIA 11/09/2024

SONIA APARECIDA P. BARBOSA
SONIA APARECIDA PEREIRA BARBOSA
MAUREN MARY DE CARVALHO
JOSE RIBEIRO
CARINA PEREIRA LIMA

DIA 12/09/2024

JULIANNE FATIMA DO NASCIMENTO
ANTONIO GONCALVES ROLDAO FILHO
ZILDA DE BRITO
EDGAR STENDER
LUANA CRISTINA DE SOUZA
GERTRUDES PEREIRA LIMA

DIA 13/09/2024

ISACC ANTONIO VALERIO MORENO
ANEZIO AZEVEDO SOBRINHO
LUZIA NEVES PEREIRA
WILLIAN TOYAMA MINORO
RUBENS MARTINS ROCHA
DAIANE LAURIANO DOS SANTOS
LAIS NERI GUIMARAES SANTANA
JURACI DE OLIVEIRA VELASCO
YAGO GABRIEL DA SILVA MODESTO

DIA 14/09/2024

ANTONIO AMARO NETO
IRACILDE MARIANO
JANAINA DA SILVA
ALINE IZIDORO DE OLIVEIRA

DIA 15/09/2024

APARECIDO ALVES DE OLIVEIRA
MARIA CLARA DE SOUZA

DIA 16/09/2024

NATALINA PINTO DOS SANTOS
MARIA DE LOUDES NUNES
GREGORIO INACIO GONSALVES
GUILHERME MARTINS SOUZA
ANTONIO MARCELINO MARTINS

DIA 17/09/2024

TAIS SANTOS AGUIRRA
VITOR BARRETO RODRIGUES DE BARROS

DIA 18/09/2024

LUCILENE SANTOS ROSA
NATALINO PINTO DOS SANTOS
MARIA EDUARDA BARBO CARVALHO
LUCILENE SANTOS DA ROSA
AYLA CARDOSO DA SILVA

DIA 19/09/2024

ANA CLARA BERNRDES SANTOS
FLAVIO HENRIQUE CASTRO
MARCELO ANTONIO SILVERIO

DIA 20/09/2024

SILVIA LEANDRA MACHADO
MURILLO SILVA ROBERTO
TAMIRES APARECIDA DA SILVA

DIA 21/09/2024

MARIA PEREIRA DA SILVA
ANTONIO JOSE TRINDADE

DIA 22/09/2024

JOSE HERMINIO DOS SANTOS

DIA 23/09/2024

SALVADOR OLIMPIO PAZETO
SALVINO MIRANDA DA SILVA
LUANA PEREIRA GONÇALVES
SABRINA MIRANDA DA SILVA
ELIANE APARECIDA MACENO
OSVALDO PEREIRA GUIMARAES

DIA 24/09/2024

CLEUSA DE PAULA MARIANO
DONATO MARCIANO NETO
LINDAURA DIAS BRITO
ELIANE APARECIDA MACENO
HELENA FIRMINO MORAES DOS SANTOS
PAULO SERGIO OLIVEIRA

DIA 25/09/2024

MARIA BATISTA JACINTO
FRANCISCO GAMBA
JOAO FRANCISCO DA SILVA
NADIA APARECIDA PUNMER CELESTINO
AGATHA GABRIELY DA SILVA

DIA 27/09/2024

JOEL DA SILVA FRAZIONI
EVANDRO AUGUSTINO JESUS
JESUS APARECIDO VIERA NEVES
IRINEU NUMITTO

DIA 28/09/2024

RUTE MODESTO DE SOUZA
CELIA RODRIGUES NEVES
ARSENIO GARCIA
JOVINA MARTINS CALDEIRA
MARIA INES STEPP
CELIO RODRIGUES NEVES

DIA 29/09/2024

LUIZ GUSTAVO FERREIRA
MARIA APARECIDA FELICIO

DIA 30/09/2024

PAULO DA SILVA
SILVANA APARECIDA PERIRA
BRUNO DOS SANTOS
JOÃO BATISTA BERTOLE
FATIMA APARECIDA COELHO
JULIO DE SOUZA 14H40
LEONARDO AKIO DA SILVA
JULIO DE SOUZA 19H20

Amanda Scombari
Coord. de Enfermagem - UPA 14h
COREN/SP 433.175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.33
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: 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\$ 12.321,00

DEBITO EM: 07/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100702

AUTENTICACAO SISBB: 0.699.771.FFD.F06.A50

Chave de Acesso da NFS-e
3516705223266888600013200000000001224100816125665Número da NFS-e
12Competência da NFS-e
01/09/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
01/10/2024 07:51:51Número da DPS
15Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
01/10/2024 07:51:50

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, SALA 6, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviços prestados como educadora física no CAPS AD, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - 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

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.33
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: 1.720.771-5

FAVORECIDO: 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELL

CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32

VALOR: R\$ 2.300,00

DEBITO EM: 07/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100703

AUTENTICACAO SISBB: C.630.7ED.642.63C.BFD

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000001524108859085880Número da NFS-e
15Competência da NFS-e
07/10/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
07/10/2024 12:02:20Número da DPS
17Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
07/10/2024 12:02:20

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	40.933.371/0001-40	-	(16) 3374-8438
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870		CARRIJO.COSTA@UOL.COM.BR	
Endereço		Município	CEP
CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO		Promissão - SP	16370-000
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0009-60	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
Endereço		Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-
Descrição do Serviço			
Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/09/2024 à 30/09/2024 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 4.500,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.33
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: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 07/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100704

AUTENTICACAO SISBB: C.D4D.FBC.0CD.A7E.C62

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00005843						
			Data e Hora de Emissão 02/10/2024 00:00:00						
			Código de Verificação 742e8008						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
	Nome/Razão Social: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME								
	CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01		Inscrição Municipal: 00378282-4						
	Endereço: RUA CONCEICAO, Nº000233 - SALA 916 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-050								
	Município: CAMPINAS		UF: SP Telephone: (24) 40422129						
TOMADOR DE SERVIÇOS									
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal: 00000000-0							
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - - CEP:17400-000									
Município: GARÇA		UF: SP		E-mail: wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br Telephone: ()					
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/OUT24.									
Tributável SIM	Item DOCTORID	Qtde 1		Unitário R\$ 622,63	Total R\$ 622,63				
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.									
PIS (0,0000%): 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: 10/2024					Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP				
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR					Tributação: TRIBUTÁVEL				
RPS 4100 SÉRIE 99, convertido em NFS-e em 02/10/2024									
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 11/11/2024									
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									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.33
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: 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: 07/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100705

AUTENTICACAO SISBB: 1.AD6.F08.B2A.80E.B56

RECEBEMOS DE Jose Brancaglion Junior EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº000.039.474 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 - SAÍDA Nº000.039.474 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3524 0974 2064 6700 0129 5500 1000 0394 7413 6002 8381 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 13524201142728 10/09/2024 10:36:49											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		INSCRIÇÃO ESTADUAL 401066825118		CNPJ 74.206.467/0001-29											
DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60											
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064											
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 10/09/2024												
TELEFONE / FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/09/2024												
FATURA 001 10/10/24 330,50		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:36													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 330,50										
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 330,50										
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda.		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CNPJ/CPF 53.577.961/0001-20											
ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225		MUNICÍPIO Sao Paulo		UF SP											
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,100	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
18296	Adaptador Storm Displayport X HdmiADAP0043 BR	85444200	060	5405	pc	1	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 8,45 Fonte da Carga Tributária: IBPT															
16134	Filtro de Linha Vinik 5 Tomadas FLST	85364900	060	5405	pc	2	34,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 17,90 Fonte da Carga Tributária: IBPT															
16075	Teclado USB Fortrek Standard SKL106	84710052	060	5405	pc	5	46,50	232,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 232,50 Fonte da Carga Tributária: IBPT															
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado  															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO							
Pedido: 47340 - CNES: 9680500 - Compendário: Anderson Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064 - Responsável por receber: Anderson Bruno Termo de Colaboração D3/2023 (Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade).															

Carta de Correção



Empresa: Jose Brancaglioni Junior EPP
Filial: 1 Humaita

Informações da NF-e

Sequência: 252185 Data: 10/09/2024 Número: 39474
Chave de Acesso: 35240974206467000129550010000394741360028381
Cliente: 41198 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Correção a ser considerada

Correção referente aos dados bancários para o depósito da compra: Depósito bancário, Banco do Brasil AG; 6932-9, CC 360-2. CHAVE PIX CNPJ 74206467000129 José Brancaglioni Junior.

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Informação do Retorno da Carta de Correção

Ambiente: 1 - Produção
Chave de Acesso: 35240974206467000129550010000394741360028381
Data / Hora: 10/09/2024 10:45:08
Situação: 135 Evento registrado e vinculado a NF-e
Estado Rec.: 35 SP
No. Protocolo: 135242011262160

09/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:48:51
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	09/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	330,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	8.B96.550.F99.0F4.414
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

Número Carteira Profissional

036012

Série

00298

PERÍODOS

De Aquisição

13/05/2023 A 12/05/2024

De Gozo das Férias

16/10/2024 A 30/10/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.663,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.331,97	P
1/3 das Férias:	443,99	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	138,65	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.775,96	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	138,65	D
TOTAL LIQUIDO:	1.637,31	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.637,31 (um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/09/2024

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

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\$ 1.637,31 (um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/10/2024

GARÇA

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
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: 10/10/2024
VALOR: 1.637,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DFB.5BC.040.B7E.BB2

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	5494	53

PERÍODOS

De Aquisição:	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	14/10/2024 A 28/10/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

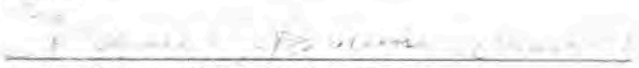
PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.663,94

Férias:	1.331,97	P
1/3 das Férias:	443,99	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	138,65	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.775,96	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	138,65	D
TOTAL LIQUIDO:	1.637,31	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.637,31 (um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

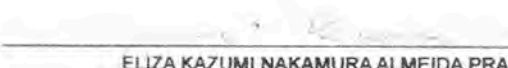

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 13/09/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.637,31(um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/10/2024
GARÇA


ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIEA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD

CPF/CNPJ: 585.686.201-59

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 1.637,31

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.AC8.991.6A1.4E9.933

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	1.052,04
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	1.052,04
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	700,94
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	118568-3	1.052,04
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHC	435.163.028-01	5072-5	1.052,04
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	1.116,35
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	1.052,04
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	1.052,04
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	1.052,04
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	1.052,04
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	1.116,35
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	1.052,04
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	1.052,04
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	90,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	1.116,35
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	1.116,34
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	1.052,04
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	350,44
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	1.052,04
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	1.052,04
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	1.052,04
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	481.659.038-29	6936-1	700,94
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	700,94
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	1.116,35
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	1.052,04
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	1.052,04
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	548,21
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIN	470.415.148-46	37502-0	700,94
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	1.052,04
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	700,94
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	700,94
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.116,35
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	558,33
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	1.052,04
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	1.116,35
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	1.052,04
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	1.052,04
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	452.753.938-81	101711-x	576,88
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	700,94
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	700,94
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	1.052,04
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	700,94
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	1.052,04
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	700,94
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	700,94
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	1.116,35
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	1.052,04
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	1.052,04
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	1.052,04
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	1.052,04
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	700,94
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	1.052,04
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	1.116,35
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	1.116,35
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	1.052,04
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	565,18
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	1.052,04
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	1.052,04
Empregados: 58		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	53.825,03

EXTRATO MENSAL

pr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 174.580.258-40

Depto: 145

Filial: 1

Adm: 16/02/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88	P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	475,16	475,16	P
:	0 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:			Base FGTS:	0,00
:			Informativa:	0
:			Informativa Dedutora:	0
:			Valor FGTS:	0,00
:			Base IRRF:	0,00
			Líquido:	1.052,04

pr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 224.884.178-74

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 02/02/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88	P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	475,16	475,16	P
:	1 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:			Base FGTS:	0,00
:			Informativa:	0
:			Informativa Dedutora:	0
:			Valor FGTS:	0,00
:			Base IRRF:	0,00
			Líquido:	1.052,04

pr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 223505

CPF: 358.250.098-50

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 01/09/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02	P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	610,92	610,92	P
:	0 Proventos:	700,94	Descontos:	0,00
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:			Base FGTS:	0,00
:			Informativa:	0
:			Informativa Dedutora:	0
:			Valor FGTS:	0,00
:			Base IRRF:	0,00
			Líquido:	700,94

pr.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 384.268.288-33

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 14/06/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88	P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	475,16	475,16	P
:	1 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:			Base FGTS:	0,00
:			Informativa:	0
:			Informativa Dedutora:	0
:			Valor FGTS:	0,00
:			Base IRRF:	0,00
			Líquido:	1.052,04

IAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

pr.: 8496 ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 435.163.028-01

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 16/04/2024

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88	P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	475,16	475,16	P
:	0 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:			Base FGTS:	0,00
:			Informativa:	0
:			Informativa Dedutora:	0
:			Valor FGTS:	0,00
:			Base IRRF:	0,00
			Líquido:	1.052,04

ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2024 a 11/09/2024

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 063.011.598-29

Depto: 128

Filial: 1

Adm: 03/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19	P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	475,16	475,16	P
:	0 Proventos:	1.116,35	Descontos:	0,00
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:			Base FGTS:	0,00
:			Informativa:	0
:			Informativa Dedutora:	0
:			Valor FGTS:	0,00
:			Base IRRF:	0,00
			Líquido:	1.116,35

IAS DE 09/09/2024 - 23/09/2024

EXTRATO MENSAL

pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 441.276.388-93
Depto: 145
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P
:	1 Proventos:	1.052,04	Descontos: 0,00 Informativa: 0
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
:	:	:	Informativa Dedutora: 0
:	:	:	Valor FGTS: 0,00
:	:	:	Líquido: 1.052,04
:	:	:	Base IRRF: 0,00

pr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 360.766.508-77
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/05/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P
:	3 Proventos:	1.052,04	Descontos: 0,00 Informativa: 0
:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
:	:	:	Informativa Dedutora: 0
:	:	:	Valor FGTS: 0,00
:	:	:	Líquido: 1.052,04
:	:	:	Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2024 a 07/09/2024			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2024 a 21/09/2024			

pr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 141.315.398-45
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 16/08/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P
:	0 Proventos:	1.052,04	Descontos: 0,00 Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
:	:	:	Informativa Dedutora: 0
:	:	:	Valor FGTS: 0,00
:	:	:	Líquido: 1.052,04
:	:	:	Base IRRF: 0,00

pr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 338.003.888-12
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 20/08/2020
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P
:	0 Proventos:	1.052,04	Descontos: 0,00 Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
:	:	:	Informativa Dedutora: 0
:	:	:	Valor FGTS: 0,00
:	:	:	Líquido: 1.052,04
:	:	:	Base IRRF: 0,00

pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 170.732.468-98
Depto: 130
Filial: 1

Adm: 13/05/2019
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P
:	1 Proventos:	1.116,35	Descontos: 0,00 Informativa: 0
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
:	:	:	Informativa Dedutora: 0
:	:	:	Valor FGTS: 0,00
:	:	:	Líquido: 1.116,35
:	:	:	Base IRRF: 0,00

pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 390.398.498-11
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 02/10/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P
:	1 Proventos:	1.052,04	Descontos: 0,00 Informativa: 0
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
:	:	:	Informativa Dedutora: 0
:	:	:	Valor FGTS: 0,00
:	:	:	Líquido: 1.052,04
:	:	:	Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

Situação: Trabalhando

CPF: 343.535.408-90

Adm: 01/12/2018

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	475,16	475,16 P
:	2 Proventos:	1.052,04	Descontos: 0,00 Informativa: 0
:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
			Informativa Dedutora: 0
			Valor FGTS: 0,00
			Líquido: 1.052,04
			Base IRRF: 0,00

pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA

Situação: Trabalhando

CPF: 222.226.928-81

Adm: 03/12/2018

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

go: 56 ENFERMEIRO (A)

C.B.O: 223505

Filial: 1

Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
:	1 Proventos:	90,02	Descontos: 0,00 Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
			Informativa Dedutora: 0
			Valor FGTS: 0,00
			Líquido: 90,02
			Base IRRF: 0,00

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC

Situação: Trabalhando

CPF: 585.686.201-59

Adm: 03/12/2018

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 128

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	475,16	475,16 P
:	0 Proventos:	1.116,35	Descontos: 0,00 Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
			Informativa Dedutora: 0
			Valor FGTS: 0,00
			Líquido: 1.116,35
			Base IRRF: 0,00

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

Situação: Trabalhando

CPF: 045.217.288-80

Adm: 01/12/2018

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 131

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,18	641,18 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	475,16	475,16 P
:	1 Proventos:	1.116,34	Descontos: 0,00 Informativa: 0
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
			Informativa Dedutora: 0
			Valor FGTS: 0,00
			Líquido: 1.116,34
			Base IRRF: 0,00

pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES

Situação: Trabalhando

CPF: 465.931.438-39

Adm: 01/02/2021

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	475,16	475,16 P
:	0 Proventos:	1.052,04	Descontos: 0,00 Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
			Informativa Dedutora: 0
			Valor FGTS: 0,00
			Líquido: 1.052,04
			Base IRRF: 0,00

anção período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2024 a 08/09/2024

pr.: 8800 FABIANO RUYS

Situação: Trabalhando

CPF: 283.306.388-12

Adm: 17/08/2024

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

go: 56 ENFERMEIRO (A)

C.B.O: 223505

Filial: 1

Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	45,00	45,00 P
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	305,44	305,44 P
:	0 Proventos:	350,44	Descontos: 0,00 Informativa: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
			Informativa Dedutora: 0
			Valor FGTS: 0,00
			Líquido: 350,44
			Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Complementar
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 09/10/2023
Horas: 08:03:49

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 475,16 475,16 P

: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.052,04
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2024 a 01/09/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 475,16 475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.052,04
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2024 a 26/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2024 a 04/10/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 475,16 475,16 P

: 3 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.052,04
: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 610,92 610,92 P

: 0 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 700,94
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 610,92 610,92 P

: 0 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 700,94
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Complementar
mpetência: 09/2024
plemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 09/10/2024
Horas: 08:03:49

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P							
:	0 Proventos:	1.116,35	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.116,35
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P							
:	0 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,04
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P							
:	1 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,04
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	8578 JULIA DE SEIXAS MARTINS	Situação: Trabalhando	CPF: 484.988.508-00	Adm:	02/07/2024
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	458,19	458,19 P							
:	0 Proventos:	548,21	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	548,21
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	8569 JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	Situação: Trabalhando	CPF: 470.415.148-46	Adm:	24/06/2024
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	180,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	610,92	610,92 P							
:	0 Proventos:	700,94	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	700,94
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P							
:	0 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,04
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ança período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2024 a 22/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Complementar
mpetência: 09/2024
plemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 09/10/2024
Horas: 08:03:49

354

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 610,92 610,92 P

: 2 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 700,94
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2024 a 30/09/2024

pr.: 8570 KAMILA ALVES FARIA Situação: Trabalhando CPF: 422.524.698-11 Adm: 25/06/2024
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 610,92 610,92 P

: 0 Proventos: 700,94 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 700,94
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 475,16 475,16 P

: 2 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.116,35
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 09/09/2024 - 23/09/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 218,93 218,93 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 339,40 339,40 P

: 0 Proventos: 558,33 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 558,33
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 475,16 475,16 P

: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.052,04
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 06/08/2024 - 04/09/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 475,16 475,16 P

: 1 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.116,35
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Complementar
mpetência: 09/2024
plemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 09/10/2023
Horas: 08:03:49

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P							
:	1 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,04
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P							
:	1 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,04
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
:	1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
ançã período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2024 a 10/09/2024										
ançã período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2024 a 24/09/2024										

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	610,92	610,92 P							
:	2 Proventos:	700,94	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	700,94
:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	610,92	610,92 P							
:	2 Proventos:	700,94	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	700,94
:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P							
:	0 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,04
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Complementar
mpetência: 09/2024
plemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 09/10/2024
Horas: 08:03:49

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	610,92	610,92 P
: 0 Proventos:	700,94	Descontos: 0,00 Informativa: 0
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
		Informativa Dedutora: 0
		Valor FGTS: 0,00
		Líquido: 700,94
		Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P
: 1 Proventos:	1.052,04	Descontos: 0,00 Informativa: 0
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
		Informativa Dedutora: 0
		Valor FGTS: 0,00
		Líquido: 1.052,04
		Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	610,92	610,92 P
: 0 Proventos:	700,94	Descontos: 0,00 Informativa: 0
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
		Informativa Dedutora: 0
		Valor FGTS: 0,00
		Líquido: 700,94
		Base IRRF: 0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2024 a 07/09/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	610,92	610,92 P
: 0 Proventos:	700,94	Descontos: 0,00 Informativa: 0
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
		Informativa Dedutora: 0
		Valor FGTS: 0,00
		Líquido: 700,94
		Base IRRF: 0,00

pr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 140.583.188-05	Adm:	03/12/2018
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P
: 1 Proventos:	1.116,35	Descontos: 0,00 Informativa: 0
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
		Informativa Dedutora: 0
		Valor FGTS: 0,00
		Líquido: 1.116,35
		Base IRRF: 0,00

pr.:	8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 423.314.388-62	Adm:	02/01/2024
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE	475,16	475,16 P
: 1 Proventos:	1.052,04	Descontos: 0,00 Informativa: 0
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00
		Informativa Dedutora: 0
		Valor FGTS: 0,00
		Líquido: 1.052,04
		Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Complementar
mpetência: 09/2024
plemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 09/10/2024
Horas: 08:03:49

EXTRATO MENSAL

pr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação: Trabalhando	CPF: 113.085.588-05	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P							
:	1 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,04
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P							
:	1 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,04
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P							
:	3 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,04
:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	475,16	475,16 P							
:	0 Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,04
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.:	8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 488.099.198-82	Adm:	16/04/2024
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P							
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	610,92	610,92 P							
:	1 Proventos:	700,94	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	700,94
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2024 a 10/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/09/2024 a 24/09/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2024 a 27/09/2024

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Complementar
mpetência: 09/2024
mplemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 09/10/2024
Horas: 08:03:49

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 475,16 475,16 P
: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.052,04
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
anção período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2024 a 02/09/2024
vo afast. mesma doença: 03/09/2024 a 17/10/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 475,16 475,16 P
: 1 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.116,35
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 475,16 475,16 P
: 2 Proventos: 1.116,35 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.116,35
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 475,16 475,16 P
: 0 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.052,04
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
IAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 475,16 475,16 P
: 0 Proventos: 565,18 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 565,18
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE 475,16 475,16 P
: 1 Proventos: 1.052,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.052,04
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		Adm: 01/12/2018		
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				475,16		475,16 P				
:	1	Proventos:	1.052,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.052,04
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Total Geral Proventos:				54.877,07		Total Geral Descontos:				0,00
						Liquido Geral:				54.877,07

Resumo por Rubrica

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	28.390,79	28.390,79 P																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
----------------------------------	-----------	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SS

ário contribuição empregados:	0,00
ário contribuição contribuintes:	0,00
cedente:	0,00
se total:	0,00
gurados:	0,00
presa:	0,00
T:	0,00
ntribuintes:	0,00
ceiros:	0,00
al INSS:	0,00
se INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	0,00
Salário Maternidade:	10.607,06
ores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	0,00
Valor do FGTS:	0,00
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

se IRRF Mensal:	0,00
lor IRRF Mensal:	0,00
se IRRF Férias:	0,00
lor IRRF Férias:	0,00
se IRRF Partic. Lucros:	0,00
lor IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00
lor IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	0,00
lor IRRF 13º Salário:	0,00
or Total do IRRF:	0,00
RF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	11.186,08
Valor IRRF Férias:	498,55
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	498,55
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	59	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	59	Férias:	0
Estado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Envelhecimento:	0	Admissões:	0
Envelhecimento Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Envelhecimento sem vencimento:	0		

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
 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: 10/10/2024
 VALOR: 1.052,04
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.328.888.B2A.0CF.6AD

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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:	10/10/2024
VALOR:	1.052,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.C42.D9D.96C.EDD.242
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5A4.13C.1F9.705.680

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3B2.8E6.94C.859.CFE

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.227.70D.FBC.C39.F57

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024

VALOR: 1.116,35

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.0D1.5E6.CA2.B6A.E17

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.436.D6C.A8A.E96.057

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.08F.00E.73F.FB2.B81

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO

CPF/CNPJ: 141.315.398-45

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.09C.477.94F.932,EAB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.170.BEC.15C.040.5B8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
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: 10/10/2024
VALOR: 1.116,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.410.D06.F58.B6A.943

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,34
 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: 10/10/2024
 VALOR: 1.052,04
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.945.F56.186.7A2.F75

=====

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

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
 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: 10/10/2024
 VALOR: 1.052,04
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.EDC.108.0A8.016.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.836.688.9A0.635.E74

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIÁRIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2024
VALOR:	1.116,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.17C.EA6.EA1.090.F4D
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
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:	10/10/2024
VALOR:	1.116,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.40E.FB3.25D.95B.684
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.DBA.AA6.2BB.B2D.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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIANO RUYS
CPF/CNPJ: 283.306.388-12
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.131-4
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024
VALOR: 350,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F95.D9B.15B.89A.1CC

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
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:	10/10/2024
VALOR:	1.052,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.60C.352.23E.C77.44A
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
 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: 10/10/2024
 VALOR: 1.052,04
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1A8.67D.A95.E19.80A

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35
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:	10/10/2024
VALOR:	1.052,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.96E.26C.54D.12A.628
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 700,94

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.989.F38.F9D.FE8.38A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
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: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CD5.88A.127.222.C67

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 137.512.938-24

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 1.116,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B33.EF5.F6F.BA8.444

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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:	10/10/2024
VALOR:	1.052,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.480.844.EB8.1DF.0DD
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.198.DCF.5D3.113.AC2

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JULIA DE SEIXAS MARTINS

CPF/CNPJ: 484.988.508-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.543-8

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 548,21

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.893.B62.1A6.6C4.B75

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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:	10/10/2024
VALOR:	700,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.EE7.2CC.07B.C72.9F6
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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:	10/10/2024
VALOR:	1.052,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.0A5.00B.0E1.B63.147
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
 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: 10/10/2024
 VALOR: 700,94
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.307.DDC.1AF.A52.2B9

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024
 VALOR: 700,94
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.71F.6A9.EEB.9CE.7C2

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35

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: 10/10/2024
 VALOR: 1.116,35
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.74D.223.B92.007.D21

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 558,33

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.352.CFC.44F.EE9.FFA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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:	10/10/2024
VALOR:	1.052,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.B8F.D37.C09.1A5.CF2
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
 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: 10/10/2024
 VALOR: 1.116,35
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.9AA.AC0.8A2.6C9.45F

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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:	10/10/2024
VALOR:	1.052,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.BA3.74C.7E9.DE5.408
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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	
CFF/CNPJ:	415.151.788-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2024
VALOR:	1.052,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.F05.D0F.06A.BE5.0E7
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35

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: 10/10/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.8EC.F53.459.6C3.BB5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2FB.89F.B0E.989.D57

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 700,94

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.A8C.77A.48A.898.CF4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33
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:	10/10/2024
VALOR:	1.052,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.4A3.733.3D7.574.C8E
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35

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: 10/10/2024

VALOR: 700,94

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.DC4.D07.084.A57.425

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.60C.DF5.B81.296.63B

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BCA.7B1.3A1.1CD,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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8E3.951.CFF.811.DAB

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 1.116,35

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.949.8FE.152.7B3.79A

=====

|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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,33
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.659.B11.BDC.F8A.00D

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6DE.15E.85A.69E.079

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX

CPF/CNPJ: 263.766.118-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3B5.BF5.8C0.0D0.4B8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35

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:	10/10/2024
VALOR:	1.052,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.47A.09B.902.2B5.57E
-------------------	-----------------------

=====

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 700,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6BB.C93.40B.2E3.C01

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.1B6.745.ACC.EF7.05E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.116,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EE9.A99.768.E1A.FC6

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024

VALOR: 1.116,35

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.973.1C8.A11.689.141

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.33

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: 10/10/2024

VALOR: 1.052,04

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.B77.DD5.044.1C7.72E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 565,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.33A.275.FEC.D6D.951

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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: 10/10/2024
VALOR: 1.052,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.782.1D1.6E7.181.F51

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.34
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:	10/10/2024
VALOR:	1.052,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.FBB.A0C.215.0BB.0D8
-------------------	-----------------------

=====

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Tipo: Complementar
Competência: 09/2024
Complemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 08/10/2024 - Lançamento

Emissão: 09/10/2024
Horas: 08:06:23

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	1.052,04
Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 1.052,04

GARÇA, 09/10/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.33
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: 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\$ 1.052,04

DEBITO EM: 09/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100901

AUTENTICACAO SISBB: 5.CF8.1C3.CC7.84B.AA2

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTDA



AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.021.283 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



420

CHAVE DE ACESSO

3524 0948 2066 7600 0162 5500 1000 0212 8317 8649 4335

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 EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242025679822 11/09/2024 15:31:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/09/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/09/2024

MUNICÍPIO

GARCA

PHONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:31:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/10/2024	1.497,47									

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	382,08	1.497,47
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	1.497,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0500	5405	UN	2,00	6,35	12,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0101	5102	UN	2,00	4,25	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	BISCOITO CREAM CRACKER MARILAN 350G	19053100	0101	5102	UN	11,00	5,99	65,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	4,00	3,59	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	10,00	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	15,00	1,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
786	OLEO DE SOJA COAMO 900ML	15079011	0500	5405	UN	25,00	6,95	173,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0500	5405	UN	10,00	3,65	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	13,00	6,99	90,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,00	17,90	35,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	270,00	1,04	280,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2055	LEITE LIDER INTEGRAL 1L	04022110	0101	5102	UN	120,00	5,59	670,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto emitido no SICREDI | Total aproximado de tributos: Federal R\$ 201,62, Estadual R\$ 180,46, Municipal R\$ 0,00 | Documento emitido pelo ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 42,23) | Pedido 8542 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 107486 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200178533022410912671061198640000149747

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 100.902

DATA DE VENCIMENTO 09/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.497,47

VALOR COBRADO 1.497,47

NR. AUTENTICACAO F.847.3AF.1F2.007.96A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 CALCADOS PARA TRABALHAR COM, DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 079123
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



**CALCADOS PARA TRABALHAR COM,
DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA**
Rua dos Coroados, 97, LOJA B,
Campinho
13.607-111 - Araras - SP
Fone (19) 4042-1025
<https://www.calcadosparatrabalhar.com.br>
- fiscal@calcadosparatrabalhar.com.br

DANFE

Documento
Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-
Entrada
1-Saída

Nº
079123
SERIE: 1
Página: 1 de
1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0930 4207 4200 0137 5500 1000 0791 2318 1063 7476

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

135242119652994 23/09/2024 09:28:54

Inscrição Estadual

182.213.919.110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

30.420.742/0001-37

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

Rua Orlando Thiago dos Santos, 70 - sala 6

Município

Garça

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

23/09/2024

Bairro

Williams

CEP

17.402-060

Data saída

23/09/2024

UF

SP

Fone/Fax

(14) 3407-5062

Hora saída

09:28:54

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/10/2024	214,50						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
214,50	38,60	0,00	0,00	0,00	214,50
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	214,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Posta Já	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				10.355.842/0001-10
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Rua João Chede, nº 2675, Cidade Industrial	Curitiba	PR	ISENTO		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
26269081894	82bpc600 Bola de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:35;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	42,90	42,90	42,90	7,72	0,00	18,0000	0,00
26269081897	82bpc600 Bola de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:36;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	42,90	42,90	42,90	7,72	0,00	18,0000	0,00
26269081900	82bpc600 Bola de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:37;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	42,90	42,90	42,90	7,72	0,00	18,0000	0,00
26269081903	82bpc600 Bola de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:38;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	42,90	42,90	42,90	7,72	0,00	18,0000	0,00
26269081907	82bpc600 Bola de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:39;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	42,90	42,90	42,90	7,72	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
37.561	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
A/C Bruno Joaquim Ordem de compra Nº: 1595 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	
Pedido bling: 218032	

23/09/2024 09:29:21

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/09/2024

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090353287800000270035173698640000021450

BENEFICIARIO:

CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE

NOME FANTASIA:

CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE EQUI

CNPJ: 30.420.742/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.903
NOSSO NUMERO	35328780000270035
CONVENIO	03533878
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	214,50
VALOR COBRADO	214,50

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B02.0DF.3F6.B3F.92B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU 17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Competência 09/2024															
	Número RPS: 739	Número Nota Fiscal: 792		Data Emissão 26/09/2024												
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 ELEOTROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO 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 ((TERMO COLABORAÇÃO 0003/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE RX MAGNÓTEC MX-2 SN 01096164 - PATR 001023325: REVISÃO DO SISTEMA MECÂNICO, REPAROS DO MÓDULO INTERMEDIÁRIO, SUBSTITUIÇÃO DE TRAVAS E CUPILHAS, SUBSTITUIÇÃO DE CONJUNTO DE ENGRENAGENS, VERIFICAÇÃO E REVISÃO DO SIATEMA DE AQUECIMENTO, AJUNTE DE TEMPERATURA, REVISÃO DO SISTEMA ELÉTRICO, LIMPEZA DE TODO O SISTEMA, TESTES.)	6.350,00	6.350,00												
 Felipe Menezes Engenharia Clínica - AHBB																
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.																
Observação:			Total dos Serviços		6.350,00											
			Total de Deduções		0,00											
			Desc. Incondicionado		0,00											
			Base de Cálculo		6.350,00											
			ISS SEM RETENÇÃO		3,00 % 196,22											
			Desc. Condicionado		0,00											
Total da Nota		RETENÇÕES				Total Líquido										
6.350,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	6.350,00
Esta é a chave de validação: VFTP-YLQE A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br																
MÉDIA COMPLEXIDADE																



Boleto Pix
R\$ 1.000,00

Quem vai receber:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

Endereço do Beneficiário

AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02 , 17017-339 BAURU - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	10/10/2024	1.000,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/102479887	00019/112/9006724749-7	



077-9

07790.00116 12044.436090 00672.474970 1 98650000100000

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/10/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					00019/102479887
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
26/09/2024	7010175	DM	NÃO	26/09/2024	00019/112/9006724749-7
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.000,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE RX MACROTEC MX-2 SN 01096164 - PATR 001023325
Data Limite para pagamento: 10/10/2024

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS, 17400-000 GARÇA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Beneficiário Final	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161204443609000672474970198650000100000

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 100.904

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.8BC.E29.396.0D7.1AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEF EMO DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA
AO I DO

NF-e 427
Nº: 000020177
SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 000020177
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2409-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.177-142.332.797-8

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.241.947.956.197 03/09/2024 11:54:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/09/2024

Endereço
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05

Bairro/Distrito
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/09/2024

Município
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
11:53:04

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000020177-1 - CARTEIRA - 09/10/24 - R\$ 983,85

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				0.00		0.00		983.85	
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	
								983.85	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

Razão Social

Frete por Conta
9 - SEM FRETE

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CPF / CNPJ

Endereço

Município

UF

IE

Quantidade

0

Especie

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
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO											ICMS IPI
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	1	83,7500	83,75			0,00	
7896343088450	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9000	138,00			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	10	6,2000	62,00			0,00	
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	8	6,9000	55,20			0,00	
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	5	14,9000	74,50			0,00	
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	10	19,8500	198,50			0,00	
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00	
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39235000	0102	5929	FD	5	12,1000	60,50			0,00	
18758	LUVA VINIL M- C/PÓ C/100 UN	39262000	0102	5929	CX	2	15,9000	31,80			0,00	
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	2	63,9000	127,80			0,00	
19132	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	6,9000	82,80			0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

0,00

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 SAT001-036512
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049424700000614001424200198640000098385

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 100.905

DATA DE VENCIMENTO 09/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 983,85

VALOR COBRADO 983,85

NR.AUTENTICACAO 9.8B0.B9E.4A8.123.DB0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
19033

Data de Emissão
27/09/2024

Data e Hora da
Competência
27/09/2024 às 17:35:18

Código de Verificação
7069-2936-6962

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 59643

Insc. 59643
Mun.

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803 ; (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,7000	413,00	0,00	0,00	289,10
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	3.424,9200	1,00	0,00	0,00	3.424,92

Valor Total dos Serviços - R\$3.714,02

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO AGOSTO /2024 - SETOR MEDIA COMPLEXIDADE -TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURAMUNICIPAL 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\$ 3.714,02

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Aliquota (%) Base de Cál. (R\$)
0,0000 0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)
0,00

Vir. do ISS (R\$)
0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.714,02

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 19033 emitida em 27/09/2024 às 17:35:18 - Cód Verif 7069-2936-6962

Condições de Pagamento: Vencimento: 27/09/2024 Valor Total R\$ 3.714,02 Valor Líquido R\$ 3.714,02

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.abb.org.br
RG: 18.326.848-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

 BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240091064073124198650000371402

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.906

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.714,02

VALOR COBRADO 3.714,02

NR.AUTENTICACAO 2.C4B.86D.0DF.31F.A1E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.388
Série 001
Folha 1/1



431

CHAVE DE ACESSO

3524 0905 8548 9200 0101 5500 1000 0073 8810 0007 3634

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

135242140647427 25/09/24 09:39:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.854.892/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

25/09/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

25/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/10/2024
Valor R\$	241,72

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	241,72
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	241,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,432	44,50	0,00	241,72	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	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1. Cred ICMS = R\$4,91 BC ICMS = R\$241,72 Aliq ICMS 2,03% 2. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3. \$ NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 4. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 5. ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 6. (MÉDIA COMPLEXIDADE) 7. L 09 (213)	RESERVADO AO FISCO
(213)	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400145856820900052360013198640000024172

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 100.907

DATA DE VENCIMENTO 09/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 241,72

VALOR COBRADO 241,72

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FF7.DA8.F4D.E1A.CF9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10129, emitido em 10/09/2024

Número da Nota

00010129

Data e Hora de Emissão

10/09/2024 09:51:21

Código de Verificação

XRMG-BKIJ



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 - mesalidade e cloud GARÇA MEDIA Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.

RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 30,54

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 94,67

Referente ao periodo: setembro de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.035,95

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	30,54	20,36	61,08	13,23

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.035,95	2,90%	59,04	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 10129, emitido em 10/09/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

Assinatura da Silva

CPF: 34.979.384-0

Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?ccm=43967760&nfe=10129&cod=XRMGBKIJ

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082061520730373744260008298730000191074

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 100.908

DATA DE VENCIMENTO 18/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.910,74

VALOR COBRADO 1.910,74

NR.AUTENTICACAO D.088.224.6E2.5E2.F66

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado
São Paulo**



Rua Demini 471

Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040

FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br

Recibo do Pagador

Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP Endereço Rua Demini 471, Penha de França São Paulo SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 25/10/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318)				45.349.461/0009-60	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 09/10/2024	Número do Documento 005318.005	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2024	Nosso Número 000000602808-0
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 355,14
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. TAXA NEGOCIAL (09/2024). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS. PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Autenticação mecânica					



033-7

03399.12024 86300.000063 02808.001016 6 98800000035514

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento 25/10/2024
Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 09/10/2024	Número do Documento 005318.005	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2024	Nosso Número 000000602808-0
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 355,14
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. TAXA NEGOCIAL (09/2024). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS. PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318) R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 06 17400-000 VILA WILLIAMS GARÇA SP					CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 45.349.461/0009-60
Pagador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



TAXA NEGOCIAL SINDICATO RADIOLOGIA - GARÇA MÉDIA
RELACÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 09/2024

Nome	Descrição cargo	CPF	Desconto Sindical
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	TEC. EM RADIOLOGIA	4895006689	39,46
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	TEC. EM RADIOLOGIA	3242125584	39,46
CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	3027668188	39,46
DANILO CORRÊA	TEC. EM RADIOLOGIA	3365020586	39,46
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	TEC. EM RADIOLOGIA	2644429986	39,46
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	3932570480	39,46
JOSIANE SOARES DA SILVA	TEC. EM RADIOLOGIA	3497122289	39,46
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	TEC. EM RADIOLOGIA	3032069289	39,46
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	3615066383	39,46
			355,14

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006302808001016698800000035514

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI

CNPJ: 59.950.410/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI

CNPJ: 59.950.410/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.101

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 355,14

VALOR COBRADO 355,14

NR.AUTENTICACAO 9.ED5.018.3D1.5E4.D47

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082177212293980466910009598660000727527

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 101.102

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.275,27

VALOR COBRADO 7.275,27

NR.AUTENTICACAO 5.554.8ED.93C.4EB.AE5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP
Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 475,00

440

NF-e

Nº 000.074.517

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000
nitropecgarca1@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.074.517

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3524 0962 0427 7500 0187 5500 1000 0745 1710 0074 5060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
Venda

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135242022496761 11/09/2024 10:39:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
315016860117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ:
62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF:
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO:
11/09/2024

ENDEREÇO:
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO:
VILA WILLIANS

CEP:
17400-000

DATA DA SAÍDA:
11/09/2024

MUNICÍPIO:
GARÇA

UF:
SP

TELEFONE / FAX:
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Numero:
001

Vencimento:
11/10/2024

Valor R\$:
475,00

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: 475,00
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: 475,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL:
JOSE APARECIDO DA SILVA

FRETE POR CONTA:
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEICULO:

UF:
SP

CNPJ / CPF:
798.432.048-91

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:
GARÇA

UF:
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:
12,134

ESPECIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:
12,134

PESO LÍQUIDO:
12,134

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT. LIQ REFR 2 2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$63,89 Estadual (18,00%) R\$85,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	10,46	45,4111	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN:
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO
2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO.
4: EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPTAR OS RISCOS DAS
5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA
6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.
7: Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal
8: de Garça

RESERVADO AO FISCO:

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090280206800300020785176298660000047500

BENEFICIARIO:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 101.103

NOSSO NUMERO 28020680000020785

CONVENIO 02802068

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 475,00

VALOR COBRADO 475,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.E75.623.5CE.CPB.9B7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 ASSINATÁRIA DO RECEBIDOR	NOTA FISCAL Nº 00007214 SÉRIE 32
---------------------	--	---

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082106617293980466910009198560000031686

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	101.401
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	316,86
JUROS/MULTA	5,46
VALOR COBRADO	322,32

NR.AUTENTICACAO 5.901.969.8A6.E86.703

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Conego, Domitico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
UF: SP
TELEFONE: (13) 797-7100
CNPJ: 11.573-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELECTRÓNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000047921

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135242129716158 / 24.09.2024 - 08:32:53

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	24.09.2024

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	VILA WILLIAMS	17400-000	
70, SALA 6			

MUNICÍPIO GARÇA	TELEFONE / FAX 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA
--------------------	--------------------------------	----------	------------------------------	---------------

CONDICÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		15.10.2024		4.213.48		

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
	4.213,48	758,43	0,00	4.082,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
131,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4213,48

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPE
IC TRANSPORTES LTDA		00776277	1R3318	SP	49.871.213/0001-88

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VANHANGUERA S/N K.M.114	SUMARE	SP	671105894118

VOLUME(S)	ESPECIE Grams	MARCA	AT MERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				994.941 KG	994.941 KG

[illegible][illegible][illegible]

Downloaded from <http://www.cambridge.org/core>. University of Cambridge, on 01 Jun 2018 at 10:00:00, subject to the Cambridge Core terms of use, available at <http://www.cambridge.org/core/terms>. <https://doi.org/10.1017/9781315336435.008>

Downloaded from <https://www.cambridge.org/core>. University of Cambridge, on 02 Jun 2018 at 10:00:00, subject to the Cambridge Core terms of use, available at <https://www.cambridge.org/core/terms>. <https://doi.org/10.1017/9781315326477.007>

Downloaded from <https://www.cambridge.org/core>. University of Cambridge, on 01 Jun 2018 at 11:01:00, subject to the Cambridge Core terms of use, available at <https://www.cambridge.org/core/terms>. <https://doi.org/10.1017/9781315336435.008>

1000

Journal Pre-proof

A vertical strip of 15 small, square panels, each containing a different abstract, colorful pattern or design. The patterns are diverse, ranging from geometric shapes to organic, flowing forms. The colors are vibrant and varied, including shades of red, blue, green, yellow, and purple. The overall effect is a dense, vertical collage of abstract art.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMACOES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
14.1 EXERCÍCIO: 2024	2024	

Matheus Silva Mufalo

RG: 37.458.446-3

[illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082308355293980466910009898700000421348

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 101.402

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.213,48

VALOR COBRADO 4.213,48

NR.AUTENTICACAO 8.CAC.2E3.1C2.5EC.0BB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.536

SÉRIE 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 1007 5695 6300 0144 5500 1000 0105 3610 0012 5523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315084077111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

07.569.563/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242191412178 01/10/2024 10:58:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

01/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

01/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

DOCUMENTO

38203

VALOR BRUTO

5.708,09

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

5.708,09

DATA VENCIMENTO

15/10/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.708,09

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

DUT. DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.708,09

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

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

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.246,26	27101259	061	5929	L	566,9085	5,99	3.395,78	0,00	0,00	0,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	622,01	27101921	061	5929	L	379,6897	6,09	2.312,31	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35240907569563000144590004115644549343212402, 35240907569563000144590004115644551690866259, 35240907569563000144590004115644553500410280, 35240907569563000144590004115644554103957779, 35240907569563000144590004115644559237601007, 352409075695630001445900041156445616232, 35240907569563000144590004115644561821761827, 35240907569563000144590004115644562826344459, 35240907569563000144590004115644563264519195, 35240907569563000144590004115644567407457255, 35240907569563000144590004115644567945290027, 35240907569563000144590004115644568506629354, 35240907569563000144590004115644571254886978, 35240907569563000144590004115644571467629506, 35240907569563000144590004115644572636208411, 35240907569563000144590004115644575228143079, 35240907569563000144590004115644576169968619, 35240907569563000144590004115644577156259048, 35240907569563000144590004115644578923764285, 35240907569563000144590004115644580963947590, 35240907569563000144590004115644580963947590

RESERVAÇÃO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RE-37.468.476-5



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 000.010.536

SÉRIE 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 1007 5695 6300 0144 5500 1000 0105 3610 0012 5523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315084077111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

07.569.563/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242191412178 01/10/2024 10:58:11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5644584825528131, 35240907569563000144590004115644584997542264, 35240907569563000144590004115644584821369096, 35240907569563000144590004115644587362091960, 35240907569563000144590004115644587535018550, 35240907569563000144590004115644588174347889, 35240907569563000144590004115644592380072960, 35240907569563000144590004115644592876018956

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\$ 613,15 (10,74%) Federal, R\$ 1255,12 (21,99%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) M

unicipal

- Fonte: IBPT - SP 19CB11

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 5.708,09

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.486.4785

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033997400834900000000000329201016998700000570809

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 101.403

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.708,09

VALOR COBRADO 5.708,09

=====

NR.AUTENTICACAO A.D22.04E.EAA.684.FA5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 16/09/2024 Valor Total: R\$ 2.485,08.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.049.925
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 000.049.925
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0959 8639 7700 0185 5500 1000 0499 2518 5618 0420

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

13524065945006 16/09/2024 16:33:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/09/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:32:23

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 49925 - Valor Original: R\$ 2.485,08 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.485,08

PARCELAS

Número 001
Vencimento 13/10/2024
Valor R\$ 2.485,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.287,08	VALOR DO ICMS	411,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.405,07
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	80,01
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.485,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
32	VOLUME			166,840	166,840		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 115,99 (33,33%)	38089419	000	5101	GL	6,0000	58,00000	0,00	348,00	365,40	65,77	17,40	18,00	5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 15,44 (32,80%)	34025000	000	5101	GL	3,0000	15,69000	0,00	47,07	48,60	8,75	1,53	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 121,99 (33,33%)	38089419	000	5101	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	384,30	69,17	18,30	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 120,08 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	377,90	68,02	11,90	18,00	3,25
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 31,26 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	97,06	17,47	3,06	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 284,71 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	883,82	159,09	27,82	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 74,35 (37,55%)	34013000	060	5405	GL	4,0000	49,50000	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,66 (32,05%)	38089429	000	5102	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almojarifado													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto
O.S. / Pedidos: 5452 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
Tributos aproximados R\$ 372,57 Fed., R\$ 432,91 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2.B

RESERVADO AO FISCO

17 SET. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002922611101019298680000248508

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 101.404

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.485,08

VALOR COBRADO 2.485,08

NR.AUTENTICACAO 1.3C2.B0C.7CD.C1B.C7A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 30/09/2024 Valor Total: R\$ 1.812,80

NF-e
Nº 000.025.931
Série 001

DATA DE 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

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.931
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO:

3524 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0259 3110 0025 9012

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:

135242181643928 30/09/24 13:34:35

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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF:

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO:

30/09/2024

ENDEREÇO:

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO:

WILLIAMS

CEP:

17400-000

DATA DA SAÍDA:

30/09/2024

MUNICÍPIO:

GARÇA

UF:

SP

TELEFONE / FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 15/10/2024
Valor R\$: 1.812,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	0,00	VALOR DO ICMS:	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	1.812,80
VALOR 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:	1.812,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
PROPRIO				1 - DESTINATAR									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPELHO		MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
1529	CAIXO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$37,66 Estadual (18,00%) R\$50,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,80	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5054	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$27,97 Estadual (13,30%) R\$23,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	5,00	36,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$1,80 Estadual (13,30%) R\$0,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$36,69 Estadual (18,00%) R\$31,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	26,00	6,80	0,00	176,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$11,58 Estadual (18,00%) R\$10,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	9,00	6,20	0,00	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5525	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S VERT Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,29 Estadual (18,00%) R\$1,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	6,20	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2- II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 3- TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023
- 4- ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- 5- (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RESERVAÇÃO DE FICHA

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.405-5

MÉDIA COMPLEXIDADE



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 000.025.931
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0259 3110 0025 9012

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

135242181643928 30/09/24 13:34:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5523	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$10,29 Estadual (18,00%) R\$8,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	8,00	6,20	0,00	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5532	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$5,31 Estadual (18,00%) R\$4,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	12,80	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4238	VENTILADOR MESA CADENCE 40 CM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,80%) R\$42,86 Estadual (18,00%) R\$41,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0500	5405	UN	1,00	228,00	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4238	VENTILADOR MESA CADENCE 40 CM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,80%) R\$151,15 Estadual (18,00%) R\$144,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0500	5405	UN	3,00	268,00	0,00	804,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 37488.476-5

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703437970019198700000181280

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 101.405

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.812,80

VALOR COBRADO 1.812,80

NR.AUTENTICACAO 6.992.045.008.936.9C5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
15666540A2



Nº da Nota: 454
131752
Série 2
Nº RPS:
433219
Data de Emissão:
16/09/2024
Competência:
09/2024

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 5 Bairro: VL WILLIAMS
Município: GARÇA UF SP País: Brasil
E-mail: ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP VI. Unit.: R\$ 14,79 Cod.: 24158 Vencimento: 16/10/2024 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2024 a 15/08/2025
PARC. 02/12 SET/2024
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER

Empresa tributada pelo lucro presumido.

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina. IN RFB 2110/2022.

INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).

Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o, inciso 6o, Fica dispensada a retencao de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do 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 = 133.11

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		133,11	2,00	2,66	Não	133,11

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

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0136243/SP
Assinatura

Código de Verificação

15666540A2

Numero da Nota:

131752

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003479972701019198710000013311

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.406

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 133,11

VALOR COBRADO 133,11

NR.AUTENTICACAO F.597.3B9.7D4.FEC.973

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 20/09/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 796,00		NF-e Nº 000.002.080 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 - PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP: 17520-290 Fone: (14)3451-8825		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.080 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0930 6759 0600 0177 5500 1000 0020 8019 0698 9229 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 135242102474796 20/09/2024 11:13:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.675.906/0001-77	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)		45.349.461/0009-60	20/09/2024
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 20/09/2024
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 11:13:41	

FATURA Número : 2080 Valor Original : R\$ 857,80 Valor Desconto : R\$ 61,80 Valor Líquido : R\$ 796,00	DADOS DA FATURA
---	------------------------

DUPLICATAS Número : 001 Vencimento : 16/10/2024 Valor : R\$ 796,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 38,00	VALOR DO ICMS 6,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 857,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 61,80	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 796,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
17110	ETIQUETA 33X22X3 COUCHE 20G BORRACHA RL 30 MT (E-COMMERCE)	48211000	060	5405	UN	15,00	39,90	30,00	598,50	0,00	0,00	0,00	0,00
15135	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 100MM X 40MM 1 COLUNA	48211000	060	5405	RL	5,00	39,90	10,00	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00
5198	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 14160047 - TYKHEPLAS	39235000	000	5102	PE	2,00	29,90	21,80	59,80	38,00	6,84	0,00	18,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27/09/2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

HOSPITALAR

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Boletão Bancário R\$796,00. Atendimento: BALCAO Trib Aprox: R\$ 107,51 Federal R\$ 143,28 Estadual Fonte: IBPT Versão: 24.2.B PEDIDO 1588 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODAL	SERIE	NUMERO	MES/ANO DA EMISSÃO	
55	001	000002080	09/24	
CHAVE DE ACESSO 3524 0930 6759 0600 0177 5500 1000 0020 8019 0698 9229				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	AMBIENTE	DATA E HORARIO DO EVENTO	
35	PRODUÇÃO	09/10/2024 10:38:44	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUENCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00
STATUS		PROTÓCOLO	DATA E HORARIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		135242267325985	09/10/2024 10:38:59

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	PHONE / 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	PHONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	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

O termo correto e "ermo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)"

DATA E HORA DA IMPRESSÃO. 09/10/2024 10:38:49

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161201776299300681177077198710000079600

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 101.407

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 796,00

VALOR COBRADO 796,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.761.F69.1E0.CB4.812

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEZEMOS, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

1

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.021.359
Série 001
Folha 1/2

DANFE



CHAVE DE ACESSO

3524 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0213 5916 3550 7933

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB
ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

DATA DA EMISSÃO

12/09/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/09/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:04:03

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242035714227 - 12/09/2024 15:04:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.694.388/0001-29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

107,19

VALOR DO ICMS

18,02

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.028,67

V. TOTAL DA NOTA

1.028,67

V. TOT. TRIB.

495,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

186,400

PESO LÍQUIDO

181,400

QUANTIDADE

97

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

03076727

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ACHOCOLATADO APTI SACHE 400G

ACUCAR CRISTAL CERTANO 5KG

Total dos Tributos: Importado: R\$ 112,38 (50,88%) - Nacional:

R\$ 75,71 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00

(0%)

03872949

ARROZ BREJEIRO TPI 5KG

Total dos Tributos: Importado: R\$ 101,92 (28,33%) - Nacional:

R\$ 56,59 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00

(0%)

05173396

CHA MATE KININO 250G

NCM/SH

18069000

O/CST

0/60

CFOP

5405

UN

UN/1

QUANT

11,0000

VALOR UNIT

7,4500

VALOR TOTAL

81,95

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

ALIQ. IPI

18,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.021.359
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0213 5916 3550 7933
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

AUTOREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	315079835114	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
		135242035714227 - 12/09/2024 15:04:24	
		CNPJ / CPF	
		04.694.388/0001-29	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
05084821	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 71,90 (36,93%) - Nacional: R\$ 51,26 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	30,0000	6,4900	194,70	0,00	0,00	0,00	
03883570	MACARRAO BASILAR PENNE RISCADO SEMOLADO 400G Total dos Tributos: Importado: R\$ 15,67 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,61 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021900	0/20	5102	UN/1	10,0000	3,6500	36,50	0,00	21,29	2,56	
03795873	MAIONESE QUERO 495G	21039011	0/60	5405	UN/1	8,0000	7,4900	59,92	0,00	0,00	0,00	
05183968	SARDINHA 88 OLEO 125G	16041310	0/60	5405	UN/1	3,0000	5,6900	17,07	0,00	0,00	0,00	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120041603022910106111056198680000102867

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 101.408

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.028,67

VALOR COBRADO 1.028,67

NR.AUTENTICACAO C.EAC.1C5.8B2.FA1.F3B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e 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.

tur'smarFone/Fax:
(14) 3451-1144

RECIBO

Transportes e Turismo Ltda-ME.

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

CNPJ: 13.048.503/0001-89

Inscr. Est. - Isenta

5461

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R\$ 267,00

Assinatura de A.H.B.B. - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Garça

Inscrito no CNPJ (ME) nº 45.349.463/0009-60

Valor do vale-transporte R\$ 267,00

Cingenta e sessenta e sete reais

Contendo o valor de 30 Quinze

Vale-Transporte do tipo individual de validade 03 (três)

emitidos no período de 03 (três) dias em 14/10/2024

Quant.	Numeração	Itinerário	Valor
15	1	Garça - Vera Cruz	133,50
15	1	Vera Cruz - Garça	133,50
	1		
	1		

13.048.503/0001-89

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

Turismar Transportes e Turismo Ltda

Marília 11 de Outubro de 2024

Turismar Transportes e Turismo Ltda - ME

Média Compensabilidade

Termo de Colaboração 003/2023

Cargo Prof. Municipal de Garça

Fragata - CEP 17519-255

Marília - SP

RECIBO DE ENTREGA –OUTUBRO/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
DANILO FERNANDES ANDREANI	MEDIA	30	18/10/2024	


Sra Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

RJ GARÇA
BIÊNIO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14-34511144

Consentimento Autoriza do Bilhete de Passagem Eletrônico

GARÇA - SP
VERA CRUZ - SP
Horário Poltrona:
Tipo SUBURBANO
Horário Ordinário
020115
MARILIA / GARÇA
forma



Tarifa	7.80
Pedagio	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\$
DEPÓSITO	8.90
	0.00
PASSAGEIRO	ANB
DOC RG	45344610009-60
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
Nº BPE 734263 Doc 0400 0100 6300 1001 2843 7019 5079 02 18
Bpe nº 1264312 Série 007 4/10/2024 18:43:18
Protocolo de autorização: 130240231947230
Tipo BPe Normal



Nº Bilhete: 734264
Localizador: 010001863512
R\$ 00,00 (0,00%) OUTROS Trib R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARÇA
LABIÊNIO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14-34511144

Consentimento Autoriza do Bilhete de Passagem Eletrônico

GARÇA - SP
VERA CRUZ - SP
Data Horário Poltrona:
Serviço Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem Horário Ordinário
Plataf. 020115
Origem MARILIA / GARÇA
Plataforma



Tarifa	7.80
Pedagio	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\$
DEPÓSITO	8.90
	0.00
PASSAGEIRO	4HBB
DOC RG	45344610009-60
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
Nº BPE 734263 Doc 0400 0100 6300 1001 2843 7019 5079 02 18
Bpe nº 1264312 Série 007 4/10/2024 18:43:18
Protocolo de autorização: 130240231947230
Tipo BPe Normal



Nº Bilhete: 734263
Localizador: 010001863512
R\$ 00,00 (0,00%) OUTROS Trib R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1411 CENTRO GARCA SP
TURISMAR
CNPJ: 55.390.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Perfco: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxa	7,80
Passag.	1,10
Taxa de Estoque	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

PASSEIRO: AHPB
DOC RG: 4534461009 60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://portal.fazenda.sp.gov.br/Percurso/te>
3524 105F 3806 0400 0100 6300 1001 2643 6814 9941 1670
Bpe nº 1264368 Série 001 4/10/2024 16:41:16
Protocolo de autorização: 131240231947224
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 734261
Localizador: 010001863512

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

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1411 CENTRO GARCA SP
TURISMAR
CNPJ: 55.390.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Perfco: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxa	7,80
Passag.	1,10
Taxa de Estoque	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

PASSEIRO: AHPB
DOC RG: 4534461009 60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://portal.fazenda.sp.gov.br/Percurso/te>
3524 105F 3806 0400 0100 6300 1001 2643 6814 9941 1670
Bpe nº 1264368 Série 001 4/10/2024 16:41:16
Protocolo de autorização: 131240231947224
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 734261
Localizador: 010001863512

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

PJ **GARÇA**
 RIENGO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ 55 380 604/000 -00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES 603 PQ SAO JORGE,
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: / / Horário: Poltrona:
 Serviço: Tipo: SUBURBANO
 Viagem: Horário Ordinário
 Protocolo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Platatorma



Taxa	7,80
Seg	1,10
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Total R\$	8,90
Valor R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG 453494610009 60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.sp.gov.br/pt/transporte>

Chave de Acesso: 3906 0400 6100 6300 1004 7843 6711 0678 3242
 Bpe nº 12613667 Série 00 4/10/2024 16:41:13
 Protocolo de autorização: 13124031947213
 Tipo BPe Normal



Nº Bilhete: 734260
 Localizador: 010001863512
 (0,00% (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENGO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ 55 380 604/000 -00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES 603 PQ SAO JORGE,
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: / / Horário: Poltrona:
 Serviço: Tipo: SUBURBANO
 Viagem: Horário Ordinário
 Protocolo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Platatorma



Taxa	7,80
Seg	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

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG 453494610009 60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.sp.gov.br/pt/transporte>

Chave de Acesso: 3906 0400 6100 6300 1004 7843 6618 3292 1261
 Bpe nº 12613667 Série 00 4/10/2024 16:41:13
 Protocolo de autorização: 13124031947213
 Tipo BPe Normal



Nº Bilhete: 734259
 Localizador: 010001863512
 (0,00% (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 (Horário) (Poltrona)
 (Tipo) 020113
 Tipo Vozes: Horários Ordinários
 Preço: 020113
 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: ANHB
 DOC RG 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.rdp.br/portal/ver/pesquisa>

Chave de Acesso: 010001863512
 Nº 1214361 Série 001 4/10/2024 16:41:00
 Protocolo de autenticação: 12143611947207
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 734254
 Localizador: 010001863512

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 (Horário) (Poltrona)
 (Tipo) 020113
 Tipo Vozes: Horários Ordinários
 Preço: 020113
 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: ANHB
 DOC RG 453494610009-60
 DOC:

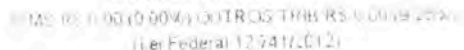
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.rdp.br/portal/ver/pesquisa>

Chave de Acesso: 010001863512
 Nº 1214361 Série 001 4/10/2024 16:41:00
 Protocolo de autenticação: 12143611947207
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 734258
 Localizador: 010001863512

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





CNPJ: GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCIA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069086114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

CNPJ: GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCIA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069086114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCIA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Preço: 020115
Jornal: MARILIA / GARCIA
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\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH
DOC RG: 45349461000160
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bus.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 8614 1041 1487
Bpe nº 1264385 Série 00 4/10/2024 16:45:04
Protocolo de autorização: 135240231947887
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 734280
Localizador: 010001863528

IMPOSTOS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)*
(Lei Federal 13.741/2012)

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCIA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Preço: 020115
Jornal: MARILIA / GARCIA
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\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH
DOC RG: 45349461000160
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bus.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 1055 3806 0400 0100 6300 1001 2643 8614 1041 1487
Bpe nº 1264385 Série 00 4/10/2024 16:45:03
Protocolo de autorização: 135240231947886
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 734279
Localizador: 010001863528

IMPOSTOS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)*
(Lei Federal 13.741/2012)

IPJ GARCÁ
BIENOCOSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCÁ, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Data: / Horário: / Poltrona:
Serviço: / Tipo: SUBTERRÂNEO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Preço: 020115
Infra: MARILIA / GARCÁ
Forma:



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\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610001160
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 1755 5006 0400 01E0 6300 1001 0643 0413 1368 2286
nº 1764383 Sere DU: 4/10/2024 16:45:01
Protocolo de autorização: 115240231947884
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 734277
Localizador: 010001863528
IMPOSTOS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCÁ, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Data: / Horário: / Poltrona:
Serviço: / Tipo: SUBTERRÂNEO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Preço: 020115
Infra: MARILIA / GARCÁ
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\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610001160
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3524 1755 5006 0400 01E0 6300 1001 0643 0413 1368 2286
Bpe nº 1264384 Sere DU: 4/10/2024 16:45:01
Protocolo de autorização: 115240231947884
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 734278
Localizador: 010001863528
IMPOSTOS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

PJ **GARÇA**
BÊNIO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -CO/E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA SP CEP 175 20010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
| Tipo: S/BLURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Preço: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Forma:



Tarifa	80
Taxa	1.10
Taxa Frete/Seguro	0.00
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Total R\$	8.90
Valor R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	8.90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	8.90
Outros	0.00

PASSEIRO: AUBIN
DOC RG 45349610001 RJ
DOC

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

CPF 3896 0400 0100 6300 1001 6643 8118 9153 6746
nº 12643821 Série 001 4/10/2024 16:44:57
Protocolo de autorização: 137240231947855
Tipo BPe Normal



Nº Bilhete: 734275
Localizador: 010001863528
ICMS R\$ 0.00 (0.00%), OUTROS TRIB R\$ 0.00 (0.25%),
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
BÊNIO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -CO/E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA SP CEP 175 20010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
| Tipo: S/BLURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Preço: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Tarifa	7.80
Pedagio	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
Outros	0.00

PASSEIRO: AUBIN
DOC RG 45349610001 RJ
DOC

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

CPF 3896 0400 0100 6300 1001 6643 8118 9153 6746
Bpe nº 12643821 Série 001 4/10/2024 16:44:58
Protocolo de autorização: 137240231947871
Tipo BPe Normal



Nº Bilhete: 734276
Localizador: 010001863528
ICMS R\$ 0.00 (0.00%), OUTROS TRIB R\$ 0.00 (0.25%),
(Lei Federal 12.741/2012)

Origem: GARCÁ
Destino: BIÊNIO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO, GARCÁ - SP
Turismar
CNPJ: 55.380.804/000 - C.O.E: 43B069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
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\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: Adulto
DOC RG: 45349461000160
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://tipe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0408 0100 6300 1C01 2643 7816 5974 8528
nº 1264380 Série 001 4/10/2024 16:44:55
Protocolo de autorização: 131240231947863
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 734273
Localizador: 010001863528

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

Origem: GARCÁ
Destino: BIÊNIO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO, GARCÁ - SP
Turismar
CNPJ: 55.380.804/000 - C.O.E: 43B069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
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\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: Adulto
DOC RG: 45349461000160
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://tipe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3524 1055 3806 0408 0100 6300 1C01 2643 8014 4897 0226
Bpe nº 1264380 Série 001 4/10/2024 16:44:56
Protocolo de autorização: 131240231947863
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 734274
Localizador: 010001863528

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

PJ: GARCÁ
 BIENCO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCÁ - SP
 TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SA: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARCÁ - SP
 Data: / Horário: / Poltrona:
 Serviço: / Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefco: 020115
 Linha: MARILIA / GARCÁ
 Plataforma:



Taxa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Custos	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: ANIB
 DOC RG: 453494610001-60
 DOC:

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

1) 1055 3806 0400 0100 6300 1001 1643 7813 1835 3685
 Bpe nº 12E4377 Série DU: 14/10/2024 16:44:52
 Protocolo de autorização: 135240231947850
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 734271
 Localizador: 010001863528
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCÁ
 LABIENCO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCÁ - SP
 TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARCÁ - SP
 Data: / Horário: / Poltrona:
 Serviço: / Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefco: 020115
 Linha: MARILIA / GARCÁ
 Plataforma:



Taxa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Custos	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: ANIB
 DOC RG: 453494610001-60
 DOC:

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

1) 1055 3806 0400 0100 6300 1001 1643 7813 7757 1349
 Bpe nº 12E4378 Série DU: 14/10/2024 16:44:53
 Protocolo de autorização: 135240231947855
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 734272
 Localizador: 010001863528
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 267,00

DEBITO EM: 14/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101409

AUTENTICACAO SISBB: 0.858.FC6.F44.E33.F5B

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/10/2024 VALOR TOTAL: 1.289,65										NF-e 000001937		
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. FONE/FAX: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.										SÉRIE 1		
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										
1 / 1												
 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001937 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35241012965462000122550010000019371000557592 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								135242256641442 08/10/2024 12:07:46				
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE				
315029067115								12.965.462/0001-22				
DESTINATÁRIO/ REMETENTE												
NOME/RAZÃO SOCIAL								CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO		
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								45.349.461/0009-60		08/10/2024		
ENDEREÇO						BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA		
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70						WILLIANS		17400-000		08/10/2024		
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA		
GARÇA				34075066		SP		ISENTO		12:07:46		
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				
								1.289,65				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
										1.289,65		
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS												
NOME/ RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA		CÓD. ANTI		PLACA DO VEÍCULO		
						Sem Transporte				UF		
ENDEREÇO						MUNICÍPIO				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 IPI
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	1,215	15,00	18,22				
2363	BANANA NÂNICA kg	08039000	040	5929	KG	7,610	5,07	38,62				
8143	CHIEIRO VERDE mc	07099930	040	5929	UN	9,000	4,43	39,91				
2387	PIMENTÃO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,350	7,00	2,45				
1049770	ÓVOS BRANCOS TIPO GDE CART C/30 un	04071100	040	5929	UN	2,000	12,99	25,98				
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	5,000	5,79	28,95				
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	41,110	6,37	261,77				
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	18,365	3,64	66,90				
6361	MORANGO bdj	08101000	040	5929	UN	1,000	4,99	4,99				
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	20,180	2,24	45,17				
6989	MANDIOCA S CASCA VACUO kg	07141000	040	5929	KG	10,010	5,99	59,96				
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	6,485	3,28	21,26				
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	11,430	3,52	40,29				
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	9,94	39,76				
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	20,110	4,49	90,24				
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	31,240	3,57	111,57				
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	8,000	5,24	41,92				
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	4,780	3,99	19,07				
2745	MANDIOQUINHA SALSA kg	07149000	040	5929	KG	2,230	22,67	50,56				
3278	MAMÃO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	5,520	6,99	38,58				
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	4,000	5,99	23,96				
2417	LIMÃO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	6,640	5,62	37,32				
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	30,110	2,99	90,03				
1977	MELÃO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	2,920	5,99	17,49				

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000001937
		SÉRIE 1

 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifrut.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001937 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 35241012965462000122550010000019371000557592 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	135242256641442 08/10/2024 12:07:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	DATA EMISSÃO
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	08/10/2024
Bairro/ DISTRITO	DATA ENTRADA/SAÍDA
WILLIANS	08/10/2024
CEP	HORA SAÍDA
17400-000	12:07:46
MUNICÍPIO	
GARÇA	
FONE/FAX	
34075066	
UF	
SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ISENTO	

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	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6170	COUVE MANTEIGA PICADA	07041000	040	5929	UN	3,000	5,99	17,97					

14 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Nota de Colaboração 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Nº. CF-e-SAT: 101 - CDD: 60735, 60844 / CF-e-SAT: 102 - CDD: 27560, 29187 Conforme Artigo 125, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.289,65

DEBITO EM: 14/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101410

AUTENTICACAO SISBB: E.C38.A15.112.7D2.8B4

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 Outubro 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:**

15/10/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 568,70
------------	--------------------	------------

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

Atenciosamente.

Garça, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18
12:41:03 -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

Data de Emissão	12/09/2024 19:38:33	Competência	09/2024	Número da NFS-e: 3414738 Pag. 1/1			
Código de Verificação	LSRAQTMT6	Número RPS	3205688				
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-				
Dados do Prestador de Serviços							
Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA						
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC		
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325						
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com		
Dados do Tomador de Serviços							
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP		
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400						
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br		
Discriminação dos Serviços							
{[[Descricao=Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 9/2024.][ItemServico=0103][Quantidade=1][ValorUnitario=1107.24][ValorServico=1107.24][ValorBaseCalculo=1107.24][Aliquota=2][Deduccoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]]}							
Código do Serviço							
0103							
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 1.107,24							
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00		
INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00				
B. Cálculo (R\$) R\$ 1.107,24		Alíquota (%) 2,00 %		ISS Retido 2 - Não			
				V. do ISS (R\$) R\$ 22,14			
				V. Líquido (R\$) R\$ 1.107,24			



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311316220191621
13/11/2024 16:32:5613/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180151154701700101129178792498650000110724

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 101.004

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24

VALOR COBRADO 1.107,24

=====

NR.AUTENTICACAO 8.229.B77.C21.324.2E2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Emissão	12/09/2024 19:38:33	Competência	09/2024	Número da NFS-e: 3414739 Pag. 1/1			
Código de Verificação	IBMWHDANM	Número RPS	3205689				
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-				
Dados do Prestador de Serviços							
Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA						
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC		
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325						
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com		
Dados do Tomador de Serviços							
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP		
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400						
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br		
Discriminação dos Serviços							
{[[Descricao=Dominio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2024.]]ItemServico=0107][Quantidade=1][ValorUnitario=2609.1][ValorServico=2609.1][ValorBaseCalculo=2609.1][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]}							
Código do Serviço							
0107							
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 2.609,10							
PIS	R\$ 16,96	COFINS	R\$ 78,27	IR	R\$ 0,00		
				INSS	R\$ 0,00		
				CSLL	R\$ 26,09		
B. Cálculo (R\$)		Aliquota (%)		ISS Retido			
R\$ 2.609,10		2,00 %		2 - Não			
				V. do ISS (R\$)			
				R\$ 52,18			
				V. Líquido (R\$)			
				R\$ 2.487,78			

13/11/2024, 16:33

Banco do Brasil

13/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101129178958798650000248778

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 101.005

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78

VALOR COBRADO 2.487,78

=====

NR.AUTENTICACAO D.004.EDA.4C0.CE7.D31

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 09/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
AHBB - HSL DIRETO	190	568,70
AHBB - MEDIA DIRETO	155	463,94
AHBB - UTI	41	122,72
BILAC	24	71,84
CER - ITAPOLIS	29	86,80
GABRIEL MONTEIRO	6	17,96
LOUVEIRA	110	329,25
PIACATU	8	23,95
SANTA CASA ANNA CINTRA	293	877,00
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	54	161,63
UPA AMPARO	33	98,77
UMTS TABOÃO DA SERRA	285	853,05
	1228	3.675,60

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:05
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	15/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	463,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	5.92D.BE3.110.AFD.19D
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
GISELENE DOURADO DA SILVA

Número Carteira Profissional
8043

Série
271

PERÍODOS

De Aquisição
28/04/2023 A 27/04/2024

De Gozo das Férias
21/10/2024 A 04/11/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.319,30
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.601,70

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.300,85 P
1/3 das Férias: 766,95 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: 266,95 D
Desconto do imposto de Renda: 40,62 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.067,80 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 307,57 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.760,23 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\$ 2.760,23 (dois mil setecentos e sessenta reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 20/09/2024

GISELENE DOURADO 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\$ 2.760,23(dois mil setecentos e sessenta reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/10/2024
GARÇA

GISELENE DOURADO DA SILVA

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	GISELENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	325.656.278-74
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO:	17/10/2024
VALOR:	2.760,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.679.E71.AB1.08B.FBE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	63413	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	21/10/2024 A 04/11/2024 = 15 Dias	

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:	1.750,00	P
1/3 das Férias:	583,33	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	188,81	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.333,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	188,81	D
TOTAL LÍQUIDO:	2.144,52	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.144,52 (dois mil cento e quarenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 20/09/2024

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\$ 2.144,52 (dois mil cento e quarenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/10/2024

GARÇA

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.35

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: 17/10/2024
 VALOR: 2.144,52
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A6C.E28.B07.236.430

|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.

**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAIDANº. 000.025.317
Série 001
Folha 1/1

495

CHAVE DE ACESSO

3524 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0253 1710 0262 3833

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

135242095318647 - 19/09/2024 15:14:51

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

19/09/2024

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 / DUPLICATANum. 001
Venc. 17/10/2024
Valor R\$ 1.164,80**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
1.164,80	139,78	0,00	0,00	0,00	0,00	1.164,80
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	1.164,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0-Remetente								12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33				SUMARE				SP		671495090114	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
7		Volumes									

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
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2415899 Qt: 7 Val: 26/08/26 FCE:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C 1C4F8D	30049099	500	5102	CX	7	166,4000	1.164,80	1.164,80	139,78			12,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoço/Grifeiro MÉDIA COMPLEXIDADE														

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 362800077
CONTATO ANDERSON
Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
PEDIDO DE COMPRA: PDC#362800077#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 262218
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\$ 156,67 Estadual: R\$ 139,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL
Regime Especial - 190320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA**RESERVADO AO FISCO**

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080056358859969934960001398720000116480

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.601

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.164,80

VALOR COBRADO 1.164,80

NR.AUTENTICACAO D.3AC.129.FCE.055.F94

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pála

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		497
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1 007908336



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 007908336
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0952 4341 5600 0184 5500 1007 9083 3615 2465 5288

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

34

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242069375216 17/09/2024 02:18:24-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 17/09/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 02:17:00

FATURA 001 17/10/2024 3.930,68

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE CALC ICMS 3.930,68	VALOR ICMS 707,52	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 3.930,68	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 3.930,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT PLACA GU8853	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114			
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 24/0563911D	Q'TDE 18	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 353,060	PESO LÍQUIDO 353,050

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 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	36,50	36,50	36,50	6,57	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
110873	CANETA MARCA TEXTO MP 612 VERMELHA CX.C/12 30902000 6 - MASTERPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	9,96	9,96	9,96	1,79	0,00	18,00	0,00
049489	ENVELOPE SACO BRANCO 370X450 90GRS. 4500 CX.C/250 2047 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	265,00	265,00	265,00	47,70	0,00	18,00	0,00
008222	ENVELOPE SACO NATURAL 240X340 80GRS. N 34 CX.C/250 103 4 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	70,00	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00
062880	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 GLOSSY 230G PCT.C/20 30205 0005 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	10	16,20	162,00	162,00	29,16	0,00	18,00	0,00
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 30201 0004 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	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	229,90	3.218,60	3.218,60	579,35	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	1	11,70	11,70	11,70	2,10	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

1 SET. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135242069375216 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 48352 - 1589- TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICI PAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletron ico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consu mo - [0,00] (1R)(1F)(16M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1005,67 (25,59%). Fonte: IBPT.	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708516475178598720000393068

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 101.602

NOSSO NUMERO 30778180008516475

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.930,68

VALOR COBRADO 3.930,68

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F99.6E2.E6A.AE3.386

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

19/08/2024 15:24

DANFE - Olist Tiny

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.616 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
	RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Família, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
	Fone (31) 2510-8813
	ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída
Nº 002.616
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1


CHAVE DE ACESSO 3124 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0026 1616 3463 5722
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 131246132792760 - 19/08/2024 15:23:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	CNPJ 14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 19/08/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 9		CEP 17.400-000	DATA SAÍDA 19/08/2024
MUNICÍPIO Garça	BAIRRO VILA WILLIAMS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 15:17

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002616/1	18/09/2024	1.078,50	002616/2	18/10/2024	1.078,50	002616/3	17/11/2024	1.078,50
002616/4	17/12/2024	1.078,50	002616/5	16/01/2025	1.078,50	002616/6	15/02/2025	1.078,50

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 6.471,00
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 6.471,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6101	LENÇOL SEM ELASTICO 1,60X2,50 EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO COM LOGOMARCA SILK SCREM EM TODA EXTENSAO	63023100	0400	6.101	UN	100,00	29,90	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	CAMISOLA ABERTA ATRAS COM 1 LOGOMARCA	63023100	0400	6.101	UN	20,00	18,90	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	FRONHA EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO COM LOGOMARCA SILKSCREM EM TODA EXTENSAO	63023100	0400	6.101	UN	20,00	8,90	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	TOALHA DE BANHO TEKA DALAS COM 1 LOGOMARCA EM 1 COR	63026000	0400	6.102	UN	30,00	32,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	TRANCADO CRU GROSSO 1,60X0,80 COM 1 LOGOMARCA EM 1 COR	63023100	0400	6.101	UN	30,00	16,50	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.102	UN	30,00	49,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 870,36 (Federal) e R\$ 1.164,78 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a 7% após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6. PIX 14.383.204/0001-63. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023. ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161208328069800497170886298730000107850

BENEFICIARIO:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

NOME FANTASIA:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.603

DATA DE VENCIMENTO 18/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.078,50

VALOR COBRADO 1.078,50

NR. AUTENTICACAO 1.ECC.54A.C3B.503.58B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

NF-e

AO LADO

Nº: 000020240

SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000020240

SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO

35-2409-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.240-128.328.559-9

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.242.091.892.176 19/09/2024 09:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BARRIO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14.3407-5066

UF

SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA

09:38:29

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000020240-1 - CARTEIRA - 17/10/24 - R\$ 6.334,19

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

6.334,19

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

6.334,19

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
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	8	44,9000	359,20			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	18	32,0000	576,00			0,00	
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	5	1,8900	9,45			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00	
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,5500	25,50			0,00	
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	84,0000	504,00			0,00	
12175	ESPONJA DE AÇO C/ 6 UN	73231000	0500	5929	PCT	5	1,6500	8,25			0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,5000	12,50			0,00	
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	17,9000	268,50			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	113	5,4800	619,24			0,00	
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	1	25,9000	25,90			0,00	
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00	
7898927066307	ESCOVA OVAL MADEIRA P/TANQUE	96039000	0102	5929	UN	3	2,1000	6,30			0,00	
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00	
19013	PAPEL INT 20X21 BCO 100% CELUL. VIRGEM	48182000	0500	5929	PCT	250	10,5000	2.625,00			0,00	
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	25	2,0000	50,00			0,00	
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,2900	22,90			0,00	
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	5	1,6500	8,25			0,00	
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS	48181000	0500	5929	FD	2	33,6000	67,20			0,00	
19316	PANO MULTIUSO 28X40X240 MTS AZUL	56031290	0102	5929	UN	6	71,5000	429,00			0,00	
19317	PANO MULTIUSO 28X40X240 MTS VERDE	56031290	0102	5929	UN	2	71,5000	143,00			0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.E. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-037267

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

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

12 SET 2024

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049426300000502001424205198720000633419

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 101.604

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.334,19

VALOR COBRADO 6.334,19

NR.AUTENTICACAO F.ECD.323.0CC.8FF.731

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GAL PAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1918270

FL 1 / 1

SÉRIE 1

503

CHAVE DE ACESSO

3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9182 7012 7299 9949

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

135242095929649 19/09/2024 16:13:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1918270/1	17/10/2024	1.446,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.446,98	260,46	0,00	0,00	1.446,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.446,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,14448

PESO BRUTO

33,780

PESO LÍQUIDO

33,780

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033224	CETOPROFENO 1 MG/ML (HALEX ISTAR) L: 0000194246 Q: 240,0000 F: 02/08/24 V: 02/08/2026	30049099	000	5102	BO	240,00	6,0291	1.446,98	1.446,98	260,46	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

507 885-548-00

Auxiliar de Almozenado

2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 362800077 DATA ENTREGA: 20/09/2024 Pedido: 2952934 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2952934 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101397167170498720000144698

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 101.605

NOSSO NUMERO 17115360001397167

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.446,98

VALOR COBRADO 1.446,98

NR.AUTENTICACAO 9.EA9.62C.DFD.B47.F84

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000.015.569 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



505

CHAVE DE ACESSO

3524 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0155 6911 8313 7800

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

135242093408956 19/09/2024 11:56:59

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

19/09/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

PHONE / 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	17/10/2024	320,33									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,06	320,33
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	320,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
067545	- BORRACHA BRANCA	40169200	0102	5102	CX	5,00	0,35	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012647	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/F 96FLS JANDAINHA	48202000	0500	5405	UNS	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0	83059000	0102	5102	UNS	1.500,00	0,01	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0	83059000	0102	5102	UNS	140,00	0,07	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25477	- ETIQUETA TERMICA 33X21MM 1 COLUNAS ZEBRA	48211000	0102	5102	UNS	5,00	21,50	107,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GAV-001	- GAVETEIRO BIN N 3 PRETO	94037000	0102	5102	UN	5,00	8,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	- GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	144,00	0,22	31,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA	85081019	0102	5102	BL	10,00	1,30	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA	85081020	0500	5405	UNS	5,00	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
071727	- PINCEL QUADRO BRANCO AZUL	96082000	0500	5405	UNS	5,00	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302970	- PINCEL QUADRO BRANCO PRETO	33051000	0102	5102	UNS	3,00	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
057651	- PINCEL QUADRO BRANCO VERMELHO	96082000	0102	5102	UN	3,00	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-009	- PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	89120000	0102	5102	UN	3,00	10,90	32,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 SET 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 26,06 (8,14%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080016774014159845140009798720000032033

BENEFICIARIO:

FINANCRED SECURITIZADORA S A

NOME FANTASIA:

FINANCRED SECURITIZADORA S A

CNPJ: 53.845.171/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 31.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.606

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 320,33

VALOR COBRADO 320,33

NR.AUTENTICACAO E.36D.F5F.447.AE1.E31

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 33 Código de Verificação de Autenticidade BTSZUXO2B Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 09:02:10 Chave de Acesso 218767219N11EPJ4NQJOCZH607DW5WW/
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 16/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
12.003.685/0001-09	315.102.312.110	1738210	000015562	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 1184				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-092	Garça-SP	(14) 99792-8562		odair-castro@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.209.233/0001-25		452271	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705	14 34075066	contabil@hsl.med.br	

Discriminação dos Serviços				Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Manutenção de forro PVC Marquise UPA Garça		597,40	R\$ 597,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14.06				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE				3,00%	0000140000006	4744099
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 597,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 597,40	R\$ 17,92	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\$ 597,40 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R\$80,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,19%) R\$25,03

Informações Complementares	
Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) FATURAS: DEPÓSITO Venc: 18/10/2024 R\$ 597,40 Doc: 001 Obs: null	

RECEBI(EMOS) DE ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BTSZUXO2B .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas		Número da NFS-e 33	
	CARTA CORREÇÃO Nº 1 ANEXADA EM 21/10/2024 08:56		Código de Verificação de Autenticidade BTSZUXO2B	
			Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 09:02:10	

Prestador de Serviços					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
12.003.685/0001-09	315.102.312.110		000015562	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 1184				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-092	Garça-SP	(14) 9979-2856		odair-castro@hotmail.com	

Tomador de Serviços			
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.209.233/0001-25		452271	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
Logradouro		Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams
CEP/Cod Postal	Cidade	Telefone	E-mail
17402-064	GARÇA-SP	(14) 3407-5066	contabil@hsl.med.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.

Correções
Correção de CNPJ trocar por 45.349.461/0009-60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 57.451.893-3

FAVORECIDO: ODAIR FERREIRA DE CASTRO 1505693284

CPF/CNPJ: 12.003.685/0001-09

VALOR: R\$ 597,40

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101607

AUTENTICACAO SISBB: 4.091.B57.942.782.348

acebemos de NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
missão: 02/10/2024 Dest Reane: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 434,00

NF-e
Nº 000.002.145
Série 001

ATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 807, nuff - FERRAROPOLIS -
GARCA - SP - CEP: 17400-084
Fone: (14)99108-3860

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.145
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1045 8256 6100 0194 5500 1000 0021 4510 0038 9744

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

ATIVIDADE DE OPERAÇÃO
REVENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242202872053 02/10/2024 12:15:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315118041119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO DO FICHO TARIFF

CNPJ - CFI
45 825 661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ - RAZÃO SOCIAL
151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CFI
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
02/10/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70

BARRIO - DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-084

DATA DA SAÍDA
02/10/2024

UF
GARCA

UF
SP

TELEFONE - FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:10:26

ATURA

DADOS DA FATURA Número: 38974 - Valor Original: R\$ 434,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 434,00

ARCELAS

Número 001
Vencimento 17/10/2024
Valor R\$ 434,00

ALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	434,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	434,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

CNPJ - RAZÃO SOCIAL	UF	CEP	VALOR POR CONTA	CODIGO ANEX	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CFI
151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	SP	17400-084	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	CNPJ - CFI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CEP	VALOR POR CONTA	CODIGO ANEX	PLACA DO VEICULO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70	45.349.461/0009-60	315118041119	SP	17400-084	9 - SEM FRETE		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	Nº MERCADORIA	UNIDADE	VALOR POR CONTA	CODIGO ANEX	PLACA DO VEICULO
1	AGUA MINERAL	WILLIAMS	0	UN	9 - SEM FRETE		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CFST	CEP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
800000100243	AGUA MINERAL H2O VITA - 20 L	22011000	000	5405	un	10	11,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
800000100243	AGUA MINERAL H2O VITA - 20 L	22011000	000	5405	un	27	12,00	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

SERVIÇOS COMPLEMENTARES
Ateli HPT fora da vigência
CONSUMO DE AGUA MINERAL DOS CAPS REFERENTE A SETEMBRO/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal
de Garca
CONSUMO DOS CAPS - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA DE GARCA

RESERVAÇÃO DE FISCAL

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/10/2024 12:15:08

MÉDIA COMPLEXIDADE

EASY ADVANCED

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200025653022110520991059598720000043400

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 101.701

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 434,00

VALOR COBRADO 434,00

NR.AUTENTICACAO 7.953.A7E.327.BC8.77B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

VitalAire

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 19/09/2024
DOCTO: 0019418 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 17/10/2024

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	894379	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007. (Pró Rata)	22	65,000000	1.430,00
1	894380	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 150 - RESMED - 27003 (Pró Rata)	9	65,000000	585,00
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	31	4,166667	129,17
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	31	9,437400	292,56
2	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	62	9,437400	585,12
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (	31	18,016600	558,51
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	124	9,437400	1.170,24
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	62	9,437400	585,12
1	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	31	9,437400	292,56
13	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	396	9,437400	3.737,21
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (	31	18,016600	558,51
8	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	248	9,437400	2.340,48
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata	31	0,857850	26,59
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	31	4,166667	129,17
MÉDIA COMPLEXIDADE					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/08/24 A 31/08/24 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\$ 12.420,24		

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.488.32651

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600388769226198720001242024

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 101.702

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 12.420,24

VALOR COBRADO 12.420,24

NR. AUTENTICACAO 6.682.B04.F67.BBC.E90

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO 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 Setembro 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:**

18/10/2024	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 51.345,68
18/10/2024	PIS/COFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.232,00
18/10/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.687,75
18/10/2024	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 10.543,72

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

Atenciosamente.

Garça, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18
12:40:01 -03'00'

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

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Setembro/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.16.24292.9181698-8	Pagar este documento até 18/10/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000273726774			Valor Total do Documento 795.312,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	325.249,04			325.249,04
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	600,00			600,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	142.214,00			142.214,00
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	325,57			325,57
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	413,70			413,70
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	89,64			89,64
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	137,89			137,89
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	193.371,35			193.371,35
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	6.202,21			6.202,21
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	3.949,58			3.949,58

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

18/10/2024 09:17:53

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24292.9181698-8
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 795.312,07

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	22.041,62			22.041,62
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	72.476,77			72.476,77
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	2.764,30			2.764,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91	5.060,00			5.060,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:37.834.012/0001-21	1.125,42			1.125,42
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82	61,60			61,60
	Totais	795.312,07			795.312,07



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372114516075851
21/10/2024 15:25:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.06
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	85840007953-7	12070385242-7
	92071624292-5	91816988779-0
Data do pagamento		18/10/2024
Numero do Documento	07.16.24292.9181698-8	
Valor Total		795.312,07

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: D.9D9.C75.65B.7F1.4C5

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 119.444,53	R\$ 96.881,56
BILAC	R\$ 5.720,09	R\$ 931,78
GABRIEL	R\$ 2.147,39	R\$ 1.016,88
PIACATU	R\$ 2.470,26	R\$ 927,47
GARÇA HSL	R\$ 51.506,79	R\$ 8.240,16
HSL CONTRIBUINTES	R\$ 600,00	R\$ -
GARÇA MEDIA	R\$ 51.345,68	R\$ 10.543,72
GARÇA UTI	R\$ 18.168,46	R\$ 3.309,15
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 9.399,49	R\$ 2.903,02
AMPARO	R\$ 9.475,61	R\$ 2.240,29
SANTA CRUZ	R\$ 13.640,76	R\$ 3.434,89
LOUVEIRA	R\$ 33.397,74	R\$ 11.785,08
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.197,46	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 325.849,04	R\$ 142.214,00
TOTAL	R\$	468.063,04

IMPOSTOS	PIS/CONFIN/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 104.710,27	R\$ 31.823,47	
NOTA INSS - TABOÃO			R\$ 15.950,00
ITAPOLIS	R\$ 1.920,41	613,50	
NOTA INSS - ITAPOLIS			R\$ 3.279,38
AMPARO CONV 14/2024	R\$ 27.314,64	R\$ 10.669,39	
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 4.061,32	R\$ 1.310,10	
AMPARO ENDOSCOPIA	R\$ 893,03	R\$ 288,07	
AMPARO PARTICULAR	R\$ 111,60	R\$ 36,00	
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 3.022,50	R\$ 975,00	
AMAPRO UPA SÃO DIMAS			61,60
GARÇA - MEDIA	R\$ 5.232,00	R\$ 1.687,75	
NOTA INSS HSL			R\$ 2.764,30
GARÇA - HSL	R\$ 12.197,79	R\$ 3.924,36	
GARÇA - UTI	R\$ 1.744,03	R\$ 555,00	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 2.082,61	R\$ 666,80	
BILAC	R\$ 115,50	R\$ 32,67	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 11,79	R\$ 3,80	
PIACATU	R\$ 77,77	R\$ 25,09	
LOUVEIRA	R\$ 34.133,33	R\$ 11.177,26	
NOTA INSS LOUVEIRA			5060
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$ 25.825,90	R\$ 8.330,95	
NOTA INSS SANTA CRUZ			1125,42
SEDE - RH	R\$ 2.626,51	R\$ 808,13	
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 226.081,00	R\$ 72.927,34	R\$ 28.240,70
TOTAL	R\$	299.008,34	
TOTAL GERAL:	R\$ 795.312,08		

NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 70 Sala 06, Vila Williams, Garça - SP, CEP: 17402-064, sob CNPJ nº 45.349.461/0009-06, vem através desta justificar a diferença de valores do INSS da Média o valor correto é de R\$ 51.345,68. E o valor do IRRF é de R\$ 10.543,72. A divergencia ocorreu devido ao erro entre o sistema Dominio com o Esocial.

Garça - SP, 18 de Novembro de 2024


Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400-400

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.956,74	0,00	0,00	0,00	8,72	257,86
7037	ADRIANE JACOMINI	5.221,73	0,00	0,00	0,00	10,67	556,95
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.908,84	0,00	0,00	0,00	8,67	252,11
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.881,46	0,00	0,00	0,00	7,95	149,53
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.499,27	0,00	0,00	0,00	8,21	205,13
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.932,90	0,00	0,00	0,00	8,69	255,00
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.460,34	0,00	0,00	0,00	10,10	450,35
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	6.764,00	0,00	0,00	0,00	11,43	772,86
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.614,98	0,00	0,00	2.780,75	9,32	336,85
7105	ANA CAROLINA ZANETA	2.915,82	0,00	0,00	0,00	8,68	252,95
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2198	ANA PAULA DA SILVA	2.481,61	0,00	0,00	0,00	8,20	203,54
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2779	ANA VALERIA FAVERO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	5.313,10	0,00	0,00	0,00	10,72	569,74
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.024,68	0,00	0,00	0,00	9,67	389,36
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2.859,01	0,00	0,00	0,00	8,35	237,16
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.084,79	0,00	0,00	0,00	8,05	167,83
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.037,60	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	5.278,44	0,00	0,00	0,00	10,78	564,89
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.340,39	0,00	0,00	0,00	9,99	433,56
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.876,11	0,00	0,00	0,00	9,51	368,56
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.282,58	0,00	0,00	0,00	8,13	185,63
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3.167,57	0,00	0,00	0,00	8,94	283,16
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.061,08	0,00	0,00	0,00	9,71	394,45
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
5073	DAIANA SILVERIO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.892,38	0,00	0,00	0,00	8,65	250,14
2515	DANILO CORREA	6.266,48	0,00	0,00	0,00	11,22	703,21
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.916,35	0,00	0,00	0,00	7,97	152,67
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	4.084,69	0,00	0,00	0,00	9,74	397,76
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.872,23	0,00	0,00	0,00	8,62	247,72
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.543,19	0,00	0,00	0,00	8,22	209,08
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.822,34	0,00	0,00	0,00	8,56	241,73
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.553,53	0,00	0,00	0,00	8,22	210,01
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.946,00	0,00	0,00	0,00	8,71	256,57
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.823,36	0,00	0,00	0,00	8,57	241,85
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.543,88	0,00	0,00	0,00	9,26	328,32
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.518,11	0,00	0,00	0,00	8,21	206,82
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.183,38	0,00	0,00	0,00	8,09	176,70
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.295,91	0,00	0,00	0,00	8,14	186,83
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.819,99	0,00	0,00	0,00	8,56	241,45
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	1.827,04	0,00	0,00	0,00	7,92	144,63
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.820,57	0,00	0,00	0,00	10,39	500,78
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.610,54	0,00	0,00	0,00	8,29	216,32
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2.676,84	0,00	0,00	0,00	8,38	224,27

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.342,72	0,00	0,00	0,00	10,74	573,88
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.344,96	0,00	0,00	0,00	8,16	191,24
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.433,51	0,00	0,00	0,00	9,18	315,07
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.797,60	0,00	0,00	0,00	8,53	238,76
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.400,29	0,00	0,00	0,00	10,04	441,94
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.733,06	0,00	0,00	0,00	8,45	231,02
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.589,13	0,00	0,00	0,00	8,60	213,75
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.277,69	0,00	0,00	0,00	8,13	185,19
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.880,75	0,00	0,00	0,00	8,63	248,74
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.332,15	0,00	0,00	0,00	8,15	190,09
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.435,34	0,00	0,00	0,00	10,07	446,85
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.709,80	0,00	0,00	0,00	8,42	228,23
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.518,11	0,00	0,00	0,00	8,21	206,82
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
7030	LEANDRO PEDROSO TÔME	5.720,38	0,00	0,00	0,00	11,03	626,76
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.389,44	0,00	0,00	0,00	9,14	309,78
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.269,82	0,00	0,00	0,00	8,13	184,48
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.204,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,57
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.087,34	0,00	0,00	0,00	9,74	398,13
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.449,19	0,00	0,00	2.449,19	8,19	200,62
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.460,34	0,00	0,00	0,00	10,10	450,35
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.504,06	0,00	0,00	0,00	8,21	205,56
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.349,17	0,00	0,00	0,00	8,16	191,62
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.142,68	0,00	0,00	0,00	8,08	173,04
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.367,42	0,00	0,00	0,00	10,01	437,34
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.425,04	0,00	0,00	0,00	8,37	198,45
2674	MARIA REGINA DA SILVA	3.019,88	0,00	0,00	0,00	8,79	265,44
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.149,99	0,00	0,00	0,00	8,08	173,69
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.212,05	0,00	0,00	0,00	8,10	179,28
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.410,34	0,00	0,00	0,00	10,05	443,35
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.878,85	0,00	0,00	0,00	10,43	508,94
7776	PATRICIA MANTUANI	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.617,57	0,00	0,00	0,00	8,30	217,16
7795	POLYANA HELY DIAS	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.106,29	0,00	0,00	0,00	9,76	400,78
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	5.112,95	0,00	0,00	0,00	10,60	541,72
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.811,20	0,00	0,00	0,00	11,00	639,47
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.922,93	0,00	0,00	0,00	8,68	253,80
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	2.902,57	0,00	0,00	0,00	8,66	251,36
2602	ROSÉ LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.992,26	0,00	0,00	0,00	8,01	159,50
2605	ROSELY VASCO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.627,58	0,00	0,00	0,00	10,24	473,76

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.831,30	0,00	0,00	0,00	8,58	242,81
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	4.166,30	0,00	0,00	0,00	10,58	409,19
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.750,79	0,00	0,00	0,00	9,42	353,15
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.914,36	0,00	0,00	0,00	10,46	513,91
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.831,40	0,00	0,00	0,00	8,58	242,82
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.937,57	0,00	0,00	0,00	8,70	255,56
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.135,99	0,00	0,00	0,00	8,07	172,43
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
Empregados: 150		Total:	467.396,84	0,00	0,00	5.229,94	42.920,97
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 150		Total:	467.396,84	0,00	0,00	5.229,94	42.920,97

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	467.396,84	0,00	42.920,97	0,00	0,00	0,00	5.229,94	0,00	37.691,03

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:01:45
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	51.345,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	B.EAD.51C.8A1.357.841
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	11.810.346/0001-71	2034	27/09/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1157	27/09/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	863	26/09/2024	R\$ 14.220,00	R\$ 426,60	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	185	23/09/2024	R\$ 12.600,00	R\$ 378,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	168	20/09/2024	R\$ 12.351,12	R\$ 370,53	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	227	27/09/2024	R\$ 7.252,88	R\$ 337,26	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	6	27/09/2024	R\$ 6.705,00	R\$ 201,15	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1360	30/09/2024	R\$ 5.760,00	R\$ 172,80	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	170	20/09/2024	R\$ 5.615,52	R\$ 168,47	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1157	27/09/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 160,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	432	26/09/2024	R\$ 4.891,00	R\$ 146,73	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	863	26/09/2024	R\$ 14.220,00	R\$ 142,20	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	185	23/09/2024	R\$ 12.600,00	R\$ 126,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	279	26/09/2024	R\$ 4.125,00	R\$ 123,75	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	168	20/09/2024	R\$ 12.351,12	R\$ 123,51	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1157	27/09/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 104,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	863	26/09/2024	R\$ 14.220,00	R\$ 92,43	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2284	27/09/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	185	23/09/2024	R\$ 12.600,00	R\$ 81,90	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	168	20/09/2024	R\$ 12.351,12	R\$ 80,28	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	6	27/09/2024	R\$ 6.705,00	R\$ 67,05	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10129	10/09/2024	R\$ 2.035,95	R\$ 61,08	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1360	30/09/2024	R\$ 5.760,00	R\$ 57,60	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	170	20/09/2024	R\$ 5.615,52	R\$ 56,15	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	432	26/09/2024	R\$ 4.891,00	R\$ 31,79	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2284	27/09/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 30,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	279	26/09/2024	R\$ 4.125,00	R\$ 26,81	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	309	26/09/2024	R\$ 860,00	R\$ 25,80	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	37	20/09/2024	R\$ 700,00	R\$ 21,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	217	24/09/2024	R\$ 700,00	R\$ 21,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	214	20/09/2024	R\$ 700,00	R\$ 21,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10129	10/09/2024	R\$ 2.035,95	R\$ 20,36	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2284	27/09/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 19,50	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10129	10/09/2024	R\$ 2.035,95	R\$ 13,23	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	309	26/09/2024	R\$ 860,00	R\$ 8,60	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	37	20/09/2024	R\$ 700,00	R\$ 7,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	217	24/09/2024	R\$ 700,00	R\$ 7,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	214	20/09/2024	R\$ 700,00	R\$ 7,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	309	26/09/2024	R\$ 860,00	R\$ 5,59	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	37	20/09/2024	R\$ 700,00	R\$ 4,55	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	217	24/09/2024	R\$ 700,00	R\$ 4,55	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	214	20/09/2024	R\$ 700,00	R\$ 4,55	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R\$ 5.232,00		

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:01:46
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	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.237
VALOR TOTAL	5.232,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	C.09C.C91.406.1F9.A1A
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1157	27/09/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	11.810.346/0001-71	2034	27/09/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	863	26/09/2024	R\$ 14.220,00	R\$ 213,30	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	185	23/09/2024	R\$ 12.600,00	R\$ 189,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	168	20/09/2024	R\$ 12.351,12	R\$ 185,27	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	227	27/09/2024	R\$ 7.252,88	R\$ 108,79	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	6	27/09/2024	R\$ 6.705,00	R\$ 100,57	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1360	30/09/2024	R\$ 5.760,00	R\$ 86,40	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	170	20/09/2024	R\$ 5.615,52	R\$ 84,23	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	432	26/09/2024	R\$ 4.891,00	R\$ 73,37	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	279	26/09/2024	R\$ 4.125,00	R\$ 61,88	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2284	27/09/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10129	10/09/2024	R\$ 2.035,95	R\$ 30,54	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	309	26/09/2024	R\$ 860,00	R\$ 12,90	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	37	20/09/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	217	24/09/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	214	20/09/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/10/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R\$ 1.687,75		

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:01:46
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	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.687,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	8.54F.066.3A8.0CC.17E
------------------	-----------------------

NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 70 Sala 06, Vila Williams, Garça - SP, CEP: 17402-064, sob CNPJ nº 45.349.461/0009-06, vem através desta justificar a diferença de valores do INSS da Média o valor correto é de R\$ 51.345,68. E o valor do IRRF é de R\$ 10.543,72. A divergencia ocorreu devido ao erro entre o sistema Dominio com o Esocial.

Garça - SP, 18 de Novembro de 2024


Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues 302
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep: 16400-400

Emissão: 13/10/2023
Horas: 08:52:30

J: 45.349.461/0009-60
do: 01/09/2023 a 30/09/2023
ustos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digido	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
odo: 01/09/2023 a 30/09/2023										
REGADOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 08/23	2.749,11	232,94	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,31
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 08/23	2.610,86	358,00	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,56
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 08/23	3.007,81	263,99	189,59	1	0,00	7,50	158,40	33,17
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 08/23	4.852,32	505,23	0,00	0	0,00	22,50	651,73	326,37
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 08/23	6.764,00	772,86	189,59	1	0,00	27,50	884,96	710,47
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Mensal 08/23	3.944,21	378,09	0,00	0	0,00	15,00	370,40	164,52
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Rescisão	0,01	0,00	0,00	0	0,00	15,00	370,40	0,00
7105	ANA CAROLINA ZANETA	13o Resc.	2.915,81	252,95	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,31
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 08/23	4.279,99	430,84	379,18	2	0,00	15,00	370,40	150,10
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	379,18	2	0,00	15,00	370,40	170,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	2.951,72	257,26	379,18	2	0,00	7,50	158,40	15,25
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 08/23	4.096,98	399,48	379,18	2	0,00	15,00	370,40	127,35
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 08/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Férias	3.214,41	288,78	189,59	1	0,00	7,50	158,40	46,80
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 08/23	3.789,65	367,84	189,59	1	0,00	15,00	370,40	114,43
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Mensal 08/23	3.037,60	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	568,77	3	0,00	15,00	370,40	94,18
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	Férias	5.413,79	583,83	568,77	3	0,00	22,50	651,73	307,04
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 08/23	3.674,31	357,91	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,06
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 08/23	3.876,11	368,56	0,00	0	0,00	15,00	370,40	155,73
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 08/23	3.222,57	289,76	0,00	0	0,00	15,00	370,40	69,52
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 08/23	4.061,08	394,45	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,59
2514	DALIANI PERPETUA FACCHIN	Férias	2.823,62	241,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,23
2515	DANILO CORREA	Mensal 08/23	4.482,58	453,46	379,18	2	0,00	15,00	370,40	177,09
2515	DANILO CORREA	Férias	5.456,45	589,81	379,18	2	0,00	22,50	651,73	357,95
5082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 08/23	4.350,03	434,91	379,18	2	0,00	15,00	370,40	159,99
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 08/23	2.710,76	228,34	189,59	1	0,00	7,50	158,40	13,56
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 08/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	379,18	2	0,00	15,00	370,40	64,44
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 08/23	2.908,34	252,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,60
1095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 08/23	2.869,46	247,39	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,26
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 08/23	3.037,59	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Férias	3.210,09	288,26	189,59	1	0,00	7,50	158,40	46,52
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Férias	2.917,04	253,10	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,40
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 08/23	4.852,32	505,23	379,18	2	0,00	22,50	651,73	241,05
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 08/23	2.908,59	252,08	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,84
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 08/23	4.903,92	512,45	189,59	1	0,00	22,50	651,73	293,69
3135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
3087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 08/23	2.546,06	209,34	0,00	0	0,00	7,50	158,40	16,85
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idgo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 08/23	4.787,38	496,14	0,00	0	0,00	22,50	651,73	313,80
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Férias	6.520,27	738,74	0,00	0	0,00	27,50	884,96	704,96
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 08/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 08/23	3.256,37	293,81	0,00	0	0,00	15,00	370,40	73,98
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 08/23	2.964,30	258,77	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,30
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 08/23	2.733,06	231,02	0,00	0	0,00	7,50	158,40	29,25
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Férias	2.896,64	250,65	379,18	2	0,00	7,50	158,40	11,61
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Férias	2.851,91	245,28	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,10
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 08/23	2.939,40	255,78	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,87
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 08/23	4.649,00	476,76	379,18	2	0,00	22,50	651,73	201,71
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 08/23	4.400,29	441,94	189,59	1	0,00	22,50	651,73	196,24
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Férias	5.867,05	647,29	189,59	1	0,00	27,50	884,96	498,34
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	379,18	2	0,00	15,00	370,40	64,44
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 08/23	2.500,96	205,28	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,78
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	Mensal 08/23	3.789,65	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	118,85
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	0,00	0	0,00	15,00	370,40	146,46
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	2.551,16	209,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	17,20
2793	MARIA JOSE MEIRA	Férias	2.669,77	223,42	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,08
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Férias	2.967,64	259,17	0,00	0	0,00	7,50	158,40	44,74
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Férias	5.413,79	583,83	0,00	0	0,00	27,50	884,96	443,28
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 08/23	2.450,91	200,78	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,36
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 08/23	4.585,73	467,91	0,00	0	0,00	22,50	651,73	274,78
3650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 08/23	4.906,92	512,87	0,00	0	0,00	22,50	651,73	336,93
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 08/23	4.829,71	502,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	321,99
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 08/23	5.811,20	639,47	0,00	0	0,00	27,50	884,96	537,27
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 08/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 08/23	2.959,77	258,22	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
7609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Mensal 08/23	4.627,58	473,76	379,18	2	0,00	22,50	651,73	197,56
1099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 08/23	2.654,51	221,59	0,00	0	0,00	7,50	158,40	24,07
7984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 08/23	2.889,66	249,81	0,00	0	0,00	7,50	158,40	39,59
7984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Férias	3.707,15	347,91	0,00	0	0,00	15,00	370,40	133,49
7072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 08/23	4.443,59	453,81	0,00	0	0,00	22,50	651,73	245,97
7694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 08/23	2.911,14	252,39	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,79
7641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 08/23	4.690,57	488,22	189,59	1	0,00	22,50	651,73	251,14
Total:			307.643,61	29.536,87						12.313,25
gados:	82	Estagiários:	0	Contribuintes:	9.669,09					12.313,25

Geral:

gados:	72	Estagiários:	0	Contribuintes:	9.669,09					12.313,25
--------	----	--------------	---	----------------	----------	--	--	--	--	-----------

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:01:45
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	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	10.543,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 327-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	A.A5E.816.131.BD2.96B
------------------	-----------------------

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 outubro 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:**

18/10/2024	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 50.946,35
------------	------	--------------------	---------------

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

Atenciosamente,

Garça, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18
12:40:22 -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
45.349.461Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILNum. de Pág.
1Identificador
0124101833579799-3Tag
45349461 09/2024 MENSAL

Pagar este documento até

18/10/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

291.083,54

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	985	291.083,54	0,00	0,00	0,00	291.083,54
Total Geral:		291.083,54	0,00	0,00	0,00	291.083,54

Data de geração da Guia: 18/10/2024 às 09:37:36 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Cópia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bcb.pix256@pix-qrcode-caixa.gov.br/v2/cobv/66137a2a07124c0ba180c2f5dd44c885204000530398658028R592JCA7XA ECONOMICA FEDERAL6008Bca111a62070503***63048BD3

Payload Location:

pix-qrcode-caixa.gov.br/v2/cobv/66137a2a07124c0ba180c2f5dd44c88



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
0124101833579799-3

Tag
45349461 09/2024 MENSAL

Pagar este documento até

18/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

291.083,54

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	985	291.083,54	0,00	0,00	0,00	291.083,54
Total Geral:		291.083,54	0,00	0,00	0,00	291.083,54

Data de geração da Guia: 18/10/2024 às 09:37:36 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101071726900014br.gov,cbp,pl,x2568pl;-qrccode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/66137a2a07f24ccbaa180c2f5dd44c685704000052099865802BR5923CATXA ECONOMICA FEDERAL60086raa11ra62070503***E304R203

Payload Location:

pix-qrccode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/66137a2a07f24ccbaa180c2f5dd44c685704000052099865802BR5923CATXA ECONOMICA FEDERAL60086raa11ra62070503***E304R203

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 105.700,07
BILAC	R\$ 5.268,74
GABRIEL	R\$ 1.824,11
PIACATU	R\$ 2.056,77
GARÇA HSL	R\$ 50.946,35
GARÇA MEDIA	R\$ 46.029,67
GARÇA UTI	R\$ 13.796,33
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 395,77
ITAPOLIS	R\$ 7.984,85
AMPARO	R\$ 8.221,12
LOUVEIRA	R\$ 28.870,98
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 12.526,81
UPA SÃO DIMAS	R\$ 7.461,97
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 291.083,54



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372114516075851
21/10/2024 15:26:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.35
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241018185559648572029
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$291.083,54
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/10/2024 - 17:21:52
COD PRODUTO: 316be5dd32cc45629a4e92bc782891f1
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: 18/10/2024 - 17:21:53

DOCUMENTO: 101802
AUTENTICACAO SISBB: 7.E6C.964.E8F.E49.315

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Detalhe da Guia Emitida

Impregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Encencimento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

lúmero da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02				Tomador: Sem Tomador									
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	18/10/2024	Mensal	1.016,20	81,29	0,00	0,00	0,00	81,29
9/2024		ACILEY TUANI VICHINSHK	8729	462.583.658-17	101	18/10/2024	Mensal	3.447,87	275,82	0,00	0,00	0,00	275,82
9/2024		ADNA RENATA DE FREITAS SABINO	8660	017.039.464-64	101	18/10/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
9/2024		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	18/10/2024	Mensal	1.303,23	104,25	0,00	0,00	0,00	104,25
9/2024		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	18/10/2024	Mensal	1.619,66	129,57	0,00	0,00	0,00	129,57
9/2024		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	18/10/2024	Mensal	3.203,07	256,24	0,00	0,00	0,00	256,24
9/2024		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	18/10/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
9/2024		ALINE GARCIA ANGIOLETTTO ALVES	8631	282.565.688-79	101	18/10/2024	Mensal	3.706,33	296,50	0,00	0,00	0,00	296,50
9/2024		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	18/10/2024	Mensal	1.785,95	142,87	0,00	0,00	0,00	142,87
9/2024		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	18/10/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59
9/2024		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	18/10/2024	Mensal	6.536,53	522,92	0,00	0,00	0,00	522,92
9/2024		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	18/10/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
9/2024		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	18/10/2024	Mensal	3.771,40	301,71	0,00	0,00	0,00	301,71
9/2024		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	18/10/2024	Mensal	1.825,22	146,01	0,00	0,00	0,00	146,01
9/2024		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8917	045.996.254-00	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	18/10/2024	Mensal	1.771,32	141,70	0,00	0,00	0,00	141,70
9/2024		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	18/10/2024	Mensal	3.737,61	299,00	0,00	0,00	0,00	299,00
9/2024		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	18/10/2024	Mensal	2.125,24	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
9/2024		ANA PAULA PEREIRA BORTOLOSSI	8674	401.205.148-26	101	18/10/2024	Mensal	3.170,95	253,67	0,00	0,00	0,00	253,67
9/2024		ANDREA ALVES FRANCISCO	8731	688.313.746-72	101	18/10/2024	Mensal	2.103,71	168,29	0,00	0,00	0,00	168,29
9/2024		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		ANDREA APARECIDA GARCIA	8807	282.591.448-20	101	18/10/2024	Mensal	3.712,37	296,98	0,00	0,00	0,00	296,98
9/2024		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		ANISIA GONCALVES DOS SANTOS	8741	448.687.008-55	101	18/10/2024	Mensal	3.854,18	308,33	0,00	0,00	0,00	308,33
9/2024		ANNE FRANCYELLE GOMES VIANA	8885	081.879.454-92	101	18/10/2024	Mensal	1.966,72	157,33	0,00	0,00	0,00	157,33
9/2024		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8910	432.848.568-70	111	18/10/2024	Mensal	1.637,77	131,02	0,00	0,00	0,00	131,02
9/2024		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	18/10/2024	Mensal	3.639,16	291,13	0,00	0,00	0,00	291,13
9/2024		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	18/10/2024	Mensal	2.207,44	176,59	0,00	0,00	0,00	176,59
9/2024		BIANCA LUIZA QUADRELLI	8762	508.897.608-96	101	18/10/2024	Mensal	1.782,40	142,59	0,00	0,00	0,00	142,59
9/2024		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	18/10/2024	Mensal	4.665,90	373,27	0,00	0,00	0,00	373,27
9/2024		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	488.611.218-43	101	18/10/2024	Mensal	1.867,40	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
9/2024		CAMILA BERNADOCHI	8750	368.829.488-28	101	18/10/2024	Mensal	4.479,49	358,35	0,00	0,00	0,00	358,35
9/2024		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	18/10/2024	Mensal	2.218,95	177,51	0,00	0,00	0,00	177,51
9/2024		CAROLINE DE SOUZA JANUARIO	8798	399.292.108-57	101	18/10/2024	Mensal	3.282,40	262,59	0,00	0,00	0,00	262,59
9/2024		CIBELE DE SOUZA LIMA	8742	492.203.268-17	101	18/10/2024	Mensal	2.064,80	165,18	0,00	0,00	0,00	165,18

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Encargamento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Valor da Guia: 291.083,54

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Numero da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissao: 18/10/2024 09:37:36 (Brasilia) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02										Tomador: Sem Tomador			
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	18/10/2024	Mensal	3.759,40	300,75	0,00	0,00	0,00	300,75
9/2024		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	18/10/2024	Mensal	4.815,07	385,20	0,00	0,00	0,00	385,20
9/2024		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	18/10/2024	Mensal	2.840,22	227,21	0,00	0,00	0,00	227,21
9/2024		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		DANILO DE LIMA OLIVEIRA	8772	017.439.243-56	101	18/10/2024	Mensal	2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	161,38
9/2024		DEBORA DE OLIVEIRA SOARES	8606	407.511.418-01	101	18/10/2024	Mensal	6.061,86	484,94	0,00	0,00	0,00	484,94
9/2024		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	18/10/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
9/2024		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		DENICLEIA DE OLIVEIRA SILVA	8813	436.967.198-11	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	18/10/2024	Mensal	3.707,61	296,60	0,00	0,00	0,00	296,60
9/2024		EDINEIA DIOGO CAINEI	8607	004.814.519-00	101	18/10/2024	Mensal	5.300,41	424,03	0,00	0,00	0,00	424,03
9/2024		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	18/10/2024	Mensal	6.527,40	522,19	0,00	0,00	0,00	522,19
9/2024		EDUARDO HUMBERTO CAMARGO	8687	369.270.938-26	101	18/10/2024	Mensal	3.783,11	302,64	0,00	0,00	0,00	302,64
9/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8915	218.160.248-48	111	18/10/2024	Mensal	428,57	34,28	0,00	0,00	0,00	34,28
9/2024		ELIZANDRA MARIA DA CONCEICAO	8906	201.767.608-06	101	18/10/2024	Mensal	1.198,64	95,89	0,00	0,00	0,00	95,89
9/2024		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	18/10/2024	Mensal	3.297,69	263,81	0,00	0,00	0,00	263,81
9/2024		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	18/10/2024	Mensal	2.860,47	228,83	0,00	0,00	0,00	228,83
9/2024		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	18/10/2024	Mensal	3.361,32	268,90	0,00	0,00	0,00	268,90
9/2024		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	18/10/2024	Mensal	2.097,95	167,83	0,00	0,00	0,00	167,83
9/2024		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	18/10/2024	Mensal	5.724,28	457,94	0,00	0,00	0,00	457,94
9/2024		FABIANA APARECIDA LOPES DE LIMA	8837	216.722.118-59	101	18/10/2024	Mensal	2.030,79	162,46	0,00	0,00	0,00	162,46
9/2024		FABIANA DA SILVA	8653	271.871.438-77	101	18/10/2024	Mensal	409,57	32,76	0,00	0,00	0,00	32,76
9/2024		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	18/10/2024	Mensal	3.148,32	251,86	0,00	0,00	0,00	251,86
9/2024		FERNANDA BROLEZI OLIVEIRA	8863	338.840.178-02	101	18/10/2024	Mensal	2.094,95	167,59	0,00	0,00	0,00	167,59
9/2024		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	18/10/2024	Mensal	2.565,61	205,24	0,00	0,00	0,00	205,24
9/2024		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	18/10/2024	Mensal	2.959,46	236,75	0,00	0,00	0,00	236,75
9/2024		FLOMENA RUAS AFONSO LEAL	8889	137.380.888-81	101	18/10/2024	Mensal	5.719,94	457,59	0,00	0,00	0,00	457,59
9/2024		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	18/10/2024	Mensal	2.238,56	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
9/2024		FRANGIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	18/10/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
9/2024		FRANCISCO SOARES DOS SANTOS	8724	300.190.218-36	101	18/10/2024	Mensal	4.850,89	388,07	0,00	0,00	0,00	388,07
9/2024		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	18/10/2024	Mensal	3.755,30	300,42	0,00	0,00	0,00	300,42
9/2024		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	18/10/2024	Mensal	3.076,32	246,10	0,00	0,00	0,00	246,10
9/2024		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	18/10/2024	Mensal	4.278,72	342,29	0,00	0,00	0,00	342,29
9/2024		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	18/10/2024	Mensal	6.146,39	491,71	0,00	0,00	0,00	491,71
9/2024		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	18/10/2024	Mensal	2.483,16	198,65	0,00	0,00	0,00	198,65
9/2024		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	18/10/2024	Mensal	4.678,43	374,27	0,00	0,00	0,00	374,27

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias
Emissão da Guia: 18/10/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 291.083,54
Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024		GEOVANNI DE PAULA	8815	401.082.198-10	101	18/10/2024	Mensal	4.320,60	345,64	0,00	0,00	0,00	345,64
9/2024		GIOVANI HENRIQUE DE PAIVA OLIVEIRA	8833	472.489.438-62	101	18/10/2024	Mensal	2.213,90	177,11	0,00	0,00	0,00	177,11
9/2024		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	18/10/2024	Mensal	3.681,61	294,52	0,00	0,00	0,00	294,52
9/2024		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	18/10/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
9/2024		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	18/10/2024	Mensal	2.284,80	182,78	0,00	0,00	0,00	182,78
9/2024		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.366.428-07	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	18/10/2024	Mensal	4.189,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
9/2024		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	086.141.549-50	101	18/10/2024	Mensal	2.588,79	205,50	0,00	0,00	0,00	205,50
9/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8468	450.600.268-76	101	18/10/2024	Mensal	2.095,24	167,61	0,00	0,00	0,00	167,61
9/2024		IVAN DONIZETE MARCELINO DA SILVA	8735	389.871.278-85	101	18/10/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
9/2024		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	18/10/2024	Mensal	2.877,01	230,16	0,00	0,00	0,00	230,16
9/2024		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	18/10/2024	Mensal	3.582,40	286,59	0,00	0,00	0,00	286,59
9/2024		JENNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO	8587	480.283.238-64	101	18/10/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
9/2024		JENNIFER DOS SANTOS ALMEIDA COSTA	8691	319.980.348-28	101	18/10/2024	Mensal	3.282,27	262,57	0,00	0,00	0,00	262,57
9/2024		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	18/10/2024	Mensal	5.267,15	421,37	0,00	0,00	0,00	421,37
9/2024		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	18/10/2024	Mensal	2.407,92	192,63	0,00	0,00	0,00	192,63
9/2024		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	18/10/2024	Mensal	4.424,38	353,95	0,00	0,00	0,00	353,95
9/2024		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	18/10/2024	Mensal	5.348,27	427,86	0,00	0,00	0,00	427,86
9/2024		JESSICA SOUZA PEREIRA	8821	481.091.238-80	101	18/10/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
9/2024		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	18/10/2024	Mensal	2.333,33	186,66	0,00	0,00	0,00	186,66
9/2024		JOSE WILSON MARTINS	8773	272.944.473-49	101	18/10/2024	Mensal	2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	161,38
9/2024		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	18/10/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
9/2024		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.489.734-78	101	18/10/2024	Mensal	5.008,49	400,67	0,00	0,00	0,00	400,67
9/2024		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	18/10/2024	Mensal	2.132,79	170,62	0,00	0,00	0,00	170,62
9/2024		KAIQUE STINGLIN MOURISQUI OLIVEIRA	8623	464.603.108-66	101	18/10/2024	Mensal	435,59	34,84	0,00	0,00	0,00	34,84
9/2024		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	18/10/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
9/2024		KATIANE RODRIGUES DE MELO BUENO DA	8799	327.925.758-16	101	18/10/2024	Mensal	2.176,84	174,14	0,00	0,00	0,00	174,14
9/2024		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8933	399.901.408-39	111	18/10/2024	Mensal	1.386,72	110,93	0,00	0,00	0,00	110,93
9/2024		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	18/10/2024	Mensal	2.407,92	192,63	0,00	0,00	0,00	192,63
9/2024		LAIS DOS SANTOS CHAVES	8642	051.267.932-09	101	18/10/2024	Mensal	871,98	69,75	0,00	0,00	0,00	69,75
9/2024		LAIS GOMES PACANHUELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	18/10/2024	Mensal	2.124,44	169,95	0,00	0,00	0,00	169,95
9/2024		LAIS ROBERTA CASSIANO	8725	366.306.648-76	101	18/10/2024	Mensal	3.759,40	300,75	0,00	0,00	0,00	300,75
9/2024		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	18/10/2024	Mensal	1.498,33	119,86	0,00	0,00	0,00	119,86
9/2024		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	18/10/2024	Mensal	5.636,77	450,94	0,00	0,00	0,00	450,94
9/2024		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	18/10/2024	Mensal	421,08	33,68	0,00	0,00	0,00	33,68
9/2024		LEIDAYANE CARVALHO SILVA	8801	134.151.684-64	101	18/10/2024	Mensal	3.039,22	243,13	0,00	0,00	0,00	243,13

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias
Emissão da Guia: 18/10/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 291.083,54
Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	18/10/2024	Mensal	3.966,67	317,33	0,00	0,00	0,00	317,33
9/2024		LEIDIANE LOPES BARROSO	8814	433.397.998-65	101	18/10/2024	Mensal	2.041,00	163,28	0,00	0,00	0,00	163,28
9/2024		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	18/10/2024	Mensal	1.867,40	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
9/2024		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	18/10/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
9/2024		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	18/10/2024	Mensal	3.808,34	304,66	0,00	0,00	0,00	304,66
9/2024		LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA	8753	460.065.618-08	101	18/10/2024	Mensal	2.152,40	172,19	0,00	0,00	0,00	172,19
9/2024		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	18/10/2024	Mensal	4.123,61	329,88	0,00	0,00	0,00	329,88
9/2024		LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO	8662	292.367.948-23	101	18/10/2024	Mensal	4.325,01	346,00	0,00	0,00	0,00	346,00
9/2024		LUCIANA RAMOS DA SILVA	8922	654.366.283-20	111	18/10/2024	Mensal	851,09	68,08	0,00	0,00	0,00	68,08
9/2024		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	18/10/2024	Mensal	2.488,89	199,11	0,00	0,00	0,00	199,11
9/2024		MAERCIO APARECIDO DA SILVA	8727	123.437.728-43	101	18/10/2024	Mensal	4.680,51	374,44	0,00	0,00	0,00	374,44
9/2024		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	18/10/2024	Mensal	2.095,24	167,61	0,00	0,00	0,00	167,61
9/2024		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	18/10/2024	Mensal	5.165,99	413,27	0,00	0,00	0,00	413,27
9/2024		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	18/10/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
9/2024		MARCIO DE OLIVEIRA GONCALVES	8737	123.624.608-00	101	18/10/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
9/2024		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	18/10/2024	Mensal	2.570,86	205,66	0,00	0,00	0,00	205,66
9/2024		MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI	8766	219.604.258-70	101	18/10/2024	Mensal	4.858,54	388,68	0,00	0,00	0,00	388,68
9/2024		MARIA APARECIDA DEGAN	8840	353.082.158-63	101	18/10/2024	Mensal	2.490,95	199,27	0,00	0,00	0,00	199,27
9/2024		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	18/10/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
9/2024		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	18/10/2024	Mensal	2.918,58	233,48	0,00	0,00	0,00	233,48
9/2024		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	18/10/2024	Mensal	3.839,86	307,18	0,00	0,00	0,00	307,18
9/2024		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	18/10/2024	Mensal	2.053,94	164,31	0,00	0,00	0,00	164,31
9/2024		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	18/10/2024	Mensal	3.613,48	289,07	0,00	0,00	0,00	289,07
9/2024		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	18/10/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
9/2024		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	18/10/2024	Mensal	2.043,97	163,51	0,00	0,00	0,00	163,51
9/2024		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	18/10/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	18/10/2024	Mensal	3.697,10	295,76	0,00	0,00	0,00	295,76
9/2024		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.588-10	101	18/10/2024	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
9/2024		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	18/10/2024	Mensal	6.181,05	494,48	0,00	0,00	0,00	494,48
9/2024		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	18/10/2024	Mensal	3.610,87	288,86	0,00	0,00	0,00	288,86
9/2024		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	18/10/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
9/2024		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	18/10/2024	Mensal	3.877,81	310,22	0,00	0,00	0,00	310,22
9/2024		MARINA SIMOES MINIERI	8728	430.705.598-59	101	18/10/2024	Mensal	8.325,80	666,06	0,00	0,00	0,00	666,06
9/2024		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	18/10/2024	Mensal	2.953,34	236,26	0,00	0,00	0,00	236,26
9/2024		MARLENE LOPES COSTA	8854	165.293.668-81	101	18/10/2024	Mensal	3.626,01	290,08	0,00	0,00	0,00	290,08
9/2024		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	18/10/2024	Mensal	5.197,40	415,79	0,00	0,00	0,00	415,79
9/2024		MIKAELLY APARECIDA SILVA ROLIM	8859	485.678.708-01	101	18/10/2024	Mensal	2.401,96	192,15	0,00	0,00	0,00	192,15

los os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 18/10/2024 09:37:47 (Brasília).

Pagina 4 de 36

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Encargamento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0001-02				Tomador: Sem Tomador										
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	18/10/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	18/10/2024	Mensal		2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
9/2024		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	18/10/2024	Mensal		2.182,46	174,59	0,00	0,00	0,00	174,59
9/2024		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	18/10/2024	Mensal		2.035,66	162,85	0,00	0,00	0,00	162,85
9/2024		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	18/10/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		NICOLE DA CRUZ LOPES	8611	486.733.988-19	101	18/10/2024	Mensal		849,12	67,92	0,00	0,00	0,00	67,92
9/2024		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	18/10/2024	Mensal		3.771,85	301,74	0,00	0,00	0,00	301,74
9/2024		PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA	8628	413.673.128-09	101	18/10/2024	Mensal		2.568,79	205,50	0,00	0,00	0,00	205,50
9/2024		PATRICIA APARECIDA CORREA BERTI	8883	295.019.508-32	101	18/10/2024	Mensal		3.474,50	277,96	0,00	0,00	0,00	277,96
9/2024		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	18/10/2024	Mensal		4.356,47	348,51	0,00	0,00	0,00	348,51
9/2024		PAULA PEREIRA DA SILVA CARDOSO	8914	327.560.528-33	111	18/10/2024	Mensal		1.271,08	101,67	0,00	0,00	0,00	101,67
9/2024		PAULA SILVA TORRES	8590	453.887.278-40	101	18/10/2024	Mensal		2.428,00	194,24	0,00	0,00	0,00	194,24
9/2024		PEDRO AUGUSTO JANUARIO	8721	520.420.338-98	101	18/10/2024	Mensal		2.431,03	194,48	0,00	0,00	0,00	194,48
9/2024		PRISCILA DOMINGUES CAZARIM	8871	279.347.948-94	101	18/10/2024	Mensal		4.463,57	357,08	0,00	0,00	0,00	357,08
9/2024		RAFAELA PORTO DA COSTA	8581	410.495.968-54	101	18/10/2024	Mensal		2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
9/2024		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	18/10/2024	Mensal		3.794,36	303,54	0,00	0,00	0,00	303,54
9/2024		RAFAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	18/10/2024	Mensal		2.409,02	192,72	0,00	0,00	0,00	192,72
9/2024		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	18/10/2024	Mensal		2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
9/2024		REGINA LUCIA XAVIER	8755	087.146.378-47	101	18/10/2024	Mensal		3.582,40	286,59	0,00	0,00	0,00	286,59
9/2024		RENATA MARDEGAN MARQUINI	8854	373.528.288-18	101	18/10/2024	Mensal		1.972,50	157,80	0,00	0,00	0,00	157,80
9/2024		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	18/10/2024	Mensal		2.530,54	202,44	0,00	0,00	0,00	202,44
9/2024		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	18/10/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
9/2024		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	18/10/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
9/2024		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	18/10/2024	Mensal		2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
9/2024		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	18/10/2024	Mensal		2.546,41	203,71	0,00	0,00	0,00	203,71
9/2024		RITA DE CASSIA BISPO DOS SANTOS	8855	298.391.468-23	101	18/10/2024	Mensal		2.469,28	197,54	0,00	0,00	0,00	197,54
9/2024		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	18/10/2024	Mensal		2.446,84	195,74	0,00	0,00	0,00	195,74
9/2024		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	18/10/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	18/10/2024	Mensal		3.894,44	311,55	0,00	0,00	0,00	311,55
9/2024		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	18/10/2024	Mensal		2.869,54	229,56	0,00	0,00	0,00	229,56
9/2024		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	18/10/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
9/2024		RYAN CARDOSO PINHEIRO	8860	411.662.468-33	101	18/10/2024	Mensal		3.830,94	306,47	0,00	0,00	0,00	306,47
9/2024		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	18/10/2024	Mensal		1.619,66	129,57	0,00	0,00	0,00	129,57
9/2024		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	18/10/2024	Mensal		2.733,20	218,65	0,00	0,00	0,00	218,65
9/2024		SARA LIMA XAVIER NASCIMENTO	8707	494.104.228-09	101	18/10/2024	Mensal		1.867,40	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
9/2024		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	18/10/2024	Mensal		2.209,34	176,74	0,00	0,00	0,00	176,74
9/2024		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	18/10/2024	Mensal		2.523,84	201,90	0,00	0,00	0,00	201,90
9/2024		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	18/10/2024	Mensal		2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

/encimento da Guia: 18/10/2024

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total Parcelado: 0,00

Relação de Trabalhadores

estabelecimento: 45.349.461/0001-02				Tomador: Sem Tomador														
Comp. upuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador		Matrícula					CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024		SHEILA PRADO SIQUEIRA		8893				283.407.818-12	101	18/10/2024	Mensal		1.623,75	129,90	0,00	0,00	0,00	129,90
09/2024		SHEILA SOARES ANDRADE		8666				073.861.373-89	101	18/10/2024	Mensal		3.825,83	306,06	0,00	0,00	0,00	306,06
09/2024		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO		8603				215.877.698-67	101	18/10/2024	Mensal		4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
09/2024		SILVANIA DA SILVA		8657				318.647.778-69	101	18/10/2024	Mensal		3.728,93	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31
09/2024		SILVIA APARECIDA PEDRO		8756				323.983.458-82	101	18/10/2024	Mensal		1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
09/2024		SILVIA DE SOUZA YANSEN		8591				287.939.998-01	101	18/10/2024	Mensal		1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
09/2024		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN		8831				110.745.468-90	101	18/10/2024	Mensal		3.877,81	310,22	0,00	0,00	0,00	310,22
09/2024		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS		8630				816.263.985-34	101	18/10/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		SONIA DA SILVA MENEZES		8909				471.544.198-57	111	18/10/2024	Mensal		1.006,33	80,50	0,00	0,00	0,00	80,50
09/2024		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA		8584				163.475.008-09	101	18/10/2024	Mensal		3.941,13	315,29	0,00	0,00	0,00	315,29
09/2024		TAMIRES APARECIDA PEREIRA		8771				392.038.808-95	101	18/10/2024	Mensal		1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
09/2024		TAMIRES NOGUEIRA MARQUES		8650				040.292.485-19	101	18/10/2024	Mensal		83,17	6,65	0,00	0,00	0,00	6,65
09/2024		TATIANE DOS REIS		8816				350.713.528-00	101	18/10/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
09/2024		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES		8908				102.264.728-84	101	18/10/2024	Mensal		1.016,20	81,29	0,00	0,00	0,00	81,29
09/2024		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN		8757				389.660.238-19	101	18/10/2024	Mensal		4.437,93	355,03	0,00	0,00	0,00	355,03
09/2024		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN		8761				510.695.488-63	101	18/10/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
09/2024		VANDERLI SOARES DA CRUZ		8604				272.936.988-01	101	18/10/2024	Mensal		5.154,86	412,38	0,00	0,00	0,00	412,38
09/2024		VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA		8596				105.578.726-77	101	18/10/2024	Mensal		4.824,34	385,94	0,00	0,00	0,00	385,94
09/2024		VERA LUCIA MARQUESAN		8745				276.718.848-04	101	18/10/2024	Mensal		2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
09/2024		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI		8777				365.833.008-26	101	18/10/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
09/2024		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR		8832				320.961.178-52	101	18/10/2024	Mensal		3.892,75	311,42	0,00	0,00	0,00	311,42
09/2024		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS		8740				160.790.708-98	101	18/10/2024	Mensal		2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
09/2024		ZUMARA RODRIGUES NOGUEIRA		8746				354.448.778-05	101	18/10/2024	Mensal		2.481,05	198,48	0,00	0,00	0,00	198,48

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias
Emissão da Guia: 18/10/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 291.083,54
Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador: Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
9/2024	ADRIANO LUIZ FURLAN	8474		119.815.508-60	101	18/10/2024	Mensal	1.108,48	88,67	0,00	0,00	88,67
9/2024	AGATA CARLA PANINI	2085		400.264.478-27	101	18/10/2024	Mensal	3.774,98	301,99	0,00	0,00	301,99
9/2024	ANDREA REGINA MARQUES	43		214.486.728-30	101	18/10/2024	Mensal	3.253,30	260,26	0,00	0,00	260,26
9/2024	ANDREA PAGLIUSO GALASSI	44		117.225.318-86	101	18/10/2024	Mensal	4.625,47	370,03	0,00	0,00	370,03
9/2024	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649		299.932.928-85	101	18/10/2024	Mensal	3.971,25	317,70	0,00	0,00	317,70
9/2024	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884		153.272.678-30	101	18/10/2024	Mensal	1.669,84	133,58	0,00	0,00	133,58
9/2024	CARLOS ROGERIO CONTEL	8521		274.431.418-82	101	18/10/2024	Mensal	1.983,68	158,69	0,00	0,00	158,69
9/2024	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504		411.868.488-80	101	18/10/2024	Mensal	2.890,77	231,26	0,00	0,00	231,26
9/2024	CLEONICE QUEDROLI SOARES	7790		418.166.678-51	101	18/10/2024	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	134,04
9/2024	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445		223.796.008-99	101	18/10/2024	Mensal	1.819,09	145,52	0,00	0,00	145,52
9/2024	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50		078.571.008-62	101	18/10/2024	Mensal	3.011,13	240,89	0,00	0,00	240,89
9/2024	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717		165.617.718-85	101	18/10/2024	Mensal	1.819,38	145,55	0,00	0,00	145,55
9/2024	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	8701		457.249.528-90	101	18/10/2024	Mensal	2.111,01	168,88	0,00	0,00	168,88
9/2024	GISLAINE BEZERRA SILVA	5299		369.408.918-70	101	18/10/2024	Mensal	6.520,22	521,61	0,00	0,00	521,61
9/2024	GUSTAVO JOAO DA SILVA	8568		434.595.698-67	101	18/10/2024	Mensal	3.736,24	298,89	0,00	0,00	298,89
9/2024	IZABEL CRISTINA PINATTI	2114		106.519.088-33	101	18/10/2024	Mensal	3.052,53	244,20	0,00	0,00	244,20
9/2024	JAQUELINE SOUZA GAMA	4137		480.702.188-51	101	18/10/2024	Mensal	1.825,55	146,04	0,00	0,00	146,04
9/2024	JEFFERSON LUIS VARGAS	3702		403.509.928-78	101	18/10/2024	Mensal	2.953,20	236,25	0,00	0,00	236,25
9/2024	JESSICA DAIANE DA SILVA	5532		402.192.198-26	101	18/10/2024	Mensal	2.628,79	210,14	0,00	0,00	210,14
9/2024	JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086		148.243.738-40	101	18/10/2024	Mensal	2.086,73	166,93	0,00	0,00	166,93
9/2024	JULIA FORNI BENEDITO	7103		467.206.438-78	101	18/10/2024	Mensal	3.665,18	293,21	0,00	0,00	293,21
9/2024	JULIANA MARTINS DE SA	7005		355.384.468-08	101	18/10/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	198,59
9/2024	LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298		438.430.808-60	101	18/10/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	198,59
9/2024	LIVIA BARDUCCI DA SILVA	8697		440.662.558-50	101	18/10/2024	Mensal	2.837,29	226,98	0,00	0,00	226,98
9/2024	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931		486.867.568-73	101	18/10/2024	Mensal	3.736,24	298,89	0,00	0,00	298,89
9/2024	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705		306.201.998-06	101	18/10/2024	Mensal	2.807,39	224,59	0,00	0,00	224,59
9/2024	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793		294.308.208-26	101	18/10/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	198,59
9/2024	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154		330.286.868-56	101	18/10/2024	Mensal	2.482,51	198,60	0,00	0,00	198,60
9/2024	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gomes	63		063.848.598-31	101	18/10/2024	Mensal	4.919,78	393,58	0,00	0,00	393,58
9/2024	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049		446.922.148-13	101	18/10/2024	Mensal	3.601,53	288,12	0,00	0,00	288,12
9/2024	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	7810		470.823.098-21	101	18/10/2024	Mensal	1.821,46	145,71	0,00	0,00	145,71
9/2024	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001		295.019.298-09	101	18/10/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	198,59
9/2024	PAULINI DA SILVA RAYMUNDO	8698		327.846.078-28	101	18/10/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	198,59
9/2024	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70		165.616.588-09	101	18/10/2024	Mensal	4.875,28	390,02	0,00	0,00	390,02
9/2024	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345		111.341.546-07	101	18/10/2024	Mensal	1.923,31	153,86	0,00	0,00	153,86
9/2024	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417		390.376.778-60	111	18/10/2024	Mensal	3.748,48	299,87	0,00	0,00	299,87
9/2024	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963		106.530.338-69	101	18/10/2024	Mensal	2.890,77	231,26	0,00	0,00	231,26
9/2024	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113		446.192.888-88	101	18/10/2024	Mensal	3.878,25	310,26	0,00	0,00	310,26

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3

Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024		VAGNER BISPO ANTONIO	310.857.888-06	101	18/10/2024	Mensal	2.257,50	180,60	0,00	0,00	0,00	180,60
Total do Tomador							114.372,32	9.149,62	0,00	0,00	0,00	9.149,62
Total do Estabelecimento							114.372,32	9.149,62	0,00	0,00	0,00	9.149,62
Total FGTS							3.638.597,01	291.083,54	0,00	0,00	0,00	291.083,54

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Jencimento da Guia: 18/10/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124401833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Inscricao	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	18/10/2024	Mensal	2.189,57	2.189,57	175,16	0,00	0,00	0,00	175,16
09/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	18/10/2024	Mensal	3.792,18	3.792,18	303,37	0,00	0,00	0,00	303,37
09/2024		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	18/10/2024	Mensal	2.389,78	2.389,78	191,18	0,00	0,00	0,00	191,18
09/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	18/10/2024	Mensal	3.335,57	3.335,57	266,84	0,00	0,00	0,00	266,84
09/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	18/10/2024	Mensal	3.357,07	3.357,07	268,56	0,00	0,00	0,00	268,56
09/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	18/10/2024	Mensal	8.914,42	8.914,42	713,15	0,00	0,00	0,00	713,15
09/2024		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	18/10/2024	Mensal	2.361,44	2.361,44	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
09/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	18/10/2024	Mensal	3.329,36	3.329,36	266,34	0,00	0,00	0,00	266,34
09/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	18/10/2024	Mensal	3.307,38	3.307,38	264,59	0,00	0,00	0,00	264,59
09/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	18/10/2024	Mensal	2.795,35	2.795,35	223,62	0,00	0,00	0,00	223,62
09/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	18/10/2024	Mensal	2.737,74	2.737,74	219,01	0,00	0,00	0,00	219,01
09/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	18/10/2024	Mensal	3.432,32	3.432,32	274,58	0,00	0,00	0,00	274,58
09/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	18/10/2024	Mensal	5.034,84	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
09/2024		AMANDA GABRIELA GARCIA	8845	409.300.748-90	101	18/10/2024	Mensal	2.264,24	2.264,24	181,13	0,00	0,00	0,00	181,13
09/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	18/10/2024	Mensal	5.280,70	5.280,70	422,45	0,00	0,00	0,00	422,45
09/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	18/10/2024	Mensal	5.138,76	5.138,76	411,10	0,00	0,00	0,00	411,10
09/2024		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	18/10/2024	Mensal	2.228,85	2.228,85	178,30	0,00	0,00	0,00	178,30
09/2024		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	18/10/2024	Mensal	9.279,82	9.279,82	742,38	0,00	0,00	0,00	742,38
09/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		AMAURI FERREIRA LOURENCO	5086	133.677.668-44	101	18/10/2024	Mensal	2.794,52	2.794,52	223,56	0,00	0,00	0,00	223,56
09/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	18/10/2024	Mensal	3.458,13	3.458,13	276,65	0,00	0,00	0,00	276,65
09/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	18/10/2024	Mensal	5.718,48	5.718,48	457,47	0,00	0,00	0,00	457,47
09/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	18/10/2024	Mensal	3.655,87	3.655,87	292,46	0,00	0,00	0,00	292,46
09/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	18/10/2024	Mensal	5.128,00	5.128,00	410,24	0,00	0,00	0,00	410,24
09/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
09/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	18/10/2024	Mensal	5.776,73	5.776,73	462,13	0,00	0,00	0,00	462,13
09/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	18/10/2024	Mensal	2.975,72	2.975,72	238,05	0,00	0,00	0,00	238,05
09/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	18/10/2024	Mensal	5.535,95	5.535,95	442,87	0,00	0,00	0,00	442,87
09/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	18/10/2024	Mensal	2.369,22	2.369,22	189,53	0,00	0,00	0,00	189,53
09/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	8496	435.163.028-01	101	18/10/2024	Mensal	2.901,14	2.901,14	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	18/10/2024	Mensal	2.451,61	2.451,61	196,12	0,00	0,00	0,00	196,12
09/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	18/10/2024	Mensal	5.834,59	5.834,59	466,76	0,00	0,00	0,00	466,76
09/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	18/10/2024	Mensal	4.805,70	4.805,70	384,45	0,00	0,00	0,00	384,45
09/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	18/10/2024	Mensal	5.754,16	5.754,16	460,33	0,00	0,00	0,00	460,33
09/2024		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	18/10/2024	Mensal	2.473,78	2.473,78	197,90	0,00	0,00	0,00	197,90

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encargamento da Guia: 18/10/2024

Numero da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissao: 18/10/2024 09:37:36 (Brasilia) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestao de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	18/10/2024	Mensal	5.493,34	439,46	0,00	0,00	0,00	439,46
9/2024		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	18/10/2024	Mensal	4.745,62	379,64	0,00	0,00	0,00	379,64
9/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	18/10/2024	Mensal	3.024,89	241,98	0,00	0,00	0,00	241,98
9/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	18/10/2024	Mensal	2.431,12	194,48	0,00	0,00	0,00	194,48
9/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	18/10/2024	Mensal	2.497,00	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
9/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	18/10/2024	Mensal	3.583,09	286,64	0,00	0,00	0,00	286,64
9/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	18/10/2024	Mensal	2.763,49	221,07	0,00	0,00	0,00	221,07
9/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	18/10/2024	Mensal	2.534,28	202,74	0,00	0,00	0,00	202,74
9/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	18/10/2024	Mensal	4.834,85	386,78	0,00	0,00	0,00	386,78
9/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	18/10/2024	Mensal	7.167,41	573,39	0,00	0,00	0,00	573,39
9/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	18/10/2024	Mensal	5.280,70	422,45	0,00	0,00	0,00	422,45
9/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	18/10/2024	Mensal	3.302,00	264,16	0,00	0,00	0,00	264,16
9/2024		BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
9/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	18/10/2024	Mensal	2.901,14	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
9/2024		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	18/10/2024	Mensal	2.663,55	213,08	0,00	0,00	0,00	213,08
9/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	18/10/2024	Mensal	3.778,62	302,28	0,00	0,00	0,00	302,28
9/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	18/10/2024	Mensal	2.782,34	222,58	0,00	0,00	0,00	222,58
9/2024		CARLOS AGUNALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	18/10/2024	Mensal	3.237,42	258,99	0,00	0,00	0,00	258,99
9/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	18/10/2024	Mensal	3.300,35	264,02	0,00	0,00	0,00	264,02
9/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	18/10/2024	Mensal	5.372,58	429,80	0,00	0,00	0,00	429,80
9/2024		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	18/10/2024	Mensal	2.502,78	200,22	0,00	0,00	0,00	200,22
9/2024		CAROLINE MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	18/10/2024	Mensal	4.338,76	347,10	0,00	0,00	0,00	347,10
9/2024		CAROLINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	8562	375.554.878-02	101	18/10/2024	Mensal	2.358,61	188,68	0,00	0,00	0,00	188,68
9/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	18/10/2024	Mensal	3.164,49	253,15	0,00	0,00	0,00	253,15
9/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-92	101	18/10/2024	Mensal	3.308,50	264,68	0,00	0,00	0,00	264,68
9/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	18/10/2024	Mensal	2.643,84	211,50	0,00	0,00	0,00	211,50
9/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	18/10/2024	Mensal	5.349,73	427,97	0,00	0,00	0,00	427,97
9/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	18/10/2024	Mensal	3.113,35	249,06	0,00	0,00	0,00	249,06
9/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	18/10/2024	Mensal	3.390,35	271,22	0,00	0,00	0,00	271,22
9/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	18/10/2024	Mensal	3.230,45	258,43	0,00	0,00	0,00	258,43
9/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	18/10/2024	Mensal	2.901,12	232,08	0,00	0,00	0,00	232,08
9/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encargamento da Guia: 18/10/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	18/10/2024	Mensal	4.840,73		387,25	0,00	0,00	0,00	387,25
9/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.752.468-98	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10		251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
9/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	18/10/2024	Mensal	2.454,86		196,38	0,00	0,00	0,00	196,38
9/2024		DAIANA SILVERIO	5073	361.248.888-07	101	18/10/2024	Mensal	1.651,23		132,09	0,00	0,00	0,00	132,09
9/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	18/10/2024	Mensal	2.619,79		209,58	0,00	0,00	0,00	209,58
9/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	18/10/2024	Mensal	3.337,32		266,98	0,00	0,00	0,00	266,98
9/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	18/10/2024	Mensal	3.231,19		258,49	0,00	0,00	0,00	258,49
9/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	18/10/2024	Mensal	5.356,48		428,51	0,00	0,00	0,00	428,51
9/2024		DAVID JEAN GREGORIO	5093	374.711.678-74	101	18/10/2024	Mensal	1.604,29		128,34	0,00	0,00	0,00	128,34
9/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	18/10/2024	Mensal	3.390,25		271,22	0,00	0,00	0,00	271,22
9/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	18/10/2024	Mensal	3.038,46		243,07	0,00	0,00	0,00	243,07
9/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	18/10/2024	Mensal	2.115,15		169,21	0,00	0,00	0,00	169,21
9/2024		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	18/10/2024	Mensal	3.299,35		263,94	0,00	0,00	0,00	263,94
9/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	18/10/2024	Mensal	3.351,00		268,08	0,00	0,00	0,00	268,08
9/2024		DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	6108	190.987.358-60	101	18/10/2024	Mensal	4.778,66		382,29	0,00	0,00	0,00	382,29
9/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	18/10/2024	Mensal	4.869,14		389,53	0,00	0,00	0,00	389,53
9/2024		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	18/10/2024	Mensal	2.504,96		200,39	0,00	0,00	0,00	200,39
9/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	18/10/2024	Mensal	2.505,11		200,40	0,00	0,00	0,00	200,40
9/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	18/10/2024	Mensal	6.766,02		541,28	0,00	0,00	0,00	541,28
9/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13		232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	18/10/2024	Mensal	2.402,89		192,23	0,00	0,00	0,00	192,23
9/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	18/10/2024	Mensal	2.361,44		188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
9/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	18/10/2024	Mensal	2.611,73		208,93	0,00	0,00	0,00	208,93
9/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	18/10/2024	Mensal	3.330,19		266,41	0,00	0,00	0,00	266,41
9/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	18/10/2024	Mensal	4.533,81		362,70	0,00	0,00	0,00	362,70
9/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	18/10/2024	Mensal	2.706,01		216,48	0,00	0,00	0,00	216,48
9/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	18/10/2024	Mensal	2.928,59		234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
9/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	18/10/2024	Mensal	2.697,00		215,76	0,00	0,00	0,00	215,76
9/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	18/10/2024	Mensal	3.921,65		313,73	0,00	0,00	0,00	313,73
9/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	18/10/2024	Mensal	4.922,92		393,83	0,00	0,00	0,00	393,83
9/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	18/10/2024	Mensal	5.144,66		411,57	0,00	0,00	0,00	411,57
9/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10		251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
9/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	18/10/2024	Mensal	4.467,08		357,36	0,00	0,00	0,00	357,36
9/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	18/10/2024	Mensal	5.280,70		422,45	0,00	0,00	0,00	422,45
9/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13		232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		EMILY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	18/10/2024	Mensal	5.638,04		451,04	0,00	0,00	0,00	451,04
9/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	18/10/2024	Mensal	5.259,38		420,75	0,00	0,00	0,00	420,75
9/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	18/10/2024	Mensal	4.339,70		347,17	0,00	0,00	0,00	347,17

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/10/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 291.083,54
Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		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
09/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	18/10/2024	Mensal	3.075,66	246,05	0,00	0,00	0,00	246,05
09/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	18/10/2024	Mensal	5.865,62	469,24	0,00	0,00	0,00	469,24
09/2024		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	18/10/2024	Mensal	2.183,37	174,66	0,00	0,00	0,00	174,66
09/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2863	045.217.288-80	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10	251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
09/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	18/10/2024	Mensal	2.901,14	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	48365	342.315.208-79	101	18/10/2024	Mensal	2.369,22	189,53	0,00	0,00	0,00	189,53
09/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	18/10/2024	Mensal	4.655,30	372,42	0,00	0,00	0,00	372,42
09/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	18/10/2024	Mensal	3.314,78	265,18	0,00	0,00	0,00	265,18
09/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	18/10/2024	Mensal	2.901,14	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	18/10/2024	Mensal	3.353,48	268,27	0,00	0,00	0,00	268,27
09/2024		FABIANO RUY	8800	283.306.388-12	101	18/10/2024	Mensal	5.063,56	405,08	0,00	0,00	0,00	405,08
09/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	18/10/2024	Mensal	2.901,14	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	18/10/2024	Mensal	2.463,89	197,11	0,00	0,00	0,00	197,11
09/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	2537	287.449.418-62	101	18/10/2024	Mensal	2.497,00	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
09/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	18/10/2024	Mensal	3.223,22	257,85	0,00	0,00	0,00	257,85
09/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	3777	379.167.848-58	101	18/10/2024	Mensal	3.333,78	266,70	0,00	0,00	0,00	266,70
09/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	032.666.898-66	101	18/10/2024	Mensal	3.187,17	254,97	0,00	0,00	0,00	254,97
09/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	285.812.178-40	101	18/10/2024	Mensal	5.063,61	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARA	2630	058.535.928-82	101	18/10/2024	Mensal	2.620,30	209,62	0,00	0,00	0,00	209,62
09/2024		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	18/10/2024	Mensal	3.382,75	270,62	0,00	0,00	0,00	270,62
09/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	18/10/2024	Mensal	2.782,85	222,62	0,00	0,00	0,00	222,62
09/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2897	222.958.788-96	101	18/10/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
09/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	18/10/2024	Mensal	2.740,91	219,27	0,00	0,00	0,00	219,27
09/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	7169	425.615.228-81	101	18/10/2024	Mensal	4.628,47	370,27	0,00	0,00	0,00	370,27
09/2024		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	18/10/2024	Mensal	2.497,00	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
09/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA	7064	483.474.078-19	101	18/10/2024	Mensal	3.365,02	269,20	0,00	0,00	0,00	269,20
09/2024		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	18/10/2024	Mensal	1.959,01	156,72	0,00	0,00	0,00	156,72
09/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	18/10/2024	Mensal	3.356,14	268,49	0,00	0,00	0,00	268,49
09/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	18/10/2024	Mensal	5.306,88	424,55	0,00	0,00	0,00	424,55
09/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	18/10/2024	Mensal	5.958,60	476,68	0,00	0,00	0,00	476,68
09/2024		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITT	8546	419.384.088-48	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
09/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	18/10/2024	Mensal	3.528,31	282,26	0,00	0,00	0,00	282,26
09/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	18/10/2024	Mensal	2.906,93	232,55	0,00	0,00	0,00	232,55
09/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	8448	331.914.498-76	101	18/10/2024	Mensal	2.369,22	189,53	0,00	0,00	0,00	189,53
09/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	18/10/2024	Mensal	2.361,44	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
09/2024		GISLAINE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	18/10/2024	Mensal	4.445,07	355,60	0,00	0,00	0,00	355,60
09/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	18/10/2024	Mensal	5.369,10	429,52	0,00	0,00	0,00	429,52
09/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	18/10/2024	Mensal	5.280,70	422,45	0,00	0,00	0,00	422,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Inscrição da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Insc.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	18/10/2024	Mensal	3.278,50	262,28	0,00	0,00	0,00	262,28
09/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	18/10/2024	Mensal	4.422,84	353,82	0,00	0,00	0,00	353,82
09/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8857	419.208.938-65	101	18/10/2024	Mensal	2.580,76	206,46	0,00	0,00	0,00	206,46
09/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	18/10/2024	Mensal	5.751,19	460,09	0,00	0,00	0,00	460,09
09/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	18/10/2024	Mensal	5.947,28	475,78	0,00	0,00	0,00	475,78
09/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	18/10/2024	Mensal	5.280,70	422,45	0,00	0,00	0,00	422,45
09/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	18/10/2024	Mensal	2.820,27	225,62	0,00	0,00	0,00	225,62
09/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	18/10/2024	Mensal	5.195,21	415,61	0,00	0,00	0,00	415,61
09/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	18/10/2024	Mensal	3.936,85	314,94	0,00	0,00	0,00	314,94
09/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	18/10/2024	Mensal	4.656,84	372,54	0,00	0,00	0,00	372,54
09/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	18/10/2024	Mensal	5.403,75	432,30	0,00	0,00	0,00	432,30
09/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	18/10/2024	Mensal	5.193,06	415,44	0,00	0,00	0,00	415,44
09/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	18/10/2024	Mensal	2.451,62	196,12	0,00	0,00	0,00	196,12
09/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2831	127.512.938-24	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10	251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
09/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	18/10/2024	Mensal	2.431,12	194,48	0,00	0,00	0,00	194,48
09/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	18/10/2024	Mensal	2.561,45	204,91	0,00	0,00	0,00	204,91
09/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	18/10/2024	Mensal	2.435,80	194,86	0,00	0,00	0,00	194,86
09/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	18/10/2024	Mensal	3.321,61	265,72	0,00	0,00	0,00	265,72
09/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	18/10/2024	Mensal	4.656,47	372,51	0,00	0,00	0,00	372,51
09/2024		JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	18/10/2024	Mensal	2.744,83	219,57	0,00	0,00	0,00	219,57
09/2024		JANAÍNA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
09/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	18/10/2024	Mensal	8.586,65	686,93	0,00	0,00	0,00	686,93
09/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	18/10/2024	Mensal	3.458,13	276,65	0,00	0,00	0,00	276,65
09/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	18/10/2024	Mensal	2.863,52	229,08	0,00	0,00	0,00	229,08
09/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	18/10/2024	Mensal	3.951,70	316,13	0,00	0,00	0,00	316,13
09/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2866	294.929.978-43	101	18/10/2024	Mensal	2.234,69	178,77	0,00	0,00	0,00	178,77
09/2024		JOICE BERNARDES	7765	468.376.838-02	101	18/10/2024	Mensal	5.604,84	448,37	0,00	0,00	0,00	448,37
09/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	18/10/2024	Mensal	5.901,90	472,15	0,00	0,00	0,00	472,15
09/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	18/10/2024	Mensal	4.065,48	325,23	0,00	0,00	0,00	325,23
09/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	18/10/2024	Mensal	2.509,02	200,72	0,00	0,00	0,00	200,72
09/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	18/10/2024	Mensal	3.511,46	280,91	0,00	0,00	0,00	280,91
09/2024		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	18/10/2024	Mensal	2.234,68	178,77	0,00	0,00	0,00	178,77
09/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	18/10/2024	Mensal	2.135,28	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
09/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	18/10/2024	Mensal	2.361,44	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
09/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	18/10/2024	Mensal	2.325,64	186,05	0,00	0,00	0,00	186,05
09/2024		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2885	340.123.428-51	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Origem: 985

Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Numero da Guia: 0124401833579799-3

Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador											
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
39/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	18/10/2024	Mensal	4.377,53	350,20	0,00	0,00	0,00	0,00	350,20	
39/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	0,00	232,09	
39/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	18/10/2024	Mensal	3.268,08	261,44	0,00	0,00	0,00	0,00	261,44	
39/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	18/10/2024	Mensal	5.311,42	424,91	0,00	0,00	0,00	0,00	424,91	
39/2024		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	18/10/2024	Mensal	4.536,93	362,95	0,00	0,00	0,00	0,00	362,95	
39/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	18/10/2024	Mensal	2.414,43	193,15	0,00	0,00	0,00	0,00	193,15	
39/2024		JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	8569	470.415.148-46	101	18/10/2024	Mensal	4.789,66	383,17	0,00	0,00	0,00	0,00	383,17	
39/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	18/10/2024	Mensal	3.387,31	270,98	0,00	0,00	0,00	0,00	270,98	
39/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	18/10/2024	Mensal	2.785,24	222,81	0,00	0,00	0,00	0,00	222,81	
39/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	18/10/2024	Mensal	4.924,65	393,97	0,00	0,00	0,00	0,00	393,97	
39/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	18/10/2024	Mensal	4.841,07	387,28	0,00	0,00	0,00	0,00	387,28	
39/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	18/10/2024	Mensal	2.446,83	195,74	0,00	0,00	0,00	0,00	195,74	
39/2024		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	18/10/2024	Mensal	4.814,66	385,17	0,00	0,00	0,00	0,00	385,17	
39/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	18/10/2024	Mensal	2.361,45	188,91	0,00	0,00	0,00	0,00	188,91	
9/2024		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	18/10/2024	Mensal	2.370,77	189,66	0,00	0,00	0,00	0,00	189,66	
9/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	18/10/2024	Mensal	6.837,48	546,99	0,00	0,00	0,00	0,00	546,99	
9/2024		LAERTE FERNANDES	2823	250.077.578-02	101	18/10/2024	Mensal	3.760,32	300,82	0,00	0,00	0,00	0,00	300,82	
9/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	0,00	232,09	
9/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	18/10/2024	Mensal	3.187,17	254,97	0,00	0,00	0,00	0,00	254,97	
9/2024		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	18/10/2024	Mensal	3.140,85	251,26	0,00	0,00	0,00	0,00	251,26	
9/2024		LARISSA NASCIMENTO XAVIER	8669	229.978.568-54	101	18/10/2024	Mensal	2.782,34	222,58	0,00	0,00	0,00	0,00	222,58	
9/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	18/10/2024	Mensal	3.455,95	276,47	0,00	0,00	0,00	0,00	276,47	
9/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	18/10/2024	Mensal	3.583,09	286,64	0,00	0,00	0,00	0,00	286,64	
9/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	18/10/2024	Mensal	2.716,44	217,31	0,00	0,00	0,00	0,00	217,31	
9/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	18/10/2024	Mensal	2.933,50	234,68	0,00	0,00	0,00	0,00	234,68	
9/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	18/10/2024	Mensal	6.075,95	486,07	0,00	0,00	0,00	0,00	486,07	
3/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	18/10/2024	Mensal	6.001,78	480,14	0,00	0,00	0,00	0,00	480,14	
3/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	0,00	232,09	
3/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	18/10/2024	Mensal	2.431,12	194,48	0,00	0,00	0,00	0,00	194,48	
3/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	18/10/2024	Mensal	5.721,94	457,75	0,00	0,00	0,00	0,00	457,75	
3/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	18/10/2024	Mensal	4.050,20	324,01	0,00	0,00	0,00	0,00	324,01	
3/2024		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	18/10/2024	Mensal	5.353,00	428,24	0,00	0,00	0,00	0,00	428,24	
3/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	18/10/2024	Mensal	5.711,89	456,95	0,00	0,00	0,00	0,00	456,95	
3/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	18/10/2024	Mensal	3.632,44	290,59	0,00	0,00	0,00	0,00	290,59	
3/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	18/10/2024	Mensal	2.716,18	217,29	0,00	0,00	0,00	0,00	217,29	
3/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	18/10/2024	Mensal	2.981,43	238,51	0,00	0,00	0,00	0,00	238,51	
3/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	18/10/2024	Mensal	2.561,96	204,95	0,00	0,00	0,00	0,00	204,95	
3/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	18/10/2024	Mensal	2.867,40	229,39	0,00	0,00	0,00	0,00	229,39	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encargamento da Guia: 18/10/2024

Origem: Gestão de Guias

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Parcelado: 0,00

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

estabelecimento: 45.349.461/0009-60			Tomador: Sem Tomador										
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	18/10/2024	Mensal	3.228,67	258,29	0,00	0,00	0,00	258,29
9/2024		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	18/10/2024	Mensal	3.219,38	257,55	0,00	0,00	0,00	257,55
9/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	18/10/2024	Mensal	5.408,53	432,68	0,00	0,00	0,00	432,68
9/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	18/10/2024	Mensal	2.647,54	211,80	0,00	0,00	0,00	211,80
9/2024		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	18/10/2024	Mensal	3.530,05	282,40	0,00	0,00	0,00	282,40
9/2024		LURIAN DE MOURA SILVA	3772	424.852.048-61	101	18/10/2024	Mensal	2.739,40	219,15	0,00	0,00	0,00	219,15
9/2024		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	18/10/2024	Mensal	3.248,08	259,84	0,00	0,00	0,00	259,84
9/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	18/10/2024	Mensal	4.608,60	368,68	0,00	0,00	0,00	368,68
9/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	18/10/2024	Mensal	3.153,20	252,25	0,00	0,00	0,00	252,25
9/2024		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	18/10/2024	Mensal	3.008,95	240,71	0,00	0,00	0,00	240,71
9/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	18/10/2024	Mensal	4.201,66	336,13	0,00	0,00	0,00	336,13
9/2024		MARCELO VIEIRA DA CRUZ	8872	374.814.708-20	101	18/10/2024	Mensal	4.580,78	366,46	0,00	0,00	0,00	366,46
9/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	18/10/2024	Mensal	2.782,34	222,58	0,00	0,00	0,00	222,58
9/2024		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	18/10/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
9/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	18/10/2024	Mensal	2.904,68	232,37	0,00	0,00	0,00	232,37
9/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10	251,12	0,00	0,00	0,00	251,12
9/2024		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	18/10/2024	Mensal	2.550,47	204,03	0,00	0,00	0,00	204,03
9/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	18/10/2024	Mensal	2.663,41	213,07	0,00	0,00	0,00	213,07
9/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	18/10/2024	Mensal	2.671,81	213,74	0,00	0,00	0,00	213,74
9/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	18/10/2024	Mensal	4.755,42	380,43	0,00	0,00	0,00	380,43
9/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	18/10/2024	Mensal	3.352,65	268,21	0,00	0,00	0,00	268,21
9/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	18/10/2024	Mensal	4.898,32	391,86	0,00	0,00	0,00	391,86
9/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.598.008-17	101	18/10/2024	Mensal	3.084,13	245,13	0,00	0,00	0,00	245,13
9/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	18/10/2024	Mensal	3.067,45	245,39	0,00	0,00	0,00	245,39
9/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	18/10/2024	Mensal	2.688,41	213,47	0,00	0,00	0,00	213,47
9/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	18/10/2024	Mensal	6.390,15	511,21	0,00	0,00	0,00	511,21
9/2024		MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	18/10/2024	Mensal	2.779,92	222,39	0,00	0,00	0,00	222,39
9/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	18/10/2024	Mensal	5.719,07	457,52	0,00	0,00	0,00	457,52
9/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	18/10/2024	Mensal	3.632,44	290,59	0,00	0,00	0,00	290,59
9/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	18/10/2024	Mensal	3.260,50	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
9/2024		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	18/10/2024	Mensal	2.183,37	174,66	0,00	0,00	0,00	174,66

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encimemento da Guia: 18/10/2024

Numero da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissao: 18/10/2024 09:37:36 (Brasilia) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestao de Guias

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Relacao de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	18/10/2024	Mensal		1.225,52	98,04	0,00	0,00	0,00	98,04
9/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	18/10/2024	Mensal		2.381,06	190,48	0,00	0,00	0,00	190,48
9/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	18/10/2024	Mensal		2.663,41	213,07	0,00	0,00	0,00	213,07
9/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	18/10/2024	Mensal		2.541,14	203,29	0,00	0,00	0,00	203,29
9/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162	452.753.938-81	101	18/10/2024	Mensal		2.929,36	234,34	0,00	0,00	0,00	234,34
9/2024		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2581	355.513.258-06	101	18/10/2024	Mensal		5.570,23	445,61	0,00	0,00	0,00	445,61
9/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	18/10/2024	Mensal		4.295,26	343,62	0,00	0,00	0,00	343,62
9/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	18/10/2024	Mensal		5.866,60	469,32	0,00	0,00	0,00	469,32
9/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	18/10/2024	Mensal		4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
9/2024		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	18/10/2024	Mensal		5.014,78	401,18	0,00	0,00	0,00	401,18
9/2024		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	18/10/2024	Mensal		3.498,29	279,86	0,00	0,00	0,00	279,86
9/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	18/10/2024	Mensal		6.092,42	487,39	0,00	0,00	0,00	487,39
9/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	18/10/2024	Mensal		2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	18/10/2024	Mensal		5.261,91	420,95	0,00	0,00	0,00	420,95
9/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	18/10/2024	Mensal		3.385,74	270,85	0,00	0,00	0,00	270,85
9/2024		NATALIA CARAPELO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	18/10/2024	Mensal		5.478,20	438,25	0,00	0,00	0,00	438,25
9/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	18/10/2024	Mensal		2.742,45	219,39	0,00	0,00	0,00	219,39
9/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	18/10/2024	Mensal		5.709,13	456,73	0,00	0,00	0,00	456,73
9/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	18/10/2024	Mensal		3.447,46	275,79	0,00	0,00	0,00	275,79
9/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	18/10/2024	Mensal		3.376,33	270,10	0,00	0,00	0,00	270,10
9/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	18/10/2024	Mensal		2.361,44	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91
9/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	18/10/2024	Mensal		2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	18/10/2024	Mensal		2.259,90	180,79	0,00	0,00	0,00	180,79
9/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	18/10/2024	Mensal		5.562,67	445,01	0,00	0,00	0,00	445,01
9/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	18/10/2024	Mensal		4.476,28	358,10	0,00	0,00	0,00	358,10
9/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	18/10/2024	Mensal		1.526,41	122,11	0,00	0,00	0,00	122,11
9/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	18/10/2024	Mensal		4.739,66	379,17	0,00	0,00	0,00	379,17
9/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	18/10/2024	Mensal		4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17
9/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	18/10/2024	Mensal		3.122,29	249,78	0,00	0,00	0,00	249,78
9/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	18/10/2024	Mensal		3.800,18	304,01	0,00	0,00	0,00	304,01
9/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	18/10/2024	Mensal		4.839,66	387,17	0,00	0,00	0,00	387,17
9/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	18/10/2024	Mensal		2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09
9/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	18/10/2024	Mensal		3.332,79	266,62	0,00	0,00	0,00	266,62
9/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	18/10/2024	Mensal		2.991,13	239,29	0,00	0,00	0,00	239,29
9/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	18/10/2024	Mensal		3.492,76	279,42	0,00	0,00	0,00	279,42
9/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	18/10/2024	Mensal		3.253,66	260,29	0,00	0,00	0,00	260,29
9/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	18/10/2024	Mensal		3.079,47	246,35	0,00	0,00	0,00	246,35
9/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	18/10/2024	Mensal		5.493,41	439,47	0,00	0,00	0,00	439,47

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encargamento da Guia:

18/10/2024

Numero da Guia:

0124101833579799-3

Data Emissao:

18/10/2024 09:37:36 (Brasilia)

Qtd. Trabalhadores FGTS:

985

Origem:

Gestao de Guias

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

291.083,54

18/10/2024 09:37:36 (Brasilia)

Emitida por:

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador											
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
9/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	18/10/2024	Mensal		5.541,82	443,34	0,00	0,00	0,00	443,34	
9/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	18/10/2024	Mensal		3.139,10	251,12	0,00	0,00	0,00	251,12	
9/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	18/10/2024	Mensal		2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09	
9/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	18/10/2024	Mensal		2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09	
9/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	18/10/2024	Mensal		3.630,92	290,47	0,00	0,00	0,00	290,47	
9/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	18/10/2024	Mensal		7.841,43	627,31	0,00	0,00	0,00	627,31	
9/2024		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	18/10/2024	Mensal		2.848,86	227,90	0,00	0,00	0,00	227,90	
9/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	18/10/2024	Mensal		3.399,52	271,96	0,00	0,00	0,00	271,96	
9/2024		RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	18/10/2024	Mensal		4.920,08	393,60	0,00	0,00	0,00	393,60	
9/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	18/10/2024	Mensal		3.097,77	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82	
9/2024		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	18/10/2024	Mensal		5.416,12	433,28	0,00	0,00	0,00	433,28	
9/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	18/10/2024	Mensal		3.734,97	298,79	0,00	0,00	0,00	298,79	
9/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	18/10/2024	Mensal		2.382,12	190,56	0,00	0,00	0,00	190,56	
9/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2887	306.192.188-51	101	18/10/2024	Mensal		2.808,13	224,65	0,00	0,00	0,00	224,65	
9/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	18/10/2024	Mensal		2.305,11	184,40	0,00	0,00	0,00	184,40	
9/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	18/10/2024	Mensal		5.279,20	422,33	0,00	0,00	0,00	422,33	
9/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	18/10/2024	Mensal		2.361,44	188,91	0,00	0,00	0,00	188,91	
9/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	18/10/2024	Mensal		3.341,10	267,28	0,00	0,00	0,00	267,28	
9/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	18/10/2024	Mensal		2.423,89	193,91	0,00	0,00	0,00	193,91	
9/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	18/10/2024	Mensal		2.420,14	193,61	0,00	0,00	0,00	193,61	
9/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	18/10/2024	Mensal		2.305,10	184,40	0,00	0,00	0,00	184,40	
9/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	18/10/2024	Mensal		2.663,41	213,07	0,00	0,00	0,00	213,07	
9/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	18/10/2024	Mensal		2.442,78	195,42	0,00	0,00	0,00	195,42	
9/2024		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	18/10/2024	Mensal		2.266,52	181,32	0,00	0,00	0,00	181,32	
9/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	3919	303.682.428-62	101	18/10/2024	Mensal		3.400,05	272,00	0,00	0,00	0,00	272,00	
9/2024		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	18/10/2024	Mensal		2.381,01	190,48	0,00	0,00	0,00	190,48	
9/2024		SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	8500	470.204.648-90	101	18/10/2024	Mensal		4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17	
9/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	18/10/2024	Mensal		4.980,03	398,40	0,00	0,00	0,00	398,40	
9/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	18/10/2024	Mensal		6.077,03	486,16	0,00	0,00	0,00	486,16	
9/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	18/10/2024	Mensal		2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09	
9/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	18/10/2024	Mensal		2.858,00	231,84	0,00	0,00	0,00	231,84	
9/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	18/10/2024	Mensal		4.852,75	388,22	0,00	0,00	0,00	388,22	
9/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.059.198-82	101	18/10/2024	Mensal		4.689,66	375,17	0,00	0,00	0,00	375,17	
9/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	18/10/2024	Mensal		2.901,14	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09	
9/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.568-64	101	18/10/2024	Mensal		2.901,12	232,08	0,00	0,00	0,00	232,08	
9/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	18/10/2024	Mensal		2.901,13	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09	
9/2024		SILVIA HELENA DOS SANTOS	8672	307.809.708-02	101	18/10/2024	Mensal		2.229,38	178,35	0,00	0,00	0,00	178,35	
9/2024		SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7090	354.321.388-16	101	18/10/2024	Mensal		2.402,87	192,22	0,00	0,00	0,00	192,22	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encargamento da Guia: 18/10/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador											
Comp. Inscrição	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
09/2024		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	18/10/2024	Mensal	1.526,41		122,11	0,00	0,00	0,00	122,11	
09/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	7059	399.115.998-84	101	18/10/2024	Mensal	2.876,54		230,12	0,00	0,00	0,00	230,12	
09/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	18/10/2024	Mensal	3.615,74		289,25	0,00	0,00	0,00	289,25	
09/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	18/10/2024	Mensal	2.234,68		178,77	0,00	0,00	0,00	178,77	
09/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10		251,12	0,00	0,00	0,00	251,12	
09/2024		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	18/10/2024	Mensal	2.361,44		188,91	0,00	0,00	0,00	188,91	
09/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13		232,09	0,00	0,00	0,00	232,09	
09/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	18/10/2024	Mensal	3.366,87		269,34	0,00	0,00	0,00	269,34	
09/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	18/10/2024	Mensal	3.139,10		251,12	0,00	0,00	0,00	251,12	
09/2024		TAMIREZ RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	18/10/2024	Mensal	4.975,15		398,01	0,00	0,00	0,00	398,01	
09/2024		TANIA MARA MANCZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	18/10/2024	Mensal	2.235,61		178,84	0,00	0,00	0,00	178,84	
09/2024		TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101	18/10/2024	Mensal	2.820,26		225,62	0,00	0,00	0,00	225,62	
09/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	18/10/2024	Mensal	2.497,00		199,76	0,00	0,00	0,00	199,76	
09/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	18/10/2024	Mensal	2.812,09		224,96	0,00	0,00	0,00	224,96	
09/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	18/10/2024	Mensal	6.791,32		543,30	0,00	0,00	0,00	543,30	
09/2024		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13		232,09	0,00	0,00	0,00	232,09	
09/2024		TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7080	089.200.689-76	101	18/10/2024	Mensal	1.323,35		105,86	0,00	0,00	0,00	105,86	
09/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13		232,09	0,00	0,00	0,00	232,09	
09/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	18/10/2024	Mensal	5.004,66		400,37	0,00	0,00	0,00	400,37	
09/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	18/10/2024	Mensal	4.744,96		379,59	0,00	0,00	0,00	379,59	
09/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	18/10/2024	Mensal	2.714,14		217,13	0,00	0,00	0,00	217,13	
09/2024		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	18/10/2024	Mensal	4.398,11		351,84	0,00	0,00	0,00	351,84	
09/2024		THIAGO GRANDINI RAMOS	3796	424.100.658-21	101	18/10/2024	Mensal	2.452,90		196,22	0,00	0,00	0,00	196,22	
09/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	18/10/2024	Mensal	2.793,21		223,45	0,00	0,00	0,00	223,45	
09/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	18/10/2024	Mensal	2.901,13		232,09	0,00	0,00	0,00	232,09	
09/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	18/10/2024	Mensal	4.689,66		375,16	0,00	0,00	0,00	375,16	
09/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	18/10/2024	Mensal	2.648,15		211,85	0,00	0,00	0,00	211,85	
09/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	18/10/2024	Mensal	5.518,96		441,51	0,00	0,00	0,00	441,51	
09/2024		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	18/10/2024	Mensal	2.360,73		188,85	0,00	0,00	0,00	188,85	
09/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	18/10/2024	Mensal	3.393,94		271,51	0,00	0,00	0,00	271,51	
09/2024		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	18/10/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07	
09/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	18/10/2024	Mensal	3.541,02		283,28	0,00	0,00	0,00	283,28	
09/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	18/10/2024	Mensal	5.781,21		462,49	0,00	0,00	0,00	462,49	
09/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	18/10/2024	Mensal	3.229,36		258,34	0,00	0,00	0,00	258,34	
09/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	18/10/2024	Mensal	2.402,88		192,23	0,00	0,00	0,00	192,23	
09/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	18/10/2024	Mensal	2.476,16		198,09	0,00	0,00	0,00	198,09	
09/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	18/10/2024	Mensal	2.987,80		239,00	0,00	0,00	0,00	239,00	
09/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	18/10/2024	Mensal	2.716,49		217,31	0,00	0,00	0,00	217,31	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/10/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 291.083,54
Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Cópia Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	18/10/2024	Mensal	5.791,19	463,29	0,00	0,00	0,00	463,29
				Total do Tomador	Sem Tomador		1.375.941,43	110.073,65	0,00	0,00	0,00	110.073,65
				Total do Estabelecimento	45.349.461/0009-60		1.375.941,43	110.073,65	0,00	0,00	0,00	110.073,65
				Total FGTS			3.638.597,01	291.083,54	0,00	0,00	0,00	291.083,54

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Numero da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 291,083,54

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	18/10/2024	Mensal	3.966,97	317,35	317,35	0,00	0,00	0,00	317,35
9/2024	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	18/10/2024	Mensal	6.022,71	481,81	481,81	0,00	0,00	0,00	481,81
9/2024	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	18/10/2024	Mensal	9.266,27	741,30	741,30	0,00	0,00	0,00	741,30
9/2024	ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024	ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	18/10/2024	Mensal	5.952,51	476,20	476,20	0,00	0,00	0,00	476,20
9/2024	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	18/10/2024	Mensal	3.031,55	242,52	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
9/2024	ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	18/10/2024	Mensal	3.591,56	287,32	287,32	0,00	0,00	0,00	287,32
9/2024	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	18/10/2024	Mensal	13.033,64	1.042,69	1.042,69	0,00	0,00	0,00	1.042,69
9/2024	ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	18/10/2024	Mensal	5.322,83	425,82	425,82	0,00	0,00	0,00	425,82
9/2024	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	18/10/2024	Mensal	5.688,90	453,51	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
9/2024	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
9/2024	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	18/10/2024	Mensal	5.328,00	426,24	426,24	0,00	0,00	0,00	426,24
9/2024	ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	18/10/2024	Mensal	6.805,26	544,42	544,42	0,00	0,00	0,00	544,42
9/2024	ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	18/10/2024	Mensal	3.482,40	278,59	278,59	0,00	0,00	0,00	278,59
9/2024	ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	288.382.218-96	101	18/10/2024	Mensal	8.694,37	695,54	695,54	0,00	0,00	0,00	695,54
9/2024	ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	18/10/2024	Mensal	2.455,35	196,42	196,42	0,00	0,00	0,00	196,42
9/2024	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
9/2024	AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	18/10/2024	Mensal	5.074,35	405,94	405,94	0,00	0,00	0,00	405,94
9/2024	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024	AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	18/10/2024	Mensal	2.134,31	170,74	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
9/2024	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	18/10/2024	Mensal	4.894,69	391,57	391,57	0,00	0,00	0,00	391,57
9/2024	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	284.717.098-38	101	18/10/2024	Mensal	5.133,78	410,70	410,70	0,00	0,00	0,00	410,70
9/2024	ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024	ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	18/10/2024	Mensal	5.147,59	411,80	411,80	0,00	0,00	0,00	411,80
9/2024	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	18/10/2024	Mensal	13.663,70	1.093,09	1.093,09	0,00	0,00	0,00	1.093,09
9/2024	ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	18/10/2024	Mensal	1.928,43	154,27	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
9/2024	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	18/10/2024	Mensal	3.096,90	247,75	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
9/2024	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	286.550.898-86	101	18/10/2024	Mensal	9.532,05	762,56	762,56	0,00	0,00	0,00	762,56
9/2024	ANDREA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024	ANDREA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	18/10/2024	Mensal	1.993,86	159,50	159,50	0,00	0,00	0,00	159,50
9/2024	ANDREA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	18/10/2024	Mensal	4.889,16	391,13	391,13	0,00	0,00	0,00	391,13
9/2024	ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	18/10/2024	Mensal	3.839,25	307,14	307,14	0,00	0,00	0,00	307,14
9/2024	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	18/10/2024	Mensal	5.852,88	468,23	468,23	0,00	0,00	0,00	468,23
9/2024	AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	18/10/2024	Mensal	4.768,81	381,50	381,50	0,00	0,00	0,00	381,50
9/2024	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	18/10/2024	Mensal	4.955,53	396,44	396,44	0,00	0,00	0,00	396,44
9/2024	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	18/10/2024	Mensal	4.935,72	394,85	394,85	0,00	0,00	0,00	394,85

Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encargamento da Guia:

18/10/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS:

985

Origem:

Gestão de Guias

L número da Guia:

0124101833579799-3

Data Emissão:

18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por:

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

291.083,54

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	18/10/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	0,00	133,18
9/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	18/10/2024	Mensal	2.414,03	193,12	0,00	0,00	0,00	0,00	193,12
9/2024		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		CAMILLE VITORIA SILVA COSTA	8819	386.528.108-77	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	0,00	155,78
9/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	18/10/2024	Mensal	9.281,74	742,53	0,00	0,00	0,00	0,00	742,53
9/2024		CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	8794	318.142.488-97	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	0,00	155,78
9/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	18/10/2024	Mensal	12.830,28	1.026,42	0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,42
9/2024		CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	8566	448.544.268-37	101	18/10/2024	Mensal	4.550,93	364,07	0,00	0,00	0,00	0,00	364,07
9/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	18/10/2024	Mensal	3.428,51	274,28	0,00	0,00	0,00	0,00	274,28
9/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	18/10/2024	Mensal	13.941,69	1.115,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.115,33
9/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	18/10/2024	Mensal	4.833,74	386,69	0,00	0,00	0,00	0,00	386,69
9/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	18/10/2024	Mensal	5.132,52	410,60	0,00	0,00	0,00	0,00	410,60
9/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	18/10/2024	Mensal	10.450,35	836,02	0,00	0,00	0,00	0,00	836,02
9/2024		CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	7267	345.345.258-50	101	18/10/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	0,00	170,74
9/2024		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	18/10/2024	Mensal	796,71	63,73	0,00	0,00	0,00	0,00	63,73
9/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	18/10/2024	Mensal	1.536,29	122,90	0,00	0,00	0,00	0,00	122,90
9/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	18/10/2024	Mensal	5.039,65	403,17	0,00	0,00	0,00	0,00	403,17
9/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	18/10/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	0,00	304,91
9/2024		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	18/10/2024	Mensal	1.849,74	147,97	0,00	0,00	0,00	0,00	147,97
9/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	18/10/2024	Mensal	6.916,85	553,34	0,00	0,00	0,00	0,00	553,34
9/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	18/10/2024	Mensal	4.821,37	385,70	0,00	0,00	0,00	0,00	385,70
9/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	18/10/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	0,00	304,91
9/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	0,00	155,78
9/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	18/10/2024	Mensal	6.157,03	492,56	0,00	0,00	0,00	0,00	492,56
9/2024		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	18/10/2024	Mensal	4.896,53	391,72	0,00	0,00	0,00	0,00	391,72
9/2024		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	18/10/2024	Mensal	6.025,05	482,00	0,00	0,00	0,00	0,00	482,00
9/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	18/10/2024	Mensal	4.895,25	391,62	0,00	0,00	0,00	0,00	391,62
9/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	18/10/2024	Mensal	8.350,10	668,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,00
9/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	18/10/2024	Mensal	5.214,16	417,13	0,00	0,00	0,00	0,00	417,13
9/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	18/10/2024	Mensal	3.252,09	260,16	0,00	0,00	0,00	0,00	260,16
9/2024		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	18/10/2024	Mensal	2.985,18	238,81	0,00	0,00	0,00	0,00	238,81
9/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	18/10/2024	Mensal	3.428,51	274,28	0,00	0,00	0,00	0,00	274,28
9/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	18/10/2024	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	0,00	781,97
9/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	18/10/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	0,00	154,27
9/2024		ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7333	153.677.818-45	101	18/10/2024	Mensal	10.566,57	845,32	0,00	0,00	0,00	0,00	845,32
9/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	18/10/2024	Mensal	5.218,01	417,44	0,00	0,00	0,00	0,00	417,44

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias
/encimento da Guia: 18/10/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 291.083,54
Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0017-70			Tomador: Sem Tomador										
Comp. - puracao Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	18/10/2024	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	0,00	375,83
09/2024	ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	0,00	155,78
09/2024	EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	18/10/2024	Mensal	3.546,36	283,70	0,00	0,00	0,00	0,00	283,70
09/2024	FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	18/10/2024	Mensal	3.467,71	277,41	0,00	0,00	0,00	0,00	277,41
09/2024	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	18/10/2024	Mensal	2.528,17	202,25	0,00	0,00	0,00	0,00	202,25
09/2024	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024	FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024	FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	18/10/2024	Mensal	569,15	45,53	0,00	0,00	0,00	0,00	45,53
09/2024	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	18/10/2024	Mensal	3.197,79	255,82	0,00	0,00	0,00	0,00	255,82
09/2024	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	18/10/2024	Mensal	6.711,72	536,93	0,00	0,00	0,00	0,00	536,93
09/2024	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	18/10/2024	Mensal	6.620,24	529,61	0,00	0,00	0,00	0,00	529,61
09/2024	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	18/10/2024	Mensal	10.453,87	836,30	0,00	0,00	0,00	0,00	836,30
09/2024	FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	18/10/2024	Mensal	4.832,70	386,61	0,00	0,00	0,00	0,00	386,61
09/2024	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	18/10/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	0,00	320,29
09/2024	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	18/10/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	0,00	320,29
09/2024	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	18/10/2024	Mensal	8.846,15	707,69	0,00	0,00	0,00	0,00	707,69
09/2024	GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	18/10/2024	Mensal	8.628,12	690,08	0,00	0,00	0,00	0,00	690,08
09/2024	GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	18/10/2024	Mensal	5.037,56	403,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,00
09/2024	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	18/10/2024	Mensal	1.745,40	139,63	0,00	0,00	0,00	0,00	139,63
09/2024	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	18/10/2024	Mensal	3.100,45	248,03	0,00	0,00	0,00	0,00	248,03
09/2024	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	18/10/2024	Mensal	1.858,14	148,65	0,00	0,00	0,00	0,00	148,65
09/2024	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	18/10/2024	Mensal	5.214,77	417,18	0,00	0,00	0,00	0,00	417,18
09/2024	GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	18/10/2024	Mensal	4.557,24	364,57	0,00	0,00	0,00	0,00	364,57
09/2024	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024	HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	18/10/2024	Mensal	5.189,80	415,18	0,00	0,00	0,00	0,00	415,18
09/2024	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	18/10/2024	Mensal	8.770,45	701,63	0,00	0,00	0,00	0,00	701,63
09/2024	IONE MARTINS LOPES	7403	224.757.928-09	101	18/10/2024	Mensal	6.159,58	492,76	0,00	0,00	0,00	0,00	492,76
09/2024	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	18/10/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	79,60
09/2024	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	18/10/2024	Mensal	5.036,95	402,95	0,00	0,00	0,00	0,00	402,95
09/2024	JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
09/2024	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	18/10/2024	Mensal	3.054,58	244,36	0,00	0,00	0,00	0,00	244,36
09/2024	JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
09/2024	JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	18/10/2024	Mensal	5.129,63	410,37	0,00	0,00	0,00	0,00	410,37
09/2024	JENIFFER POCO PAULINO	8904	308.422.448-08	101	18/10/2024	Mensal	2.210,43	176,83	0,00	0,00	0,00	0,00	176,83

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461
Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Qtd. Trabalhadores FGTS: 985
Origem: Gestão de Guias

Emissão da Guia: 18/10/2024
Total Parcelado: 0,00
Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3
Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)
Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718			474.689.628-39	101	18/10/2024	Mensal	4.768,81	381,50	0,00	0,00	0,00	381,50
9/2024		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518			479.007.648-28	101	18/10/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
9/2024		JOELMA MATOS BERTOLLI	8535			177.457.368-70	101	18/10/2024	Mensal	7.105,73	568,45	0,00	0,00	0,00	568,45
9/2024		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693			345.927.328-39	101	18/10/2024	Mensal	3.856,07	308,48	0,00	0,00	0,00	308,48
9/2024		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426			312.237.998-83	101	18/10/2024	Mensal	1.861,33	148,90	0,00	0,00	0,00	148,90
9/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427			062.447.626-06	101	18/10/2024	Mensal	4.910,94	392,87	0,00	0,00	0,00	392,87
9/2024		JOSIANE MORENO	7851			286.019.588-26	101	18/10/2024	Mensal	4.520,06	361,60	0,00	0,00	0,00	361,60
9/2024		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790			566.449.848-00	101	18/10/2024	Mensal	928,74	74,29	0,00	0,00	0,00	74,29
9/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436			320.871.028-30	101	18/10/2024	Mensal	1.976,27	158,10	0,00	0,00	0,00	158,10
9/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438			411.374.728-80	101	18/10/2024	Mensal	8.333,79	666,70	0,00	0,00	0,00	666,70
9/2024		KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	8545			482.309.028-44	101	18/10/2024	Mensal	1.748,44	139,87	0,00	0,00	0,00	139,87
9/2024		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882			374.118.348-23	101	18/10/2024	Mensal	1.857,70	148,61	0,00	0,00	0,00	148,61
9/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440			419.390.628-02	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	7895			289.080.738-09	101	18/10/2024	Mensal	5.643,51	451,48	0,00	0,00	0,00	451,48
9/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399			506.935.688-79	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
9/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490			510.491.278-70	101	18/10/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
9/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8480			401.957.358-11	101	18/10/2024	Mensal	1.415,52	113,23	0,00	0,00	0,00	113,23
9/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445			391.247.758-27	101	18/10/2024	Mensal	2.414,63	193,17	0,00	0,00	0,00	193,17
9/2024		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793			333.156.908-98	101	18/10/2024	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
9/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446			245.785.368-07	101	18/10/2024	Mensal	4.120,31	329,62	0,00	0,00	0,00	329,62
9/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447			311.828.778-00	101	18/10/2024	Mensal	4.355,24	348,41	0,00	0,00	0,00	348,41
9/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454			311.209.768-80	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283			408.511.588-42	101	18/10/2024	Mensal	4.881,31	390,50	0,00	0,00	0,00	390,50
9/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477			229.908.058-93	101	18/10/2024	Mensal	1.882,35	150,58	0,00	0,00	0,00	150,58
9/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394			475.990.508-17	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
9/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452			343.997.928-84	101	18/10/2024	Mensal	5.273,20	421,85	0,00	0,00	0,00	421,85
9/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453			216.092.248-09	101	18/10/2024	Mensal	5.172,52	413,80	0,00	0,00	0,00	413,80
9/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454			184.646.958-96	101	18/10/2024	Mensal	4.215,69	337,25	0,00	0,00	0,00	337,25
9/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353			548.735.058-28	101	18/10/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
9/2024		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284			391.719.288-80	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
9/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451			329.531.878-63	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461			345.500.308-79	101	18/10/2024	Mensal	4.801,44	384,11	0,00	0,00	0,00	384,11
9/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463			052.004.136-48	101	18/10/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
9/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465			082.241.274-86	101	18/10/2024	Mensal	4.845,13	387,61	0,00	0,00	0,00	387,61
9/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466			509.640.018-29	101	18/10/2024	Mensal	2.616,20	209,29	0,00	0,00	0,00	209,29
9/2024		LUANA GOMES BARBOSA	8720			478.702.328-40	101	18/10/2024	Mensal	1.817,43	145,39	0,00	0,00	0,00	145,39
9/2024		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534			456.719.108-03	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471			186.706.518-58	101	18/10/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Inscricao	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	18/10/2024	Mensal	4.912,59	393,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,00
09/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	18/10/2024	Mensal	4.887,20	390,97	0,00	0,00	0,00	0,00	390,97
09/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	18/10/2024	Mensal	9.735,46	778,83	0,00	0,00	0,00	0,00	778,83
09/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	18/10/2024	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	0,00	242,09
09/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	18/10/2024	Mensal	8.983,29	718,66	0,00	0,00	0,00	0,00	718,66
9/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	18/10/2024	Mensal	5.915,90	473,27	0,00	0,00	0,00	0,00	473,27
9/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	18/10/2024	Mensal	6.985,92	558,87	0,00	0,00	0,00	0,00	558,87
9/2024		MAGDA MATZENBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	18/10/2024	Mensal	12.861,92	1.028,95	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028,95
9/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	18/10/2024	Mensal	2.020,57	161,64	0,00	0,00	0,00	0,00	161,64
9/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	18/10/2024	Mensal	3.719,81	297,58	0,00	0,00	0,00	0,00	297,58
9/2024		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	18/10/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	79,60
9/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	18/10/2024	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	0,00	318,45
9/2024		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	18/10/2024	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	0,00	147,48
9/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	18/10/2024	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	0,00	674,45
9/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	18/10/2024	Mensal	6.463,63	517,09	0,00	0,00	0,00	0,00	517,09
9/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	18/10/2024	Mensal	9.993,19	799,45	0,00	0,00	0,00	0,00	799,45
9/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	18/10/2024	Mensal	2.617,66	209,41	0,00	0,00	0,00	0,00	209,41
9/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	18/10/2024	Mensal	3.462,08	276,96	0,00	0,00	0,00	0,00	276,96
9/2024		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	18/10/2024	Mensal	1.487,63	119,01	0,00	0,00	0,00	0,00	119,01
9/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	18/10/2024	Mensal	1.992,71	159,41	0,00	0,00	0,00	0,00	159,41
9/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	18/10/2024	Mensal	4.562,41	364,99	0,00	0,00	0,00	0,00	364,99
9/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	18/10/2024	Mensal	9.020,83	721,66	0,00	0,00	0,00	0,00	721,66
9/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	18/10/2024	Mensal	2.719,55	217,56	0,00	0,00	0,00	0,00	217,56
9/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	18/10/2024	Mensal	4.576,52	366,12	0,00	0,00	0,00	0,00	366,12
9/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	18/10/2024	Mensal	5.028,90	402,31	0,00	0,00	0,00	0,00	402,31
9/2024		MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	8515	358.931.398-60	101	18/10/2024	Mensal	454,10	36,32	0,00	0,00	0,00	0,00	36,32
9/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	18/10/2024	Mensal	7.483,56	598,68	0,00	0,00	0,00	0,00	598,68
9/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	18/10/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	0,00	320,29
9/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	18/10/2024	Mensal	2.449,63	195,97	0,00	0,00	0,00	0,00	195,97
9/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.263.668-90	101	18/10/2024	Mensal	4.894,68	391,57	0,00	0,00	0,00	0,00	391,57
9/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	18/10/2024	Mensal	2.588,32	207,06	0,00	0,00	0,00	0,00	207,06
9/2024		MARIZA MARIA PIRES MARINHO	8896	192.340.048-76	101	18/10/2024	Mensal	4.588,73	367,09	0,00	0,00	0,00	0,00	367,09
9/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23

Detalhe da Guia Emitida

Impregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Encimento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Numero da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0017-70										Tomador: Sem Tomador									
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total						
9/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	18/10/2024	Mensal	5.329,14	426,33	0,00	0,00	0,00	426,33						
9/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23						
9/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	18/10/2024	Mensal	5.557,97	444,63	0,00	0,00	0,00	444,63						
9/2024		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	18/10/2024	Mensal	5.032,10	402,56	0,00	0,00	0,00	402,56						
9/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	18/10/2024	Mensal	5.031,47	402,51	0,00	0,00	0,00	402,51						
9/2024		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	18/10/2024	Mensal	2.580,75	206,46	0,00	0,00	0,00	206,46						
9/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	18/10/2024	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48						
9/2024		MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	508.191.238-70	101	18/10/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18						
9/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	18/10/2024	Mensal	4.694,56	375,56	0,00	0,00	0,00	375,56						
9/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23						
9/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	18/10/2024	Mensal	4.883,69	390,69	0,00	0,00	0,00	390,69						
9/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	18/10/2024	Mensal	4.903,07	392,24	0,00	0,00	0,00	392,24						
9/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	18/10/2024	Mensal	2.718,70	217,49	0,00	0,00	0,00	217,49						
9/2024		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	18/10/2024	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48						
9/2024		PATRICK TOMASSONI BORGES	7722	121.311.526-47	101	18/10/2024	Mensal	4.255,09	340,40	0,00	0,00	0,00	340,40						
9/2024		PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.026.568-64	101	18/10/2024	Mensal	4.411,60	352,92	0,00	0,00	0,00	352,92						
9/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	18/10/2024	Mensal	3.757,52	300,60	0,00	0,00	0,00	300,60						
9/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	18/10/2024	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66						
9/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	18/10/2024	Mensal	11.141,57	891,32	0,00	0,00	0,00	891,32						
9/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	18/10/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00						
9/2024		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	18/10/2024	Mensal	9.301,64	744,13	0,00	0,00	0,00	744,13						
9/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	18/10/2024	Mensal	4.911,55	392,92	0,00	0,00	0,00	392,92						
9/2024		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	18/10/2024	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09						
9/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	18/10/2024	Mensal	5.001,75	400,14	0,00	0,00	0,00	400,14						
9/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	18/10/2024	Mensal	5.038,39	403,07	0,00	0,00	0,00	403,07						
9/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50						
9/2024		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	18/10/2024	Mensal	2.750,77	220,06	0,00	0,00	0,00	220,06						
9/2024		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	18/10/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27						
9/2024		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	18/10/2024	Mensal	2.032,52	162,60	0,00	0,00	0,00	162,60						
9/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	18/10/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78						
9/2024		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23						
9/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	18/10/2024	Mensal	5.039,65	403,17	0,00	0,00	0,00	403,17						
9/2024		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	18/10/2024	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42						
9/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	18/10/2024	Mensal	13.043,67	1.043,49	0,00	0,00	0,00	1.043,49						
9/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50						
9/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	18/10/2024	Mensal	3.611,21	288,89	0,00	0,00	0,00	288,89						
9/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	18/10/2024	Mensal	2.141,89	171,35	0,00	0,00	0,00	171,35						
9/2024		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	18/10/2024	Mensal	8.272,46	661,79	0,00	0,00	0,00	661,79						

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Júmero da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
9/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	18/10/2024	Mensal	9.004,75	720,38	0,00	0,00	0,00	0,00	720,38
9/2024		ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO	8902	151.836.698-80	101	18/10/2024	Mensal	2.652,52	212,20	0,00	0,00	0,00	0,00	212,20
9/2024		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	18/10/2024	Mensal	5.036,43	402,91	0,00	0,00	0,00	0,00	402,91
9/2024		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	18/10/2024	Mensal	4.561,41	364,91	0,00	0,00	0,00	0,00	364,91
9/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	18/10/2024	Mensal	6.926,02	554,08	0,00	0,00	0,00	0,00	554,08
9/2024		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	18/10/2024	Mensal	7.163,23	573,05	0,00	0,00	0,00	0,00	573,05
9/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	18/10/2024	Mensal	4.944,37	395,54	0,00	0,00	0,00	0,00	395,54
9/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.968-16	101	18/10/2024	Mensal	1.553,86	124,30	0,00	0,00	0,00	0,00	124,30
9/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	18/10/2024	Mensal	4.885,65	390,85	0,00	0,00	0,00	0,00	390,85
9/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	18/10/2024	Mensal	5.010,26	400,82	0,00	0,00	0,00	0,00	400,82
9/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	18/10/2024	Mensal	4.497,82	359,82	0,00	0,00	0,00	0,00	359,82
9/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	18/10/2024	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	0,00	144,85
9/2024		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	18/10/2024	Mensal	5.274,85	421,98	0,00	0,00	0,00	0,00	421,98
9/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	18/10/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	0,00	304,91
9/2024		SIMONE IRENE DE SOUSA	8886	156.830.048-45	101	18/10/2024	Mensal	5.019,16	401,53	0,00	0,00	0,00	0,00	401,53
9/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	18/10/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	0,00	320,29
9/2024		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	18/10/2024	Mensal	1.486,16	118,89	0,00	0,00	0,00	0,00	118,89
9/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	18/10/2024	Mensal	3.339,58	267,16	0,00	0,00	0,00	0,00	267,16
9/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
9/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		TELEMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	18/10/2024	Mensal	2.534,49	202,75	0,00	0,00	0,00	0,00	202,75
9/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
9/2024		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	18/10/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
9/2024		THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	18/10/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
9/2024		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	18/10/2024	Mensal	2.909,90	232,79	0,00	0,00	0,00	0,00	232,79
9/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	18/10/2024	Mensal	5.036,95	402,95	0,00	0,00	0,00	0,00	402,95
9/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	18/10/2024	Mensal	9.226,65	738,13	0,00	0,00	0,00	0,00	738,13
9/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	18/10/2024	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	0,00	432,79
9/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	18/10/2024	Mensal	5.066,73	405,33	0,00	0,00	0,00	0,00	405,33
9/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	18/10/2024	Mensal	4.383,05	350,64	0,00	0,00	0,00	0,00	350,64
9/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	18/10/2024	Mensal	7.241,13	579,29	0,00	0,00	0,00	0,00	579,29
9/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	18/10/2024	Mensal	4.851,18	388,09	0,00	0,00	0,00	0,00	388,09
9/2024		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	18/10/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	0,00	288,63
9/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	18/10/2024	Mensal	4.959,82	396,78	0,00	0,00	0,00	0,00	396,78
9/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	18/10/2024	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	0,00	252,08

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3 Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0019-31				Tomador: Sem Tomador											
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
9/2024		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879	333.932.318-63	101	18/10/2024	Mensal		2.564,04	205,12	0,00	0,00	0,00	205,12	
9/2024		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	18/10/2024	Mensal		3.616,90	289,35	0,00	0,00	0,00	289,35	
9/2024		ALINE DEL BUONO ELLERO	8788	395.622.058-78	101	18/10/2024	Mensal		3.884,74	310,77	0,00	0,00	0,00	310,77	
9/2024		AMANDA BISPO DA SILVA	8792	417.120.558-10	101	18/10/2024	Mensal		3.760,30	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82	
9/2024		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709	182.088.838-08	101	18/10/2024	Mensal		2.564,72	205,17	0,00	0,00	0,00	205,17	
9/2024		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	18/10/2024	Mensal		2.564,72	205,17	0,00	0,00	0,00	205,17	
9/2024		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8867	432.848.568-70	101	18/10/2024	Mensal		5.147,64	411,81	0,00	0,00	0,00	411,81	
9/2024		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	18/10/2024	Mensal		2.138,03	171,04	0,00	0,00	0,00	171,04	
9/2024		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8684	411.224.038-44	101	18/10/2024	Mensal		2.079,19	166,33	0,00	0,00	0,00	166,33	
9/2024		CAMILA PAGAN CILOTTI	8897	218.303.678-89	101	18/10/2024	Mensal		1.316,46	105,31	0,00	0,00	0,00	105,31	
9/2024		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	18/10/2024	Mensal		3.760,30	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82	
9/2024		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	18/10/2024	Mensal		3.760,30	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82	
9/2024		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8876	287.174.528-56	101	18/10/2024	Mensal		3.634,96	290,79	0,00	0,00	0,00	290,79	
9/2024		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875	483.952.958-20	101	18/10/2024	Mensal		4.008,51	320,68	0,00	0,00	0,00	320,68	
9/2024		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812	087.988.116-06	101	18/10/2024	Mensal		2.564,72	205,17	0,00	0,00	0,00	205,17	
9/2024		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	18/10/2024	Mensal		3.728,69	298,29	0,00	0,00	0,00	298,29	
9/2024		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700	415.048.948-39	101	18/10/2024	Mensal		3.155,92	252,47	0,00	0,00	0,00	252,47	
9/2024		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880	495.036.578-90	101	18/10/2024	Mensal		1.733,33	138,66	0,00	0,00	0,00	138,66	
9/2024		JANAINA APARECIDA SILVA	8850	438.473.098-54	101	18/10/2024	Mensal		4.162,58	333,00	0,00	0,00	0,00	333,00	
9/2024		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	18/10/2024	Mensal		2.564,72	205,17	0,00	0,00	0,00	205,17	
9/2024		JULIA DE SOUZA RISCHIO TO	8851	380.929.518-37	101	18/10/2024	Mensal		3.634,96	290,79	0,00	0,00	0,00	290,79	
9/2024		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	18/10/2024	Mensal		3.509,61	280,76	0,00	0,00	0,00	280,76	
9/2024		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8808	351.934.558-75	101	18/10/2024	Mensal		1.924,40	153,95	0,00	0,00	0,00	153,95	
9/2024		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-98	101	18/10/2024	Mensal		1.324,08	105,92	0,00	0,00	0,00	105,92	
9/2024		MARIA ISABEL DE JESUS	8898	096.847.408-08	101	18/10/2024	Mensal		1.218,78	97,50	0,00	0,00	0,00	97,50	
9/2024		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	18/10/2024	Mensal		2.407,92	192,63	0,00	0,00	0,00	192,63	
9/2024		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	098.808.866-58	101	18/10/2024	Mensal		3.760,30	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82	
9/2024		MILENA GIANOTTI DEL BUONO	8573	215.916.708-88	101	18/10/2024	Mensal		68,07	5,44	0,00	0,00	0,00	5,44	
9/2024		OSMAR ROBERTO LIMA JUNIOR	8818	457.966.408-60	101	18/10/2024	Mensal		380,00	30,40	0,00	0,00	0,00	30,40	
9/2024		PALOMA GUEDES VAJALEGRE	8917	320.830.008-54	101	18/10/2024	Mensal		299,37	23,94	0,00	0,00	0,00	23,94	
9/2024		POLIANA BEATRIZ MORARI	8873	349.162.238-70	101	18/10/2024	Mensal		2.324,88	185,99	0,00	0,00	0,00	185,99	
9/2024		RENATA MARQUES GONCALVES	8717	104.352.908-00	101	18/10/2024	Mensal		1.759,03	140,72	0,00	0,00	0,00	140,72	
9/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8878	471.544.198-57	101	18/10/2024	Mensal		2.572,10	205,76	0,00	0,00	0,00	205,76	
9/2024		SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI	8779	459.720.258-76	101	18/10/2024	Mensal		5.484,70	438,77	0,00	0,00	0,00	438,77	
9/2024		TAINARA CAROLINE DALARME	8722	456.083.618-30	101	18/10/2024	Mensal		3.760,30	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82	
9/2024		TATIANE DAMIANA DOS SANTOS	8916	351.816.238-33	101	18/10/2024	Mensal		273,67	21,89	0,00	0,00	0,00	21,89	
9/2024		TAYNARA GOULART MANSO SARAIVA	8900	322.450.058-13	101	18/10/2024	Mensal		909,39	72,75	0,00	0,00	0,00	72,75	
9/2024		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	18/10/2024	Mensal		1.818,78	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3

Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45.349.461/0019-31		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
09/2024	09/2024	VALDINES LOPES DOS SANTOS	8920	126.649.518-58	101	18/10/2024	Mensal	294,24		23,53	0,00	0,00	0,00	23,53
		VALERIA GOMES ALKIMIN	8685	881.059.546-72	101	18/10/2024	Mensal	2.399,03		191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
Total do Tomador Sem Tomador							102.834,38		8.226,56	0,00	0,00	0,00	8.226,56	
Total do Estabelecimento 45.349.461/0019-31							102.834,38		8.226,56	0,00	0,00	0,00	8.226,56	
Total FGTS							3.638.597,01		291.083,54	0,00	0,00	0,00	291.083,54	

Detalhe da Guia Emitida

Impregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Origem: Gestão de Guias

Encimento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3

Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

stabelecimento: 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	
09/2024	101	206	617.781,44	49.421,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.421,66	
09/2024	111	7	7.002,64	560,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,16	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	624.784,08	49.981,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.981,82	

stabelecimento: 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	
09/2024	101	38	110.623,84	8.849,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.849,75	
09/2024	111	1	3.748,48	299,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,87	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	114.372,32	9.149,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.149,62	

stabelecimento: 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	
09/2024	101	380	1.372.916,54	109.831,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.831,67	
09/2024	111	1	3.024,89	241,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,98	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.375.941,43	110.073,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.073,65	

stabelecimento: 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	
09/2024	101	282	1.320.853,07	105.667,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.667,04	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.320.853,07	105.667,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.667,04	

stabelecimento: 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	
09/2024	101	30	99.811,73	7.984,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.984,85	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	99.811,73	7.984,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.984,85	

stabelecimento: 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	
09/2024	101	40	102.834,38	8.226,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.226,56	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31	102.834,38	8.226,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.226,56	
Total FGTS			3.638.597,01	291.083,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291.083,54	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Origem: Gestão de Guias

Encimento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3

Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	45.349.461/0001-02	213	624.784,08	49.981,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.981,82
09/2024	45.349.461/0007-06	39	114.372,32	9.149,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.149,62
09/2024	45.349.461/0009-60	381	1.375.941,43	110.073,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.073,65
09/2024	45.349.461/0017-70	282	1.320.853,07	105.667,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.667,04
09/2024	45.349.461/0018-50	30	99.811,73	7.984,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.984,85
09/2024	45.349.461/0019-31	40	102.834,38	8.226,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.226,56
Total FGTS				291.083,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291.083,54

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nome do Guia: 18/10/2024

Numero da Guia: 0124101833579799-3

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

stabelecimento: 45.349.461/0001-02											
Comp. Apuração		Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
09/2024	11 - FGTS mensal		208	620.397,72	49.630,97	0,00	0,00	0,00	0,00	49.630,97	
09/2024	12 - FGTS 13º salário		9	1.736,93	138,93	0,00	0,00	0,00	0,00	138,93	
09/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal		5	2.649,11	211,90	0,00	0,00	0,00	0,00	211,90	
09/2024	14 - FGTS (período anterior) 13º salário		1	0,32	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	
Total do Estabelecimento			45.349.461/0001-02	624.784,08	49.981,82	0,00	0,00	0,00	0,00	49.981,82	

stabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal		39	113.062,96	9.044,88	0,00	0,00	0,00	0,00	9.044,88
09/2024	12 - FGTS 13º salário		2	1.309,36	104,74	0,00	0,00	0,00	0,00	104,74
Total do Estabelecimento			45.349.461/0007-06	114.372,32	9.149,62	0,00	0,00	0,00	0,00	9.149,62

stabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal		381	1.368.067,46	109.443,76	0,00	0,00	0,00	0,00	109.443,76
09/2024	12 - FGTS 13º salário		7	7.873,97	629,89	0,00	0,00	0,00	0,00	629,89
Total do Estabelecimento			45.349.461/0009-60	1.375.941,43	110.073,65	0,00	0,00	0,00	0,00	110.073,65

stabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal		281	1.317.424,49	105.392,77	0,00	0,00	0,00	0,00	105.392,77
09/2024	12 - FGTS 13º salário		2	2.974,48	237,95	0,00	0,00	0,00	0,00	237,95
09/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal		1	454,10	36,32	0,00	0,00	0,00	0,00	36,32
Total do Estabelecimento			45.349.461/0017-70	1.320.853,07	105.667,04	0,00	0,00	0,00	0,00	105.667,04

stabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal		30	98.444,74	7.875,50	0,00	0,00	0,00	0,00	7.875,50
09/2024	12 - FGTS 13º salário		1	1.366,99	109,35	0,00	0,00	0,00	0,00	109,35
Total do Estabelecimento			45.349.461/0018-50	99.811,73	7.984,85	0,00	0,00	0,00	0,00	7.984,85

stabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	stabelecimento: 45.349.461/0019-31	Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal	39	102.766,31	8.221,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.221,12

os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 18/10/2024 09:37:47 (Brasília).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

Número da Guia: 0124101833579799-3

Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	68,07	5,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44
Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31	102.834,38	8.226,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.226,56

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Vencimento da Guia: 18/10/2024

Número da Guia: 0124101833579799-3

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Total Parcelado: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Data Emissão: 18/10/2024 09:37:36 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Origem: Gestão de Guias

0,00

Total da Guia (FGTS): 291.083,54

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		
09/2024	985	3.638.597,01	291.083,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291.083,54		
Total FGTS		3.638.597,01	291.083,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291.083,54		

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:01:46
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	46.029,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	D.C21.548.17D.F44.F3A
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO:

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Número: 288

Série: 1

574



SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP
(16) 3415-4507 - (16) 99751-8702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Numero: 288
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524.0926.3842.1500.0147.5500.1000.0002.8819.1111.2887

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241950179874 - 03/09/2024 15:29:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
637.567.250.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CNPJ
26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/09/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/09/2024

MUNICÍPIO
Garça

FONE/FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:29:34

NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR
1	09/10/2024	575.00									

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,81	0,00	230,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/NOME

FRETE POR CONTA
Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0

PESO LÍQUIDO
0

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	Valor Aprox. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	0.2000	600.0000	120.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	38.51
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	0.5000	90.0000	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	14.44
24	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0.0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	0.3000	216.6800	65.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.86

Matheus Silva Mufalo

RG 47498-476-5

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
72104

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Billet com vencimento em 09/10/2024
Média Complexidade
MÉDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 10 O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local de estabelecimento prestador.
Total aproximado de tributos: R\$ 73,81 (32,09%) Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

terça-feira, 3 de setembro de 2024

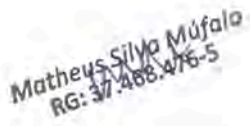
MÉDIA COMPLEXIDADE

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA Código de Verificação 15504325NT		Número da Nota: 4151
		Data e Hora da Emissão: 03/09/2024 15:29:48
		Número do RPS: 4136
		Competência: 09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
 Razão Social / Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA CPF / CNPJ: 26.384.215/0001-47 Inscrição Municipal: 72104 Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898 Complemento: Município: SÃO CARLOS Bairro: Centro UF: SP E-mail: financeiro@shieldcp.com.br	Inscrição Estadual: 637.567.250.113 CEP: 13.560-201 Telefone: (16) 3415-4507	

TOMADOR DE SERVIÇOS		
Razão Social / Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS Município: Garça UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; dsato@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br; financeiro.garca@ahbb.org.br	Inscrição Estadual: ISENT0 CEP: 17.400-000 Telefone: (14) 3532-5198	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 345,00 = 345,00 Boleto com vencimento em 09/10/2024 Média Complexidade MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 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.	


 RG: 37.488.476-5

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 345,00	
Local da prestação: GARÇA-SP	Local de Incidência:
Cod. CNAE: 812220 - Ativ. Serviço: 0713 - Imunização e controle de pragas urbanas	
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)
0,00	0,00
Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)
0,00	0,00
Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	
Valor Deduções (R\$)	Valor Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota (%)
345,00	4,60
Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
15,87	345,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR Empresa optante do Simples Nacional	

A autenticidade da NFS-e pode ser confirmada no site https://www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e	Código de Verificação: 15504325NT Número da Nota: 4151
Local _____ Data _____ Assinatura _____	

terça-feira, 3 de setembro de 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 7193-5 - SAO CARLOS EPISCOPAL

CONTA: 28.859-9

FAVORECIDO: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CPF/CNPJ: 26.384.215/0001-47

VALOR: R\$ 575,00

DEBITO EM: 18/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101801

AUTENTICACAO SISBB: 2.36E.D93.204.B13.C39

RECEBEMOS DE VOSSEM EXCELÊNCIA ESCAPAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.005.219
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 1649 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711414	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.005.219 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1048 2048 1200 0185 5500 1000 0052 1911 6071 2324 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 135242312860168 - 14/10/2024 14:38
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS ADQUIRIDAS DE TERCEIROS INSCRIÇÃO ESTADUAL 315001428117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CNP 48.204.812/0001-85	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		14/10/2024	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garça		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:36	

FATURA
/ Num.: 014337 / V. Orig.: 340,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	340,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	I-Destinatário (FOB)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. SE	EST	CEP	UNID	QTD	VL. UNID	VL. TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07383	BORRACHA PORTA UNIV. C/ABA PRETA 2008/ Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 55,65	40161010	0102	5102	UN	4,0000	85,0000	340,00					

Matheus Silva Mufalo,
RG: 37.888.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 20/10/2024, Valor: 340,00 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I-DOCUMENTO 6 MITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IET- Val Aprox dos Tributos RS 5 5,65 (16,36%) Fonte: IBPT-VEICULO:VOYAGE PLACA:FUF7R32 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: As: 55,65	RESERVAÇÃO FISCO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35241048204812000185550010000052191160712324	ID1101103524104820481200018555001000005219116071232401
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
48.204.812/0001-85	21/10/2024 às 08:49:16-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023-ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135242370153954	21/10/2024 às 08:51:56-03:00

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.

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

21/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:19
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.003.120
VALOR TOTAL	340,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELINI ESCAPAMENTOS LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 3.120-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	2.B90.E76.5EC.DB3.07B
-----------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARÇA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN. 1012 - PAULISTA 17400001 GARÇA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 857 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35240967504217000100550010000008571017345689 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242179167643									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				DATA DE EMISSÃO 30/09/2024									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		CEP 17400-000									
		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS											
		FONE - FAX 34075066											
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA 30/09/2024									
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 SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.984,42											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DESPESA 0,00		DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.984,42									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍC									
				UF									
				INSC. ESTADUAL									
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA									
				NUMERAÇÃO									
				PESO BRUTO									
				PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5.102	KG	7,000	19,90	139,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	15,000	33,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	34,000	28,00	952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	38,000	20,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	10,000	31,90	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	10,470	9,90	103,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	8,470	13,99	118,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	2,000	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	COXINHA DA ASA	19023000	0102	5.102	KG	3,000	15,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													
Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. (Media Complexidade).						RESERVADO AO FISCO							
													
MD5- M													
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMIÇÃO: 30/09/2024 VALOR TOTAL 2.984,42 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS GARÇA-SP										NF-e Nº 857 SÉRIE 1			
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

21/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:18
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	21/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.984,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	1.952.41C.736.B52.7D4
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.970
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 000.001.970 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0019 7010 8029 0790 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 135242230745922 - 05/10/2024 10:14
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/10/2024	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/10/2024	
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:00

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 1.306,98	
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 1.306,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	PAES	19059090	0400	5102	kg	82,7000	12,0000	992,40					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	11,2350	28,0000	314,58					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

07 OUT. 2024

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 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - DADOS BANCARIOS PARA PAGAME NTO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENT E 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	RESERVADO AO FISCO

21/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:18
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.306,98

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6,141,43B.C6D,671.6DF
-----------------	-----------------------



ACACIO VIASELLI - 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 000.031.015
Série 001
Folha 1/2



584

CHAVE DE ACESSO

3524 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0310 1510 0031 0087

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

135242243253019 07/10/24 10:26:17

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

07/10/2024

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

Bairro / Distrito

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

07/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 20/10/2024
Valor R\$ 1.191,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.191,79

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.191,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

2 - TERCEIROS

CODIGO ANTT

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	CEBSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPH
0038258	ABRAÇADEIRA RSF 09MM 1/2 x 5/8 13x16MM Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$5,22 Estadual (13,30%) R\$3,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0500	5405	UN	10,00	2,865	0,00	28,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1TU*BR1	ASTRA ASSENTO PUBLICO DEFICIENTE S/TAMPA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$29,71 Estadual (18,00%) R\$39,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 5880B03B-218D-4B40-A1B2-336072885209	39222000	0500	5405	UN	3,00	73,63	0,00	220,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10011	ASTRA ENTRADA D'AGUA UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$12,20 Estadual (18,00%) R\$16,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: D6427CA2-4BB4-4B1D-966B-1C8D800D5091	39229003	0500	5405	UN	1,00	90,685	0,00	90,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020000007	CRISTAL TORNEIRA BICA MOVEL BANCADA SIMPLES BR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,50 Estadual (18,00%) R\$6,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	UN	1,00	33,4461	0,00	33,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
486	I.G 1020 TOR LAVATORIO AUTOMATICA LGMATIC Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$29,10 Estadual (18,00%) R\$38,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	216,3163	0,00	216,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
- 3 Cred.ICMS: 14,9 BC ICMS: 1191,79 Aliq ICMS: 1,25%
- 4 OBS TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023-ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL
- 5 DE GARÇA(REFRENTE AO CONVENIO
- 6 MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVAÇÃO AO FISCO

Matheus Silva Mufolo
RG-37468496-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/10/2024 10:26:04

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG: Informa



ACACIO VIASELI - 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 000.031.015
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0310 1510 0031 0087

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

135242243253019 07/10/24 10:26:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DNF

12.744.359/0001-52

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
7589114	LORENZETTI RESISTENCIA 065A 3T LOREN ULTRA 220/5300 Val. Aprox. Tributos: Federal (16,75%) R\$8,75 Estadual (18,00%) R\$9,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: IP98141F-2AAB-4B0D-BF90-7EF4B0C68555	85168010	5500	5405	PC	1,00	52,23	0,00	52,23	0,00	0,00	0,00	0,00
105746	PINO ADAPTADOR PARA TOMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$6,47 Estadual (18,00%) R\$6,48 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	6,00	5,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	REPARAR REPARO P/ VALVULA HYDRA MAX Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,78 Estadual (18,00%) R\$25,13 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818010	0500	5405	PC	2,00	69,80	0,00	139,60	0,00	0,00	0,00	0,00
99796	SILVANA FECH. LILLE EXT CRO (1301/32ZC) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,44 Estadual (18,00%) R\$12,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	0500	5405	UN	1,00	70,1925	0,00	70,19	0,00	0,00	0,00	0,00
03001.0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53 PY45) FCI: AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-5BEBB8720C06 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$23,59 Estadual (4,14%) R\$6,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	5500	5405	PC	2,00	83,4834	0,00	166,97	0,00	0,00	0,00	0,00
462	TOMADA EM BARRA QUADRUPLA 10A / 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$24,60 Estadual (18,00%) R\$24,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	6,00	22,80	0,00	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus No Mufalo,
RG: 37.468.476-5,

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860146865270400073530016298750000119179

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.101

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.191,79

VALOR COBRADO 1.191,79

NR.AUTENTICACAO B.1A8.9AB.FB0.82D.7CE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1919430 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9194 3019 1031 3779

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
135242125815984 23/09/2024 18:37:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/09/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1919430/1	21/10/2024	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.000,00		360,00	0,00		0,00	2.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,04430

PESO BRUTO

7,780

PESO LÍQUIDO

7,780

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292271 Q: 2.000,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2026	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2401097 Q: 2.000,0000 F: 01/02/24 V: 30/01/2029	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Administração

21/09/2024
Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 24/09/2024 Pedido: 2955657 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2955657 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101397935170598760000200000

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 102.102

NOSSO NUMERO 17115360001397935

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

NR.AUTENTICACAO C.253.D3D.880.159.77C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 719314
SERIE 1
FOLHA 1/2



589

CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7193 1413 3156 7209

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242125746040 23/09/2024 18:26:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
23/09/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE VALIDADE
23 SET 2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/10/2024 2.106,25

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
2.106,25	359,09	0,00	0,00	2.106,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.106,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

16

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

56,11

PESO LÍQUIDO

56,11

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
35128	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/100- -UNIQUED LT SG230201B (1) 02/2028 (Fornecedo- -cedor: 4484, Lote: SG230201B, Qtde: 1, Data -ta Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	90189099	000	5102	CX	1	23,7800	23,78	23,78	4,28	0,00	18,00	0,00
34760	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1- 50C C/10-ZELARA LT 0323101001 (4) 10/2028 (Fornecedo- -cedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: -4, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/- -2028)	90183921	600	5102	CX	4	18,7125	74,85	74,85	13,47	0,00	18,00	0,00
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIM LT 023/24 (1) 01/2029 \ LT 117/24 (5) 04/- -2029 (Fornecedo- -cedor: 3704, Lote: 023/24, -Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2024, Data -Val: 31/01/2029 / Fornecedo- -cedor: 3704, Lote: -117/24, Qtde: 5, Data Fab: 01/04/2024, Da- -ta Val: 30/04/2029)	30059090	000	5102	RL	6	15,8433	95,06	95,06	17,11		18,00	
32606	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PA- -RES-MAXTOUCH LT MT002A (1) 09/2025 (Fornecedo- -cedor: 2616, Lote: MT002A, Qtde: 1, Data -Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2025)	40151200	000	5102	CX	1	194,5200	194,52	194,52	35,01	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 362946761 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca
(Media Complexidade) ||#R38V14 R35P13V1 R36P3V1 #||
Pedido: 717831
Pedido Cliente: 362946761
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cubagem: 0,42
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR RS 0,00 (0,00%), IPI RS 0,00 (0,00%),
(3,65%) e CSLL RS 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 719314
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7193 1413 3156 7209

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

135242125746040 23/09/2024 18:26:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L1197 (5) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L119- 7, Qtde: 5 ,Data Fab: 25/07/2024, Data Val: 25/07/2029)	90183119	100	5102	CX	5	59,7000	298,50	298,50	53,73		18,00	
32886	SER.GASOMETRIA C/HEPARINA 3ML C/- 1-SMITHS LT 4298694 (200) 06/2025 (Forne- cedor: 1734, Lote: 4298694, Qtde: 200 ,Da- ta Fab: 22/06/2022, Data Val: 22/06/2025)	90183119	200	5102	PC	200	2,6900	538,00	538,00	96,84		18,00	
30319	OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER LT 20230- 7LED (2) 07/2025 (Fornecedor: 3466, Lote: 202307LED, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	90273020	700	5102	UND	2	56,7200	113,44	113,44	20,42	0,00	18,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 044 (20) 07/2029 (Fornecedor: 261, Lo- te: 044, Qtde: 20 ,Data Fab: 26/07/2024, Data Val: 26/07/2029)	44219900	000	5102	PCT	20	4,8400	96,80	96,80	17,42	0,00	18,00	0,00
33834	CATETER INTRAVENOSO 20G C/100-SEVENCARE LT 2310038 (2) 09/2028 (Fornecedor: 4481, Lo- te: 2310038, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/202- 3, Data Val: 30/09/2028)	90189010	200	5102	CX	2	65,0800	130,16	130,16	23,43	0,00	18,00	0,00
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02111061 (10) 12/2026 (Fornecedor: 173- 4, Lote: 02111061, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/ 01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	10	5,5700	55,70	55,70	6,68		12,00	
35370	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/ CUFF N.2,5 C/1- 0-WINMED LT 20230216 (1) 02/2028 (Fornece- dor: 3460, Lote: 20230216, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/02/2023, Data Val: 15/02/2028)	90183929	200	5102	CX	1	19,5500	19,55	19,55	3,52	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L12- 36 (4) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1236, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 01/08/2029)	90183119	100	5102	CX	4	69,5000	278,00	278,00	33,36		12,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 519/ 24 (2) 09/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 519/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Da- ta Val: 30/09/2029)	48030090	000	5102	CX	2	54,3450	108,69	108,69	19,56	0,00	18,00	0,00
29389	BECA IMG/ML EST C/ 5 AMP 5ML-HALEX LT 000- 0189591 (1) 08/2026 (Fornecedor: 18878, Lote: 0000189591, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0- 8/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049039	000	5102	CX	1	79,2000	79,20	79,20	14,26		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.538-01
Assessor de Administração

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032427000003769000283106598760000210625

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE F

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE F

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.103

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.106,25

VALOR COBRADO 2.106,25

NR.AUTENTICACAO D.BDF.4F5.C9C.589.089

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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



592

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.133.989
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1339 8910 2497 3605

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

135242122285089 - 23/09/2024 12:57:13

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

23/09/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/10/2024
Valor R\$ 572,17

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
548,60	71,87	0,00	0,00	0,00	0,00	572,17
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	572,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

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 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6

Volumes

7,260

7,260

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
33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 INJEX Lote: 139/23 Qt: 5000 Fab: 01/11/23 Val: 01/11/28	90183219	000	5102	UN	5.000	0,0535	267,50	267,50	32,10			12,00	
33562	CICLOMIDRIN 1% (10MG/ML) SOL OFT 5ML CRISTALIA/LATINOFARMA S- PmPE 16,58 PMC: 22,37 Lote: 50013743 Qt: 6 Fab: 02/05/24 Val: 02/05/26	30049069	000	5102	FR	6	16,7900	100,74	100,74	18,13			18,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP TEUTO G+ PMC: 2,81 Lote: 2659182 Qt: 240 Fab: 28/02/23 Val: 28/02/25	30049062	000	5102	AP	240	0,7021	168,50	168,50	20,22			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ PMC: 7,19 Lote: 0348/24 Qt: 10 Fab: 24/03/24 Val: 28/02/26 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	10	1,1860	11,86	11,86	1,42			12,00	
56212	SONDA URETRAL No 14 PCT C/ 10 UN/MEDSONDA Lote: 77700 Qt: 50 Fab: 26/08/24 Val: 26/08/28	90183929	040	5102	UN	50	0,4714	23,57	0,00	0,00			0,00	
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almojarifado 24 SET. 2024 <i>Bruno Joaquim</i>													
	MÉDIA COMPLEXIDADE													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 362946761

Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA: PDC#362946761#BIONEXO

Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2497360

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

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 83,19 Estadual: R\$ 68,66 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

Impresso em 23/09/2024 as 12:57:14

www.geweb.com.br

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080417943086553928070001298760000057217

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 102.104

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 572,17

VALOR COBRADO 572,17

NR.AUTENTICACAO 6.3E1.89B.0DA.E18.274

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
**KAIROS HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LT**
AV. GESSY LEVER, 951
Bairro: LENHEIRO
13272-000 Valinhos - SP
Fone: (19)3871-7228

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 9.546
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



594

CHAVE DE ACESSO

3524.0930.4503.9200.0151.5500.1000.0095.4610.0029.0449

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

135242124633730 - 23/09/2024 16:25:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.149.490.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

30.450.392/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

23/09/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/09/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:25:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

9546/1 - 21/10/24 - 1076,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.076,00

VALOR DO ICMS

155,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.076,00

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

1.076,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

72,8200

PESO LÍQUIDO

72,8200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
545 30049043	LIDOCAINA (Labeaina) GELEIA 2% 30G SIM. CX100BIS PHARLAB Lote: 241762 - 30/04/2026 Qtde: 1.00 Número da FCI:	000 5102	CX	1,0000	440,0000	0,0000 0,0000 %	440,00	440,00	79,20 0,00	0,00	18,00	0,00
1422 30049099	RINGER LACTADO IV 500ML ESP. CX30BL HALEX ISTAR Lote: 0000192093 - 09/06/2026 Qtde: 4.00 Número da FCI:	000 5102	CX	4,0000	159,0000	0,0000 0,0000 %	636,00	636,00	76,32 0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

25 SET 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO KAIROS: 7964 / PEDIDO 362946761 **Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)** Endereço de Entrega Cidade: Garça SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70, Horário: segunda a sexta das 07:00h as 12:00h e das 14:00h as 17:00h Complemento: / Lei n 10.147/2000, artigo 2 / ICMS Alíquota Reduzida - RIMCS Art. 54, inciso I a XX. / PIS COFINS Alíquota Zero - Decreto n 6.426/2008, artigo 1, inciso III.

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090324309200800021307178698760000107600

BENEFICIARIO:

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR

NOME FANTASIA:

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 30.450.392/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.105

NOSSO NUMERO 32430920000021307

CONVENIO 03243092

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.076,00

VALOR COBRADO 1.076,00

NR.AUTENTICACAO 2.FF9.A4B.74C.DD9.34E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
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-SAIDA

N. 001578180
SÉRIE 1
FOLHA 0102

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0912 4201 6400 0157 5500 1001 5781 8017 4366 5253

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



URZEA DA OPERAÇÃO		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
NDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 557602113			
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CNP: 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		DT. EMISS. 23/09/2024	
MUNICIPIO: GARÇA		DATA ENTRADA/SAÍDA:	
FONE/FAX: 01499716719		HORA ENTRADA/SAÍDA:	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		CEP: 17400-000	
MUNICIPIO: GARÇA			
UF: SP		OBS/ENTREGA:	
FONE/FAX: 01499716719			
MUNICIPIO: GARÇA			
001			
20/10/2024			
1.802,50			
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
1.802,50		228,07	
VALOR DO FRETE		VALOR DO ICMS ST	
0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		0,00	
ENDEREÇO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
RUA ADE, 27, LOTE 28/29		1.802,50	
QUANTIDADE		VALOR TOTAL DA NOTA	
2		1.802,50	
ESPECIE CAIXAS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50	
HYPOFARMA		1.802,50	
CEFTRIAXONA DISS		1.802,50	
ODICA (GEN) 1000		1.802,50	
M3 CX C/100 FR A		1.802,50	
MP - BLAU FARMAC		1.802,50	
EUTICA		1.802,50	
COD. PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
090945		1.802,50	
DESCR PROD		VALOR TOTAL DA NOTA	
LIDOCAINA (HYPOC		1.802,50	
AINA) 2% S/V CX		1.802,50	
C/100 AMP 5ML -		1.802,50</	

mafra Identificação do emitente CM HOSPITALAR S.A 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 1-SAÍDA N. 001578180 SÉRIE 1 FOLHA 02/02		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0912 4201 6400 0157 5500 1001 5781 8017 4366 5253 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.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES https://www.vivo.com.br/compliance Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).			
RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)			
DATA DE RECEBIMENTO		DADOS ADICIONAIS			

25 SET 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

TICKET



NF-e
Nº 001578180
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006845475

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000014894646701014798760000180250

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.106

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.802,50

VALOR COBRADO 1.802,50

NR. AUTENTICACAO 1.DE3.9FC.657.3B7.6D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/09/2024, Valor Total: R\$ 3.951,00. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.026.751

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Megamix Comercial**

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3121-3434

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.751

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0980 5469 4800 0186 5500 1000 0267 5116 4035 3618

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

141240288275933 23/09/2024 14:03:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSCRIÇÃO DO SUBSTITUÍDO

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Destinatário

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/09/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CER

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(140)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:03:16

FATURA/DUPLICATA

001

21/10/2024 R\$ 3.951,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.791,00

VALOR DO ICMS

151,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.951,00

VALOR DO PREÇO

0,00

VALOR DO DESPESAS

0,00

DESPESAS

0,00

OUTRAS DESPESAS/ACRESCIMOS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.951,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0003-27

ENDEREÇO

RUA JOÃO BETTEGA, NR. 3802

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.05466-25

QUANTIDADE

24

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

96.000

PESO LÍQUIDO

96.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
706	ALCOOL SWAB CX C 100 UNIQ(L: 2401287 Q: 50 V: 01 29) - ANVISA 10150470488	30059090	040	6102	CTC	50	3,20	160,00	0,00	0,00	0,00	0	0
970	LUVA CIRURGICA 7,0 PAR LIFE PLUS(L: LP007N Q: 200 V: 03 28)	40151200	200	6102	PAR	200	1,08	216,00	216,00	8,64	0,00	4	0
1103	LUVA DE LATEX G CTC C 100 UND NUGARD(L: 25655LPE Q: 20 V: 03 29)	40151900	200	6102	CTC	20	16,90	338,00	338,00	13,52	0,00	4	0
1102	LUVA DE LATEX M CTC C 100 UND NUGARD(L: 26021LPD Q: 100 V: 03 29)	40151900	200	6102	CTC	100	16,90	1.690,00	1.690,00	67,60	0,00	4	0
938	LUVA DE LATEX P CTC C 100 UND NUGARD(L: ILLIS084 Q: 80 V: 03 28)	40151900	200	6102	CTC	80	16,90	1.352,00	1.352,00	54,08	0,00	4	0
1019	MASCARA TRIPLA C ELASTICO AZUL CX C 50 UND PBL(L: M0001 Q: 60 V: 09 29)	63079010	200	6102	PCT	60	3,25	195,00	195,00	7,80	0,00	4	0

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 SET 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$530,74.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO

FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.

MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 3.791,00

O PRODUTO COM O NCM 30059090 TEM ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 6080

2012, ANEXO I, ITEM 72

TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA OS ITENS 706, 1019

COTACAO N 1599.

362946761.1 - SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

TERMO DE COLABORACAO 03 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO RECEB

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691436830107240330400522480011698760000395100

BENEFICIARIO:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.107
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.951,00
VALOR COBRADO	3.951,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.BB3.05D.0E6.B52.C4C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP**
Rua Javolenos 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 029297
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0292 9716 3573 0858

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 mercadorias		135242096859134 19/09/2024 17:52:24	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ	
209.571.252.111		01.227.690/0001-89	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	19/09/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	19/09/2024
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Garça	SP	(14) 3532-5198	17:52:24

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	8,50						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50
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	8,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	SABAO EM PEDRA	68029100	0500	5.405	UN	5,00	1,70	8,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 2,72 (32,00%) Federais R\$ 1,19 (14,05%) Estaduais R\$ 1,53 (18,00%) . Fonte IBPT. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	
SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

19/09/2024 17:52:29

23 SET. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700240000018198740000000850

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 102.108

DATA DE VENCIMENTO 19/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 8,50

VALOR COBRADO 8,50

NR.AUTENTICACAO D.705.95A.468.7EC.3BC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)	Nº: 000020328 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: 000020328 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35-2409-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.328-137.524.885-2 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.242.150.051.128 26/09/2024 08:53:16			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 26/09/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06			BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/09/2024
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG	HORA DA SAÍDA 08:50:56
LOCAL DE ENTREGA					
FATURA/DUPLICATA 000020328-1 - CARTEIRA - 20/10/24 - R\$ 483,30					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	483,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	483,30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CPF / CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	IE	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	10	6,2000	62,00			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9500	139,00			0,00		
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	2	63,9000	127,80			0,00		
19322	GUARDANAPO MESA 18X20 C/100 UN	48183000	0500	5929	PCT	10	1,5500	15,50			0,00		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim das Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 SET 2024

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-037508 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049427000001419001424209298750000048330

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 102.109

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 483,30

VALOR COBRADO 483,30

NR. AUTENTICACAO 5.5D2.7D5.6D9.359.05F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082276964293980466910009898750000584831

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 102.110

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.848,31

VALOR COBRADO 5.848,31

NR. AUTENTICACAO 3.E2C.05D.8BA.098.E51

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 505,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 70 WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.192.764
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.192.764
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0908 2317 3400 0193 5500 0000 1927 6410 0214 5715

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

135242126732471 - 23/09/2024 21:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

687161985111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/09/2024

ENDEREÇO

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/09/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1403535198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:02:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 21/10/2024

Valor R\$ 505,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
152,27	20,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,25
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	505,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS		1/2	7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51097	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12	90183921	0/40	5102	UND	30,0000	8,2000	246,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
53093	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML "GENÉRICO" (B1)	30049069	0/00	5102	FR	10,0000	2,2006	22,01	0,00	22,01	2,64		12,00	
568161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL"	30049059	0/00	5102	CX	4,0000	7,3440	29,38	0,00	29,38	5,29		18,00	
572612	SERINGA 60ML BICO CATETER CENTRAL CX C/25 UND	90183119	0/00	5102	CX	4,0000	25,2200	100,88	0,00	100,88	12,11		12,00	
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	90211010	0/40	5102	UND	8,0000	13,3719	106,98	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

7 507 2026

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 362946761.1 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE) FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END.ENTREGA : RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS CEP 17400-000 GARCA/SP Email do Destinatário: ptengler@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083217454452124007710007698760000050525

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.111

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 505,25

VALOR COBRADO 505,25

NR.AUTENTICACAO 2.4C4.23D.0EC.0D1.33F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813016566118

CNPJ

12047164000153

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

131246197296571

23/09/2024 16:09:53

CHAVE DE ACESSO

3124 0912 0471 6400 0153 550G 1000 2257 8318 8250 2003

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

4803

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/09/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

Bairro/DISTRITO

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/09/2024

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

Telefone/Fax

143407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA		
Nº	Venc.	Vi.
1	21/10/24	939,09

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
939,09	112,69	0,00	0,00	0	939,09
VALOR DO DESCONTO	DESCRIÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DO NÍVEL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	939,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

35913349000107

ENDEREÇO

AV PRESTES MAIA

539

MUNICÍPIO

DIADEMA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

286606970118

QUANTIDADE

11

ESPECIE

MARCA

NÚM.VOL.

11,00

PESO BRUTO

34,00

PESO LÍQUIDO

12,879236

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DEBONERAR	NCM/SH	EST	CEP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. OUTROS	VALOR LÍQUIDO
565	ATADURA CREPOM 10 X 1,8M 13F EDUARDA PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. C35-9 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 26/08/2029 MARCA: AMERICA	4 PC C/ 12 UN	0,00	30059090	000	6108	UN	48	0,4818	23,13	23,13	2,78	0,00	12,00
1670	SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 5667/24 DATA FAB.: 01/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2029 MARCA: INJEX	5 CX C/ 450 UN	0,00	90183119	000	6108	UN	2.250	0,1843	414,68	414,68	49,76	0,00	12,00
733	FITA MICROPOROSA 2,5X10 BRANCA ADPELE PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. NAM14001 DATA FAB.: 19/06/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 MARCA: MISSNER	120 1 RL	0,00	30051090	500	6108	RL	120	2,0642	247,70	247,70	29,72	0,00	12,00
385	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ 10ML PATIVO: CLORETO DE SODIO N LT. 2431776 DATA FAB.: 30/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 MARCA: EQUIFLEX	1 CX C/ 200 AP	0,00	30049099	500	6108	AP	200	0,2275	45,50	45,50	5,46	0,00	12,00
1312	GLICOSE 50% INJ IV 10 ML HIPERT PATIVO: GLICOSE N LT. GJR DATA FAB.: 02/08/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 MARCA: SAMTEC	2 CX C/ 200 AP	0,00	30049099	500	6108	AP	400	0,5202	208,08	208,08	24,97	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 27 MÉDIA COMPLEXIDADE														

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARÁ SANITÁRIO Nº 0046/24 DE 09/02/2024 (VALIDADE 08/02/2025) - AFE:1.11378-E AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:

ORIGEM: 352946769

ORIGEM: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

ORIGEM: (MÉDIA COMPLEXIDADE)

ANTASCA: A108 / TRANSACAO: 115201 / PEDIDO: 91004697

NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENCERICO ALIQ. 12% UF DESTINO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IPT) R\$: 59,96

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$16,25 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00;

NÚMERO DA OS: 252238

CONSUMO: 077 / PLANO: 28 RIAS

VALOR ICMS DESONERADO: 0

CONSIDERADO:

EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MANDADO N. DE VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 11,50

RESERVADO AO FISCAL

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115743810803031411089198760000093909

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.112

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 939,09

VALOR COBRADO 939,09

NR.AUTENTICACAO 0.E43.17F.4AB.4BE.381

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193525800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1919552 FL 1 / 1
SÉRIE 1

611

CHAVE DE ACESSO

3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9195 5218 5869 3440

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

135242126577371 23/09/2024 20:37:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/09/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1919552/1	21/10/2024	1.281,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.188,49		213,93		0,00		0,00		1.281,93	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		1.281,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

18,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,28661

PESO BRUTO

69,838

PESO LÍQUIDO

69,838

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262433H Q: 40,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2027 *Isencao conf. Anexo I, Ar t. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	40,00	2,3361	93,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 23121 7 Q: 30,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	90192010	700	5102	UN	30,00	3,1096	93,29	93,29	16,79	0,00	18,00	0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAV E) L: PLBCORC200-91 Q: 72,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2029	48030090	000	5102	RO	72,00	7,40	532,80	532,80	95,91	0,00	18,00	0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: M37606 Q: 6 0,0000 F: 16/05/24 V: 15/05/2026	30039099	000	5102	FR	60,00	1,7222	103,33	103,33	18,60	0,00	18,00	0,00
020960	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROC ETAMINA) (CRISTALIA) L: 50014253 Q: 25,0000 F: 15/05/24 V: 15/05/2026 *** Portaria 344/98 B1	30049032	000	5102	AP	25,00	16,30	407,50	407,50	73,35	0,00	18,00	0,00
017875	FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B24B0408 Q: 50,0000 F: 06/02/24 V: 06/02/2026	30049069	000	5102	CP	50,00	0,081	4,05	4,05	0,73	0,00	18,00	0,00
030659	FLUORESCINA SODICA 10MG (OFTALMOPHARMA) L: FL 010324A Q: 5,0000 F: 14/08/24 V: 31/08/2026	32041990	000	5102	FR	5,00	9,5043	47,52	47,52	8,55	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-----------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 362946761 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 24/09/2024 Pedido: 2955712 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2955712 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101398002178898760000128193

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 102.113

NOSSO NUMERO 17115360001398002

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.281,93

VALOR COBRADO 1.281,93

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C06.4C9.DC9.48E.6F3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série	
			000000005005 - 1	
			Autenticidade	
		3Z1H-HOHE		
		Data de Emissão		24/09/2024
PRESTADOR DE SERVIÇOS  Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483 End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010 Município: MARILIA UF: SP E-mail: cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br				
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 SERVICO DE MANUTENCAO EM: BOMBA DE INFUSAO ICATU S INTELLI SR:75740V/01 MARCA SAMTRONIC. BOMBA DE INFUSAO ICATU S 3ED INTELLI SR:75663V/01 MARCA SAMTRONIC. BOMBA DE INFUSAO ICATU S 3ED INTELLI SR:51066V/00 MARCA SAMTRONIC. VENCIMENTOS: 22/10/2024 - 1.352,00 / 19/11/2024 - 1.352,00 / 17/12/2024 - 1.352,00 / OBSERVACAO: TERMO DE COLABORACAO 003/2023. ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL GARCA * Valor aproximado dos Impostos R\$ 662,34 (16,33%) Sendo: Municipal R\$ 202,80 Federal R\$ 459,54 Fonte: IBPT / Anexos do Simples				
 Felipe Manes Engenharia Clínica - AHBB Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situat�o de Tributac�o Tributada no Prestador	
C�digo do Servi�o 1401 - LUBRIFICA�O,LIMPEZA,LUSTRA�O,REVIS�O,CARGA E RECARGA, CONCERTO,RESTAURA�O,BLINDAGEM,MANUTEN�o E CONSERV.MAQ.VE�CULOS				
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 reten�es de tributos administrados pela Uni�o, sendo de responsabilidade do Tomador e n�o implicam na base de c�culo				
Dedu�es de Materiais	Base de C�culo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.056,00	5,0000%	202,80	4.056,00
VALOR L�QUIDO DA NOTA = R\$ 4.056,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE



CIRURGICA NEVES LTDA



Representante: KTK, Orsinirose/Samironut

LAUDO DE CALIBRAÇÃO

Nº CCR - 26 - BPL 32.963 2024

1. Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GARÇA

2. Características do Objeto:

Bomba de Infusão Volumétrica modelo: ICATU S 3ED número de série: 5106SV.00
 Dispositivo utilizado na bomba de infusão: Icaaset

3. Método utilizado:

Comparação com padrão calibrado e rastreado à RBC, de acordo com a instrução de trabalho interna
 IT 05.09.05 - revisão 03

4. Padrões utilizados:

- Bureta graduada de 50ml marca Masterabov, identificação BU-02, Calibrada pela Masterabov em 26/03/2022 com vencimento em 26/03/2024. Calibrada com padrão à RBC - certificação nº RBC 3424/22
- Oxímetro digital marca AKSO, identificação AK-68, Calibrado pela LFM em 24/06/2023 com vencimento em 24/06/2024, certificação nº R30285/22
- Termômetro digital duplo marca Minipa, identificação TH-21, série 172410087205, Calibrado pela LFM em 24/06/2022, com vencimento em 24/06/2024, certificação nº R30267/22

5. Condições ambientais:

- Temperatura Ambiente: 22,0 °C
- Umidade Relativa: 58,5 %

6. Resultados:

Volume (ml)	19,7
Tempo (h:min)	0:45

Vazão Desejada (ml/h)	Vazão Verificada (ml/h)	Erro Verificado (%)	Resultado
25,00	24,63	-1,50%	CONFORME

7. Observações:

- Os resultados deste certificado referem-se exclusivamente ao(s) instrumento(s) à calibração nas condições específicas, não sendo extensivo a quaisquer lotes;
- O certificado de calibração não deve ser parcialmente reproduzido sem prévia autorização;
- Esta calibração não isenta o instrumento de controle metrológico periódico, conforme estabelecido no manual do usuário;
- Incerteza das medições: 0,6%.

Data: 06/05/2024

Vencimento: 06/05/2025

Técnico Responsável:

Jefferson Teodoro Prado

Jefferson Teodoro Prado
 CRT-SP 28252391869



SAMIRO NUT



ORSINIROSE

EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - Anestesia - Oxigênio Intensivo - Oximetria - Mapa Cerebral - Ultrassom - Rente Cirúrgico

Calibração de Equipamentos - Termômetros - Balanças - Fios e Instrumentos - Bombas de Infusão - Equipamentos - Samironut

R. 24 de Outubro nº 1.365 CEP: 17.094-010 Marília - SP - (14) 3413.0030/00144 Fone: (14) 3413.2489/00004405

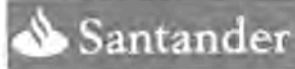
E-mail: orsinirose@samironut.com.br - www.samironut.com.br - www.orsinirose.com.br



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634		Motivos da não Entrega ☐ Mudou-se ☐ Endereço Insuficiente ☐ Recusado ☐ Não existe nº indicado ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Ausente ☐ Outros (Especificar) ☐ Não Procurado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Carteira/Nosso Número 000000314359-7			
Data de Vencimento 22/10/2024	Nº do Documento 005005-1/3	Espécie Moeda DM	(=) Valor do Documento 1.352,00		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador	

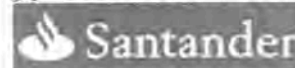


033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Data de Vencimento 22/10/2024	
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A				CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634
Endereço do Beneficiário / Sacador RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010						
Data de Documento 24/09/2024	Nº do Documento 005005-1/3	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/09/2024	Carteira/Nosso Número 000000314359-7	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.352,00	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 5,41 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



033-7

03399.12198 63400.000038 14359.701019 8 98770000135200

Local de Pagamento					Data de Vencimento 22/10/2024	
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010				CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634
Data de Documento 24/09/2024	Nº do Documento 005005-1/3	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/09/2024	Carteira/Nosso Número 000000314359-7	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.352,00	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 5,41 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814359701019898770000135200

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.114

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.352,00

VALOR COBRADO 1.352,00

NR.AUTENTICACAO 7.A9A.FF1.B90.649.9A8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTD - EPP**
Rua Javolenos Vaz, 2-49, Vila
Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 029298
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0292 9816 3583 9032

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 135242096872436 19/09/2024 17:54:13
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 19/09/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 19/09/2024
Município Garça	UF SP	Fone/Fax (14) 3532-5198	Hora saída 17:54:13

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2024	428,13						

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 428,13
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 428,13

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	TACHINHA/PERCEVEJO	73170010	0102	5.102	UN	100,00	0,04	4,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11885/01	APONTADOR PLASTICO SIMPLES RETANGULAR UN FUTURO	82141000	1102	5.102	UN	5,00	0,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10967/01	ARQUIVO MORTO PAPELAO PADRAO UN	39261000	0102	5.102	UN	50,00	2,40	120,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76639	MARCADOR TECIDO PRETO UNIDADE BLISTERS	96082000	1500	5.405	BL	3,00	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2855/01	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	3,00	1,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76241	RIBBON CERA 110X74MTS RS AUTOADESIVOS	96121000	0500	5.405	UN	15,00	8,90	133,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4815	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	2,00	9,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11880/01	MARCADOR PERMANENTE SLIM 1.5 MM PRETO UND	96082000	1500	5.405	UN	3,00	2,30	6,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11876/01	MARCADOR PERMANENTE 4.0 UN PRETO FUTURO	96082000	0500	5.405	UN	1,00	1,98	1,98	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
40115/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN ROXA	58079000	0102	5.102	UN	200,00	0,14	28,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1718/01	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 48MMX50M SK200 UN ALLTAPE	39191010	0500	5.405	UN	10,00	3,10	31,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5405	GAVETEIRO BIN N 5 PRETO (MEDIO)	82119400	0500	5.405	UN	5,00	14,00	70,00	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\$ 149,63 (34,95%) Federais R\$ 72,56 (16,95%) Estaduais R\$ 77,07 (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
---	--------------------

19/09/2024 17:54:18

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23 SET. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700239960016498740000042813

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 102.115

DATA DE VENCIMENTO 19/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 428,13

VALOR COBRADO 428,13

NR.AUTENTICACAO C.002.D99.72F.613.521

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI AVENIDA FORTE DO LEME, 1.150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO 08340-010 - SÃO PAULO - SP FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA			
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3524 0903 4029 7900 0112 5500 1000 0557 6919 6755 0005			
					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	CNPJ 03.402.979/0001-12	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 00.000.055.769	DATA DA EMISSÃO 23/09/2024
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
A Carta de Correção e disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: Base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.					
EVENTOS / CORREÇÕES					
SEQUENCIA 1	DATA DO REGISTRO 23/09/2024 16:11:06	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO - CCe 135242124474982			
TRANSPORTADORA CORRETA: TRANSPORTES E LOGISTICA DIA & NOITE LTDA QUANTIDADE: 4 VOLUMES PESO: 07 KGS					

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080273743077301840000002198750000125096

BENEFICIARIO:

M N P CUST COM PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

M N P CUST COM PROD HOSP LTDA

CNPJ: 03.402.979/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

M N P CUST COM PROD HOSP LTDA

CNPJ: 03.402.979/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.116

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.250,96

VALOR COBRADO 1.250,96

NR.AUTENTICACAO 4.2D4.D5F.C81.0C1.21B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamações, cancelamento de cartão, 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 90000.082579 34006.460009 3 98750000304300

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/10/2024
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60			Nº documento 825734	Nosso número 09 / 00000825734-8
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 3.043,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 9/2024

Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 60,86

O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

 **Bradesco**

237-2

23790.04605 90000.082579 34006.460009 3 98750000304300

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/10/2024
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 20/09/2024	Nº documento 825734	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/10/2024	Nosso número 09 / 00000825734-8
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 3.043,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 9/2024 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 60,86 O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARCA - SP					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



mediana
Ana Paula da Silva
RG: 24.979.384-0
Assistente de RH

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 09/2024

Página: 1/2
 Emissão: 09/10/2024
 Horas: 09:57:21

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUTMARAES MARQUES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7047	CESAR ALVES PEREIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5073	DAIANA SILVERIO	09/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	09/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8800	FABIANO RUYS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6135	GISELENE DOURADO DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8517	MARCIA HELENA BECALETO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	

NPJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 09/2024

Emissão: 09/10/2024
 Horas: 09:57:21

rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
7776	PATRICIA MANTUANI	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	09/2024	35,00	35,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			3.043,00	3.043,00			
Total da empresa:			3.043,00	3.043,00			

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000008257934006460009398750000304300

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:

AHBE - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.117

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.043,00

VALOR COBRADO 3.043,00

NR.AUTENTICACAO D.DD7.087.112.749.179

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pala

0800 729 0088

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

Identificação do Emitente

inovamed

inovamed

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. 11483

SÉRIE 1

FL 1 of 2

628

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO

3124 0912 8890 3500 0293 5500 1000 0114 8319 2254 6312

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

Valor do Imposto de Renda Retido na Fonte

131246197225144

23/09/2024 15:43:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/09/2024

LOGRADOURO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/09/2024

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARCA

Telefone/Fax

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº

1

Venc.

21/10/24

Valor

1.040,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.040,47

VALOR DO ICMS

124,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS IPI

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.040,47

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SERVIÇO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.040,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

PREÇO POR UNIDADE

0 - Emitente

MODAL

0000

PLACA DO VEÍCULO

PC1234

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

7

ESPECIE

Marca

NUMERAÇÃO

7

PREÇO UNITÁRIO

14,99

PESO LÍQUIDO

14,99

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QTD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM/SH	CNPJ	CEP	UNID	QTD.	V. UN. U. LÍQ.	V. TOTAL	ENC.	BC. ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
15	AGUA PARA INECAO 10 ML FLAC HOSP AGUA	30039099	000	6108	FL	800	0,1994	159,52	1,09	159,52	19,14	12,00	0,00	0,00
	PRINCIPIO ATIVO: AGUA													
	CX C/200 FLA													
	EAN: 7898166040328													
	FAB: 16/08/2024													
	BASE ST UN: 0,000													
	VAL: 16/07/2026													
	LT: 24H10631D													
	REG. MS: 1108500110066													
2013	ENCRISE 20 UML IMIVISC 1 ML AMP (E) VASOPRESSINA	30043999	500	6108	AM	20	24,4899	489,80	38,71	489,80	58,78	12,00	0,00	0,00
	PRINCIPIO ATIVO: VASOPRESSINA													
	CX C/10 AMP													
	EAN: 7896112412113													
	FAB: 08/03/2024													
	BASE ST UN: 0,000													
	VAL: 31/03/2026													
	LT: 31003634													
	REG. MS: 1097401900035													
2934	IBUPROFENO 100 MG/ML 20 ML (G) IBUPROFENO	30039039	500	6108	FR	40	2,3086	92,34	19,66	92,34	11,08	12,00	0,00	0,00
	PRINCIPIO ATIVO: IBUPROFENO													
	FR C/20 ML													
	EAN: 7896523227566													
	FAB: 08/04/2024													
	BASE ST UN: 0,000													
	VAL: 08/04/2026													
	LT: 2408088													
	REG. MS: 1438102380013													
4021	MASCARA DE PROTECAO PFF-2 N95 BRANCA MASCARA N95	63079010	000	6108	UN	300	0,8091	242,73	0,00	242,73	29,13	12,00	0,00	0,00
	PRINCIPIO ATIVO: MASCARA N95													
	CX C/1 UN													
	EAN: 7898172861252													
	FAB: 17/11/2023													
	BASE ST UN: 0,000													
	VAL: 15/07/2028													
	LT: 2308010319													
	REG. MS: 81855830032													
4199	SONDA NASOGASTRICA DESC LONGA 06 FR Sonda NASOGASTRICA	90183929	000	6108	UN	20	0,6025	12,05	0,00	12,05	1,45	12,00	0,00	0,00
	PRINCIPIO ATIVO: Sonda NASOGASTRICA													
	PCT C/20 UN													
	EAN: 7898558280936													
	FAB: 30/01/2024													
	BASE ST UN: 0,000													
	VAL: 01/02/2028													
	LT: 6311													
	REG. MS: 80212340034													
4491	BUSCOPAN 10 MG (S) BUTILBRO DE ESCOPOLAMINA	30044990	000	6108	CP	100	0,4403	44,03	1,18	44,03	5,28	12,00	0,00	0,00
	PRINCIPIO ATIVO: BUTILBRO DE ESCOPOLAMINA													
	CX C/20 CP													
	EAN: 7896094921429													
	FAB: 04/06/2024													
	VAL: 04/06/2026													
	LT: J24E0054													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Num WMS:

RESERVADO AO FISCAL:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 212,26 (20.40%)

/ ID 362946761 COTN°1599 / TERMO COLABORACAO 03/2023 ORGAO /PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

OBSERVAÇÃO: DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93

NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$47,31 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020

VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 29,13

REFERÊNCIAS (GEN) - SIMILARES (SIMI) - CORRELATOS (CORREL) - ETÍQUETAS (ETIQ) - NOTIFICAÇÕES (SIMPLIFICADA) (NS)

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM

"SH. TRANSPORTADOR: favor aderir ao horário de entrega"

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		PED.: 1310005171		NF-e 629
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					Nº. 11483
						SÉRIE 1

 Identificação do Emitente 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. 11483 SÉRIE 1 FL 2 of 2		 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal CHAVE DE ACESSO 3124 0912 8890 3500 0293 5500 1000 0114 8319 2254 6312	
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 Autenticação (Data e Hora) 131246197225144		23/09/2024 15:43:54	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS					
QTD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CTE	CEP	UND
QTD					
V. UN.	V. 11%	V. TOTAL	PNC	BC. ICMS	V. ICMS
BASE ST UN 0,000		VALOR ST 0,000		REG. MS: 1781708900115	
FIM DOS PRODUTOS				1.040,47	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090365179700700012233177998760000104047

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 102.118

NOSSO NUMERO 36517970000012233

CONVENIO 03651797

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.040,47

VALOR COBRADO 1.040,47

=====

NR.AUTENTICACAO A.BFB.1FC.CC5.C0B.A8B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 793787
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 - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 793787
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7937 8710 6282 4957

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 nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246198452368 24/09/2024 08:57:18

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

24/09/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA
24 SET 2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/10/2024 1.618,92

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
1.618,92	172,89	0,00	0,00	1.614,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	4,90
				1.618,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA			105,28	105,28

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
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3071 (1) 06/2026 \ LT 3072 (4) 08/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3071, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/06/2024, Data Val: 25/06/20- 26 / Fornecedor: 4128, Lote: 3072, Qtde: 4 ,Data Fab: 26/08/2024, Data Val: 26/08/20- 26)	38089429	000	6108	CX	5	57,4340	287,17	287,17	34,46	0,00	12,00	0,00
14782	METRONIDAZOL 250MG 20CP REVEST GEN-PRATI LT 24B18R (2) 01/2026 (Fornecedor: 9706, Lote: 24B18R, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/20- 24, Data Val: 31/01/2026)	30049066	500	6108	CX	2	3,3050	6,61	6,61	0,79	0,00	12,00	0,00
13925	TRIDIL 50MG 5MG/ML 10AMP 10ML-CRISTALIA LT 50014898 (1) 06/2026 (Fornecedor: 2591, Lote: 50014898, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/- 2024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	500	6108	CX	1	395,6000	395,60	395,60	47,47	0,00	12,00	0,00
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5285 (1) 05/2027 \ LT 7661 (3) 08/ 2027 (Fornecedor: 2844, Lote: 5285, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/05/2024, Data Val: 27/05/- 2027 / Fornecedor: 2844, Lote: 7661, Qtde: 3 ,Data Fab: 12/08/2024, Data Val: 12/08/- 2027)	96190000	000	6108	FD	4	75,7950	303,18	303,18	36,38	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 362946761 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca

(Media Complexidade) ||#R35P4V15 R3P3V2 #||

ITENS 9 a 11 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 118,10

Pedido: 762995

Pedido Cliente: 362946761

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: 0,53

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

respostas se forem relacionadas

conhecimentos do transportes.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 793787
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7937 8710 6282 4957

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246198452368 24/09/2024 08:57:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. 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	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9271 (2) 05/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9271, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0-5/2024, Data Val: 31/05/2029)	48191000	000	6108	CX	2	91,5100	183,02	183,02	21,96	0,00	12,00	0,00
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 9167 (4) 05/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9167, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029)	48191000	000	6108	CX	4	40,2175	160,87	160,87	19,30	0,00	12,00	0,00
31332	HASTES C/75 FLEXIVEIS-NATHY LT 06/24 (8) 06/2027 (Fornecedor: 1802, Lote: 06/24, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 01/06/2027)	56012190	000	6108	CX	8	1,5900	12,72	12,72	1,53		12,00	
13144	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDIC PLAST LT 19430 (1) 06/2028 (Fornecedor: 871, Lote: 19430, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2028)	39269030	000	6108	PCT	1	2,6900	2,69	2,69	0,32	0,00	12,00	0,00
34369	AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA LT HWT231008 (14) 11/2028 (Fornecedor: 4333, Lote: HWT231008, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/20-28)	82121020	100	6108	PCT	14	2,3350	32,69	37,59	1,50	4,90	4,00	15,00
36182	HEPTRIS SD 40MG 10 SERINGAS (IV/SC)-MYLA LT AB10941A (1) 07/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: AB10941A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2023, Data Val: 31/07/2025)	30049099	200	6108	CX	1	138,0000	138,00	138,00	5,52	0,00	4,00	0,00
28640	HEPARINOX SD 80MG 02 SERINGAS IV/SC-CRIS LT A1A2810E1 (2) 04/2025 (Fornecedor: 259-1, Lote: A1A2810E1, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/05/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	200	6108	CX	2	45,7350	91,47	91,47	3,66	0,00	4,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032427000000393000283106898770000161892

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.119

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.618,92

VALOR COBRADO 1.618,92

NR.AUTENTICACAO 8.CE3.4F5.A3A.000.F88

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO								NF-e	
DATA DO RECEBIMENTO		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)						Nº: 000020330 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: 000020330 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2409-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.330-134.859.583-9 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.242.151.152.083 26/09/2024 10:27:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		DATA DA EMISSÃO 26/09/2024	
MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/09/2024
LOCAL DE ENTREGA			HORA DA SAÍDA 10:23:21

FATURA/DUPLICATA 000020330-1 - CARTEIRA - 23/10/24 - R\$ 432,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 432,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 432,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CPF / CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
17841	SABONETEIRA EXACTA PLUS BCA C/RESERVATOR	39259090	0102	5929	UN	8	26,5000	212,00			0,00	
18181	TOALHEIRO BCO P/PAPEL INTERF SUSTENTAVEL	39259090	0102	5929	UN	8	27,5000	220,00			0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

2 X SET 2024

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-037510 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)	RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049427000001421001424205398780000043200

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 102.120

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 432,00

VALOR COBRADO 432,00

NR. AUTENTICACAO 7.F5B.10D.304.38E.E54

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUST. 591, WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PP
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
(DOCUMENTO FISCAL DE NOTAS FISCAIS)
01 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 1054195
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0904 3720 2000 0144 5500 1001 0541 9517 1063 5579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquir ou Receb. Terceiros dest a nao contribuin

INSCRIÇÃO ESTADUAL 816014643118
NÚMERO DO SUBSTITUTO 04.372.020/0001-44
NÚMERO DO SUBSTITUTO 04.372.020/0001-44
NÚMERO DO SUBSTITUTO 04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ 45.349.461/0009-60
DATA EMISSÃO 23/09/2024
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 / COMPL. : SAL
CNPJ 17400-000
DATA DE ENT / SAÍ 23/09/2024
MUNICÍPIO GARÇA
UF SP
HORA DE SAÍDA 13:48:00
FONE / FAX (14)3407-5066
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA
001 23/10/2024 1.158,60

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 1.158,60
VALOR DO ICMS R\$ 111,86
VALOR DO PRETE R\$ 0,00
VALOR DO SEGURO R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.158,60
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 13,58
VALOR DO IPT R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.158,60

RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSP URGENTES LTDA
CNPJ / CPF 48.740.351/0054-77
ENDEREÇO
V ANHANGUERA KM 313, SN
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582695554112
PESO BRUTO 0,000
PESO LÍQUIDO 0,000

QUANTIDADE 1
ESPECIE
MARCA
NÚMERO
CÁLCULO DO PRODUTO / SERVIÇOS
COD PROD 01.01.03877
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS (+)COMPLEXO B IM/IV AMP 2ML - HYPOFARMA PF: 71,99 || Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 || Lote: 23111437 Qtd: 900,00 Fab: 06/11/2023 Val: 30/11/2025;
01.01.01874 (+)SALBUTAMOL 100MCG AER C/200DS - PHARMASC PF: 35,73 PMIC. 49,39 || Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 || Lote: 2420871 Qtd: 20,00 Fab: 01/03/2024 Val: 31/03/2026;

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim
30 SET 2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reservado ao Fisco
DADOS ADICIONAIS
Reservado ao Fisco

NF-e
NÚMERO 1054195
SÉRIE 1

VALOR:
R\$ 1.158,60

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
 =====
 BANCO SICOOB S.A.

75691303910139817702044742670019898780000115860
 BENEFICIARIO:
 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
 NOME FANTASIA:
 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 BENEFICIARIO FINAL:
 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 PAGADOR:
 ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.121
 DATA DE VENCIMENTO 23/10/2024
 DATA DO PAGAMENTO 31/10/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 1.158,60
 VALOR COBRADO 1.158,60
 =====

NR.AUTENTICACAO 7.DC8.844.F6D.C64.A73
 =====

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

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

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

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.025.357
Série: 1
Folha 1/1



638

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 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0253 5717 4776 1363

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135242120182980 - 23/09/2024 10:03:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

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

23/09/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

23/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:02:06

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 23/10/2024
Valor: R\$ 498,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,05
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	498,05

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	OCCOSN	CFOP	UN	QUANTIL	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	50,00	3,22	161,00	0,00	0,00		0,00	
5950	POTE TERMICO ISOPOR 500ML - FM50 - C/100 UN - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	6,00	28,50	171,00	0,00	0,00		0,00	
664	POTE TERMICO ISOPOR 750ML - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	5,00	33,21	166,05	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

215

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 : 1598

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\$ 169,93

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CRESOL CONFEDERAÇÃO

=====

1339102608900000000105004890603398780000049805

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 102.122

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 498,05

VALOR COBRADO 498,05

=====

NR.AUTENTICACAO D.8F0.ECC.50i.E9F.4AE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais 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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 23/09/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 651,65

NF-e
Nº: 321788 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

CRISMED

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 321.788
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3217.8810.0981.2650
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
135242125081261 - 23/09/2024 17:06:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
23/09/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
23/09/2024

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
(014)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:05:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
321788/1 - 23/10/24 - 651,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
651,65

VALOR DO ICMS
100,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
651,65

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
651,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0001-50

ENDEREÇO
R SAO PAULO. 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.751.854.115

QUANTIDADE
2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,0000

PESO LÍQUIDO
5,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
21793 30044990	(+) CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML Modelo: CX C/ 50 AMP Lote: BA-003/23 - 30/11/2025 Qtde: 1.00 Lista: C1 Número da FCI:	000 5102	CX	1,0000	266,0000	0,0000	266,00	266,00	31,92	0,00	12,00	0,00	
21731 30049045	(-) BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Marca: NATIVITA Princípio Ativo: BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS Modelo: FR Lote: 240374 - 30/05/2026 Qtde: 6.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.01	000 5102	FR	6,0000	2,3800	0,0000	14,28	14,28	1,71	0,00	12,00	0,00	

Bruno Joaquim

21 SET 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 9995 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 362946761 - Entrega 24/09/2024 -
Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura
Municipal de Garça (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT
198/09 Tributo aproximado R\$: 67,47 Federal R\$: 1,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 23/09/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 651,65

NF-e
Nº: 321788 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 321.788
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3217.8810.0981.2650

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
135242125081261 - 23/09/2024 17:06:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.192.876/0001-38								
21856 56031290	CURATIVO POS COLETA ADULTO HIPOALERGICO BEGE Marca: FIRSTLAB Modelo: CX C/500 UN Lote: R030404/04BE - 28/04/2026 Qtd: 10.00 Numero da FCI	000 5102	CX	10,0000	15,0000	0,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
18412 30059090	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 156015 - 26/07/2029 Qtd: 39.00 Numero da FCI / CEST: 13.010.00	000 5102	PCT	39,0000	5,6762	0,0000	221,37	221,37	39,84	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 9995 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 362946761 - Entrega 24/09/2024 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 67,47 Federal R\$: 1,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700097065171198780000065165

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.123

NOSSO NUMERO 28156340000097065

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 651,65

VALOR COBRADO 651,65

NR.AUTENTICACAO 0.5F1.ED9.192.5FC.223

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 909,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A/SP - R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070 WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.066.799
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 - BLOCO C UNIDADE C03
TECHNO PARK - 13069-310
CAMPINAS - SP Fone/Fax: 1932622471

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**N°. 000.066.799**
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0907 5690 2900 0138 5500 1000 0667 9910 0159 3412

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242123968563 - 23/09/2024 15:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244672423119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.569.029/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A/SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/09/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **23/10/2024**
Valor **R\$ 909,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
909,00	163,62	0,00	0,00	0,00	0,00	909,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	909,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

RUA ALFREDO VIEIRA ALVES, 205

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1**Volumes****9,000****9,000**

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
91	SURFIT PLUS COLOSTOMIA DRENAVEL OPACA 70MM/CONVATEC/1197863 - 1023186 Lote: 4D00389 Qt: 20 Val: 01/04/29	30069110	200	5102	UN	20	14,4500	289,00	289,00	52,02			18,00	
73	SURFIT PLUS PLACA COM MICROPORE 70MM/CONVATEC/1197825 - 1085267 Lote: 4A01348 Qt: 20 Val: 01/01/29	30069190	200	5102	UN	20	31,0000	620,00	620,00	111,60			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

ID BIONEXO 362946761.1

Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Vendedor: 11-IRIS FERNANDES Id Ped: 159307

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 159,82 Estadual: R\$ 109,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

 ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080153118165721422720009298780000090900

BENEFICIARIO:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.569.029/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.569.029/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.124

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 909,00

VALOR COBRADO 909,00

NR.AUTENTICACAO 9.1FD.8D5.E7B.07C.277

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSP.DISTRIBUIDORA.COMDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 8058
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

645

Chave de acesso

35240942125513000179550010000080581311429806

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada

Protocolo de Autorização de Uso

135242123525408 - 2024-09-23 14:48:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.740.896.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
23/09/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70. - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/09/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DA SAÍDA

14:48:5

FATURA/DUPPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 23/10/2024 VALOR: 762,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS		VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
762,65	137,28	6,81		31,32	0,00	0,00	762,65
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		762,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3º DISTRITO INDUSTRIAL (V			MUNICÍPIO Araraquara			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181608645110	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 17,090 Kg			PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000013	SCALP 21G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRA/VENOSO ESTERIL POLYBAG VERDE BIOMASS C/100 - BIOMASS Lote: HSAV21060201 Qto: 12 Venc: 31-07-26	0,00	90183929	200	5102	UN	1.000,00	0,2000	200,00	200,00	36,00	18,00
0000014	SCALP 23G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRA/VENOSO ESTERIL POLYBAG AZUL BIOMASS C/100 - BIOMASS Lote: HSAV21060201 Qto: 3 Venc: 31-07-26	0,00	90183929	200	5102	UN	300,00	0,2000	60,00	60,00	10,80	18,00
0001104	ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL JC JADE C/12 - AMED Lote: C23-9 Qto: 12 Venc: 01-09-25	0,00	30059090	000	5102	UN	144,00	0,6400	92,16	92,16	16,59	18,00
0001105	ATADURA DE CREPOM 20CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL JC JADE C/12 - AMED Lote: C05-9 Qto: 12 Venc: 29-01-25	0,00	30059090	000	5102	UN	156,00	0,8600	134,16	134,16	24,15	18,00
0001201	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS LL - VIA DE ACESSO L SLIP 16CM C/CLAMP/ PGC C/40 BIOMASS - BIOMASS Lote: HSAV23070501 Qto: 12 Venc: 31-05-28	0,00	90189010	200	5102	UN	480,00	0,5757	276,33	276,33	49,74	18,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.238/01
Assessoria Simoes e Associados

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 7.862 ID: 362945761 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça/Media Complexidade Número Pedido COT/35294576-17 MÉDIA COMPLEXIDADE	

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080070210445694644360003398780000076265

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.125

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 762,65

VALOR COBRADO 762,65

NR.AUTENTICACAO F.4AF.880.8DL.780.5C6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 7.134

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



647

CHAVE DE ACESSO

3524 0902 5208 2900 0493 5500 1000 0071 3412 2479 4681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242123749627 23/09/2024 15:08:07

CNPJ

02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

5355

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23-09-2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

+55 (14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 23/10/2024, Valor: R\$ 3.708,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.708,00	VALOR DO ICMS	444,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.708,00
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	3.708,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	TIPO DE CONTRATO	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115
QUANTIDADE	38,00	ESPECIE		MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	419,9870 Kg
						PESO LÍQUIDO	398,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9631	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	180	6,2500	0,00	0,00	1.125,00	1.125,00	135,00	0,00	12,00	0,00
Marca:JP 1049100700045 7896137600410 Lote: 302724 D.Fab: 08/24 D.Val: 08/26 Val. aprox. tributos: R\$151.31 (13.45% Fed Nac) R\$135,00 (12.00% Est)															
9629	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	700	3,6900	0,00	0,00	2.583,00	2.583,00	309,96	0,00	12,00	0,00
Marca:JP 1049100700029 7896137600434 Lote: 303124 D.Fab: 08/24 D.Val: 08/26 Val. aprox. tributos: R\$347.41 (13.45% Fed Nac) R\$309,96 (12.00% Est)															

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 SET 2024

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoarifado

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	DOCA 11 OC:504915	RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR RICMS-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX. ID 362946761.1 VENDA DIRETA - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS CNPJ: 45349461000960 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS Cidade: Garça-SP CEP: 17400000 Total aproximado de tributos da nota: R\$498.72 (13.45% Fed Nac) R\$444.96 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT		

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124469449640217606129131006598780000370800

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.126

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.708,00

VALOR COBRADO 3.708,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.349.F43.3A7.27A.54B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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) 3406-31400 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.: 000.025.392
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0253 9216 3237 0581

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

135242131307513 - 24/09/2024 10:41:48

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

24/09/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

24/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:40:43

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 24/10/2024
Valor: R\$ 60,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,20
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	60,20

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	00/CSOSN	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6636	ESCOVA SANITARIA S/ SUPORTE - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	3,00	4,25	12,75	0,00	0,00		0,00	
5783	MULTI INSETICIDA SPRAY BUZZ OFF 300ML - AEROFLEX	38089192	0102	5.102	UN	1,00	8,21	8,21	0,00	0,00		0,00	
281	SACO LIXO - 20 LTS - C/ 100 UN - LEITOSO	39232190	0102	5.102	UN	2,00	13,65	27,30	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA C/CABO- VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,97	11,94	0,00	0,00		0,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 24/09/2024 Bruno Joaquim 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 : 48356

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\$ 19,99

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CRESOL CONFEDERAÇÃO

=====

1339102608900000000106004890601198790000006020

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:

AHBE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.127

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 60,20

VALOR COBRADO 60,20

=====

NR.AUTENTICACAO 5.589.15F.3F2.D9A.82F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 104273
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

Emissão: 5224 0937 8444 7900 0233 5500 1000 1042 7318 3304 9008

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152248025533687 24/09/2024 08:52:05

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTADA
809012300115CNPJ
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO-REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
24/09/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

FATURA

NUMERO/FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDADO
104273	1.456,80	0,00	1.456,80

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/10/2024	1.456,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.456,80		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO ICMS
1.456,80	174,82	0,00	0,00	1.456,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	262,23
				1.456,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CODIGO AWT	PRAZO DE VALIDADE	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP		1228192171110	
QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	RECEITA
1	CX	0	1,400	1,200	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM	30061090	0,00	6107	UN	24,0000	3,0000	120,00	21,60	120,00
	LT 202412803 Val 10/06/29 UN 24									
NL60CT19S3	NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0,00	6107	UN	24,0000	3,0000	72,00	12,96	72,00
	LT 202414458 Val 05/08/29 UN 24									
NL20CT20S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0,00	6107	UN	24,0000	2,4000	57,60	10,37	57,60
	LT 202412516 Val 04/06/29 UN 24									
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0,00	6107	UN	96,0000	2,3000	220,80	39,75	220,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 10725 PEDIDO 3829467611 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal
de Garça (Média Complexidade) CHC01750 17 Pedido: 46106
Valor do ICMS para a UF de Destino: R\$ = 87,41

RESERVAÇÃO DE FOLHA

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 SET. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEREMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 104273 SÉRIE 1	
LÍQUIDO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA 1456,80	DATA DE EMISSÃO 24/09/2024

 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 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 104273 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 15224 0937 8444 7900 0233 5500 1000 1042 7318 3304 9998 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	---	--

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contribuinte		PRONT. DE AUTORIZAÇÃO 152248025533687 24/09/2024 08:52:05	
CFOP - Código de Faturamento 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 809012300115	CNPJ 37.844.479/0002-33

DADOS DE PRODUTOS/SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	CLASSE	ESPEC.	VALOR	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
NL40CT19S3	LT 202413868 Val 15/07/29 UN-96													
	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	07/00	6107	UN	96,0000	2,4000	230,40	41,47	230,40	27,65	0,00	12,00	0,00
ABS802CE65	LT 202411714 Val 25/04/29 UN-96													
	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM	30061090	07/00	6107	UN	12,0000	63,0000	756,00	136,08	756,00	90,72	0,00	12,00	0,00
	LT 202414528 Val 08/08/29 UN: 12													

DADOS ADICIONAIS	RECEBIMENTO COMPLEMENTAR	RECEBIMENTO ADICIONAL

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090368966500200010458172298790000145680

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.128

Nosso NUMERO 36896650000010458

CONVENIO 03689665

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.456,80

VALOR COBRADO 1.456,80

=====

NR.AUTENTICACAO 6.DCF.3C3.2AC.64E.DD7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA FOLHA
N.000.003.997
SÉRIE 1 1 of 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31

SP
06.696-110

ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100
06240092100
comercial@ellodistribuido.com.br

NATUREZA DA OPERACAO
Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119

DESTINATÁRIO/REMITENTE
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

PROTÓCOLO
135242124484956

DATA EMISSÃO
23/09/2024

DATA SAÍDA/ENTRADA
23/09/2024

HORA DA SAÍDA
16:12:33

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.24.09.14.11.538.800/0423-55-001.000.003-997-100.400.628.0

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

NUMERO

VALOR

VEICULAMENTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.068,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.068,00

CNPJ/CPF 08.944.556/0001-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748976900130

PESO LÍQUIDO 136,00

UF DF

PLACA DO VEÍCULO

PESO BRUTO 136,00

VALOR DO TCM SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO TCM SUBSTITUIÇÃO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO TCM SUBSTITUIÇÃO 0,00

PREÇO UNITÁRIO 4,4500

QTD 240,0000

UNID. UNI

VAL. UNITÁRIO 4,4500

VALOR TOTAL R\$ 1.068,00

BC ICMS 128,16

VALOR TPI 0,00

ALIQ. IPI 12,0

DESC. REPASSE: 0,00

DESC. BONIFICAÇÃO: 0,00

DESC. COMERCIAL: 0,00

DESC. FINANCEIRO: 0,00

CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

ROTA 001.001-GERAL

RESERVADO AO FISCO

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

TERMO DE COLABORACAO 03/2023

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC



Brundo

Bruno Joaquim dos Santos
503.885.338-01
Auxiliar de Administração

total dos tributos fed., est. e munic. de R\$128,16 Conforme Lei nº 12.741/12

ART. 54 DO RCTE/SP
11>> EVITE TRANSFERÊNCIAS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<11

A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUAM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

ID: 362946761.1 TERMO DE COLABORACAO 03/2023

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00148

COND. PGTO: 00003

PEDIDO: 0400628

000 - ICMS NORMAL

010 - ICMS RETIDO

020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

LESSANDRA CAROLINA DOS SANTO

PRAZO 30 DIAS

PRAZO 30 DIAS

PRAZO 30 DIAS

PRAZO 30 DIAS

PRAZO 30 DIAS

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

090 - ICMS OUTROS

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400473400159905367340006898780000106800

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 BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.129

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.068,00

VALOR COBRADO 1.068,00

NR.AUTENTICACAO 0.743.441.F49.7EF.1EE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

REC.BEMOS DE ZAP & MED LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 128 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ZAP & MED LTDA Rua Professora Venina Correa Torres, 230 Sala 203 Centro - 26221200 Nova Iguaçu/RJ	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 128 SÉRIE 2 FOLHA 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3324 0951 3919 6800 0127 5500 2000 0001 2812 1241 0364 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 233240156930562 24/09/2024 07:30:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12926820	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 51391968000127

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45349461000960	DATA DA EMISSÃO 24/09/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 SALA 6	BAIRRO GARÇA	CEP 17400000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/09/2024
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 07:29:00

FATURA / DUPLICATAS

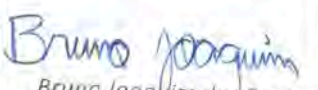
CÁLCULO DO IMPOSTO

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 300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
ecg 57x37	PAPEL 112X100X150	48022090	0103	6101	un	10,0000	30,00000	300,00					
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 03 SET 2024 MÉDIA COMPLEXIDADE													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO BIONEXCO 362946761.1 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) BOLETO VENCIMENTO 24/10/24 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Valor aproximado dos tributos: R\$ 45,18 federais R\$ 60,00 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161209265519500649578903698790000030000

BENEFICIARIO:

ZAP E MED LTDA

NOME FANTASIA:

ZAP E MED LTDA

CNPJ: 51.391.968/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

ZAP E MED LTDA

CNPJ: 51.391.968/0001-27

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.130

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

NR.AUTENTICACAO A.BA8.1C3.A80.EE1.89B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Acácia Comercio de Medicamentos Ltda Rua Citlog, 333 Bairro: Aeroporto 37031-090 Varginha - MG Fone: (35)3690-1150 Fax: (35)3690-1150		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 303.834 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3124.0903.9450.3500.0191.5500.1000.3038.3410.1064.3732 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 131246198499297 - 24/09/2024 09:14:52								
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016		INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 813028857113		CNPJ 03.945.035/0001-91								
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5062 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL												
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO		CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 24/09/2024 CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 24/09/2024 HORA DA SAÍDA 09:14:47		CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL								
FATURA/DUPPLICATAS 303834/1 - 24/10/24 - 591,50												
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 591,50 VALOR DO ICMS 70,98 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 591,50 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 591,50												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, 172 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63 INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115 PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/ST 16089 90181990	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO ELETRODO P/ELG AD/INF C/GEL PCT 50UND Lote 231120 - 30/11/2026 Qtd 3500,00	CST CPOP 000 6108	UNID UN	QTD 3500,0000	VALOR UNITÁRIO 0,1690	VALOR DESC UNIT 0,0000	VALOR TOTAL 591,50	BASE CALC ICMS 591,50	VALOR ICMS 70,98	VALOR IPT 0,00	ALIQ ICMS 12,00	ALIQ IPI 0,00

Bruno Joaquim 27 SET 2024

Bruno Joaquim dos Santos
 502.865.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO EMISSION: 24/09/2024 DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		NF-e Nº: 303834 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	
DATA DE RECEBIMENTO 26/9/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR Total NF: 591,50	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda Rua Citlog, 333 Bairro: Aeroporto 37031-090 Varginha - MG  Fone: (35)3690-1150 Fax: (35)3690-1150	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 303.834 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3124.0903.9450.3500.0191.5500.1000.3038.3410.1064.3732 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 131246198499297 - 24/09/2024 09:14:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813028857113	CNPJ 03.945.035/0001-91	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO PRAZO DE 72HS. APOS ESTE PERIODO NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES. Endereco de Entrega - Cidade - Bairro - CEP - Nro - / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX. 03945035000191 / PEDIDO 362946761. Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Nro Pedido: 71825/ Nro Pedido Porto: 1064034/1 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 591,50/ ICMS Destino: R\$ 35,49 (100% em 2019) /

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791137039000000595053000701002598790000059150

BENEFICIARIO:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO

NOME FANTASIA:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.131

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 591,50

VALOR COBRADO 591,50

NR.AUTENTICACAO D.5A5.252.8A3.00B.52A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itaiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-56800 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 195170
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 0910 8541 6500 1822 5500 1000 1951 7013 5688 1447

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 merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROT DE AUTORIZAÇÃO 233240156196638 23/09/2024 16:01:21

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11774512

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

819017100118

CNPJ/CPF

10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/09/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:01:15

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096210798	1.335,00	0,00	1.335,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/10/2024	1.335,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.335,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.335,00		160,20	0,00		0,00	1.335,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.335,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA		REMETENTE					05.530.576/0010-75
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV GUANDU 1000		QUEIMADOS		RJ	11366660		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
2					7,680	0,575	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000 1901664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML L 2425769 V 31.07.2026 Q 10.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 108,00. Cod. ANVISA:1049700950166.	30049045	5700	6108	UN	10,0000	60,0000		600,00		600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
0000000000 1900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98- C1 L 2412679 V 31.03.2026 Q 1,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 10,80. Cod.ANVISA:1049701910095.	30049069	5700	6108	UN	1,0000	60,0000		60,00		60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
0000000000 1900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2434388 V 31.08.2026 Q 5,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 121,50. Cod. ANVISA:1049700200094. PMC:504,52.	30043290	5700	6108	UN	5,0000	135,0000		675,00		675,00	81,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR, - ID 362946761 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao
Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade). Base calculo ICMS: R\$ 1.335,00 Valor
ICMS partilha: R\$ 80,10 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 362946761. Ordem de
venda: 835785. Remessa: 8002304159.

Bruna Joaquin dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruna Joaquin

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083071018293984876550009198780000133500

BENEFICIARIO:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

NOME FANTASIA:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.132

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.335,00

VALOR COBRADO 1.335,00

NR.AUTENTICACAO 6.1EE.0AA.E5F.46A.79A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 065047
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco


Chave de acesso
3524 0945 9719 0000 0114 5500 1000 0650 4710 5804 6046

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 para Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso
135242151941413 26/09/2024 11:38:43

Inscrição Estadual
438.662.653.116

Inscr.est. do substrib.
CNPJ
45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 26/09/2024
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 26/09/2024
Município Garça	UF SP	Fone/Fax	Hora saída 11:38:43

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	725,00						

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 725,00
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 725,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	29,000000	725,00	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\$ 228,01 (31,45%) Federais R\$ 97,51 (13,45%)
Estaduais R\$ 130,50 (18,00%) - Fonte IBPT.
Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
Ordem de compra Nº: 48899

Reservado ao fisco

26/09/2024 11:38:51

Bruno Inaquim

Bruno Inaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070440550014350656290009598790000072500

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.133

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 725,00

VALOR COBRADO 725,00

NR.AUTENTICACAO 5.BC4.78B.02D.07F.68A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000025962
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



665

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0259 6211 0389 3649

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 135242134728840 24/09/2024 16:11:37-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. FRIEL		CNPJ/CPF 09.944.371-0003-68	

DESTINATARIO/REMETENTE									
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DE EMISSÃO 24/09/2024	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 24/09/2024	
MUNICÍPIO GARÇA			FONE/FAX 1434075066		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA 15:59:00
FATURA									
001									
24/10/2024									
4.689,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.689,15		VALOR DO ICMS 844,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.689,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11			MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 17	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 113,786
					PESO LÍQUIDO 102,794

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		
C0529	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G - 100UN-TEFLON-AZUL-DESCARPACK LOTE:SCTPAB004H - Val:30/04/2029, F ab: 01/05/2024	90183929	700	5102	CX	6,0000	57,5000	345,00	345,00	62,10	0,00	18,00%	0,00%		
ML1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV :60) LOTE:0000191954 - Val:07/06/2026, F ab: 07/06/2024	30049099	000	5102	BO	240,0000	5,9950	1.414,80	1.414,80	254,66	0,00	18,00%	0,00%		
M12054	METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ I V/IM-SANTISA LOTE:12501924 - Val:12/08/2026, Fab 12/08/2024	30039051	000	5102	CX	2,0000	62,5000	125,00	125,00	22,50	0,00	18,00%	0,00%		
CI0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C- 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:C33-1 - Val:12/08/2029	30059090	000	5102	EN	2.700,0000	0,4290	1.158,30	1.158,30	208,49	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: 135242134728840 Pedido: 031822 ID 362946761 Termo de colaboração 03 / 2023 Órgão Proctoria Municipal de Garça (Média Complexidade) Valor Aproximado do(s) Tributo(s): RS 669,17 (14,27%) Federal e RS 645,45 (13,76%) 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
JUNDIAI/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000025962
SÉRIE 3
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0259 6211 0389 3649

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
135242134728840 24/09/2024 16:11:37-03:00

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
C10404	LUVA CIRUR EST COM PO TAM 7.5 - CAIXA-LEMGRUBER (UV:200) LOTE:LP0070 - Val:01/07/2027, Fab:01/07/2024	40151200	000	5102	PR	200,0000	1,1050	221,00	221,00	39,78	0,00	18,00%	0,00%
MU1129	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 250 ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FEC H-EQUIPLEX (UV:40) LOTE:2415376 - Val:01/08/2026, Fab:03/08/2024	30049099	500	5102	FR	80,0000	3,9950	319,60	319,60	57,53	0,00	18,00%	0,00%
C0409	SONDA FOLEY DE SILICONE 2 VIAS 14FR - CAIXA COM 10UN-MEDIX BRASIL LOTE:2316114 - Val:30/03/2028, Fab:30/04/2023	90183929	200	5102	CX	3,0000	18,9000	56,70	56,70	10,21	0,00	18,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961782 - Val:28/03/2026, Fab:14/03/2024	30043933	000	5102	CX	5,0000	209,7500	1.048,75	1.048,75	188,78	0,00	18,00%	0,00%

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BDO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000715682501018198790000468915

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.134

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.689,15

VALOR COBRADO 4.689,15

NR.AUTENTICACAO 6.879.380.82C.D47.7F7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000570735
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



668

CHAVE DE ACESSO:

3124 0900 8749 2900 0140 5500 1000 5707 3516 0674 1497

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246197368546 23/09/24 16:36:42

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

23/09/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SÁIDA

23/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:35:20

FATURA / DUPLICATA

001 21/10/2024 3.537,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

3.458,00

VALOR DO I.C.M.S.

414,96

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.537,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.537,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000150

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

9

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

604436

PESO BRUTO

71,679 Kg

PESO LÍQUIDO

71,679 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	VAL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00497400	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 5ML - 2312196/FAB.01/08/23/VAL.30/08/25	2	6108 000	2 UN	9,00000000	0,00%	18,00	18,00	0,00	2,16	0,00		12,00 0,00
01126800	COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - 231128/FAB.01/11/23/VAL.30/10/28	80	6108 700	80 UN	3,00000000	0,00%	240,00	240,00	0,00	28,80	0,00		12,00 0,00
00206500	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - B24F1892/FAB.01/06/24/VAL.30/06/26 C/ 100 AP	100	6108 500	100 CV	7,40000000	0,00%	740,00	740,00	0,00	88,80	0,00		12,00 0,00
01858300	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - SEPAB0001A/FAB.01/05/24/VAL.30/04/29 C/ 25 UN	120	6108 700	120 PC	20,50000000	0,00%	2.460,00	2.460,00	0,00	295,20	0,00		12,00 0,00
01543300	SONDA FOLEY 22 3 VIAS - (CATETER) - 24044322/FAB.01/03/24/VAL.28/02/29	10	6108 740	10 UN	2,90000000	0,00%	29,00	29,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
01829700	URETRAL 10 - (CATETER) - 09240619101/FAB.01/06/24/VAL.30/06/28	100	6108 040	100 UN	0,50000000	0,00%	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

24 SET. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID: 362946761.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS
Pedido: 604436
Volume M3: 0.736388
Rota: 8

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 162,00

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081041816067660085430001198760000353700

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.135

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.537,00

VALOR COBRADO 3.537,00

NR.AUTENTICACAO 8.02F.B3A.D96.6E8.FD6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2211285 Série 1, emitido em 30/09/2024		NÚMERO NOTA		15857
				DATA E HORA DA EMISSÃO		30/09/2024 14:31:04
				CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		YDVFGF5S
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 PRESTACÃO 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: 34.649,00 TOTAL DO PEDIDO Nº 50736 : 34650,00 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	COTENS	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 DEDUÇÕES			
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						
 Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH						
Data e Hora da Impressão: 30/09/2024 14:31:04						
Up Benefícios						
Recebemos de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.			NÚMERO NOTA 15857			
DATA			Identificação e Assinatura do Recebedor			

CPF	Funcionário	Valor Unit.
282.147.468-76	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	225,00
174.580.258-40	ADRIANA MARIA DA SILVA	225,00
476.103.868-39	ADRIANE JACOMINI	225,00
328.183.728-01	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	225,00
311.981.278-13	ALEX APARECIDO FERREIRA	225,00
224.884.178-74	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	225,00
439.857.138-80	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	225,00
400.005.588-77	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	225,00
358.250.098-50	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	225,00
365.466.708-28	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	225,00
384.268.288-33	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	225,00
489.500.668-90	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	225,00
050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	225,00
341.514.048-21	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	225,00
293.766.368-05	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	225,00
435.163.028-01	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	225,00
312.759.068-77	ANDRE BONADIO CHAGAS	225,00
087.690.988-83	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	225,00
324.212.558-48	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	225,00
298.997.558-69	ANDRESSA CRISTINA ALVES	225,00

063.011.598-29	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	225,00
058.506.528-41	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	225,00
145.734.708-32	ARILSON JOSE DESSIA	225,00
441.276.388-93	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	225,00
417.351.078-08	BARBARA DA SILVA PESSOA	225,00
302.766.818-86	CARLOS ALEXANDRE VIDO	225,00
360.766.508-77	CAROLINE APARECIDA VISMARA	225,00
125.050.518-60	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	225,00
385.294.788-00	CESAR ALVES PEREIRA	225,00
141.315.398-45	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	225,00
338.003.888-12	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	225,00
130.881.618-90	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	225,00
170.732.468-98	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	225,00
277.630.598-26	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	225,00
346.176.328-40	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	225,00
336.502.058-66	DANILO CORREA	225,00
374.711.678-74	DAVID JEAN GREGORIO	225,00
390.398.498-11	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	225,00
409.111.748-18	DIEGO FERNANDO VIEIRA	225,00
343.535.408-90	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	225,00
319.119.348-05	EDILSON ALVES DE LIMA	225,00

170.561.688-76	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	225,00
222.226.928-81	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	225,00
585.686.201-59	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	225,00
422.368.778-62	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	225,00
401.216.538-03	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	225,00
264.442.998-61	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	225,00
544.941.068-95	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	225,00
045.217.288-80	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	225,00
465.931.438-39	EVERTON DOS SANTOS ALVES	225,00
342.315.208-79	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	225,00
283.306.388-12	FABIANO RUYS	225,00
147.217.738-03	FABIO CESAR BRANDAO	225,00
289.460.198-08	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	225,00
092.666.898-66	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	225,00
058.535.928-82	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	225,00
439.453.708-84	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	225,00
222.958.788-96	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	225,00
339.489.538-21	GEORGE GOMES DA SILVA	225,00
486.000.388-80	GEOVANA HELOISA PORCARI JOS?	225,00
481.659.038-29	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	225,00
331.914.498-76	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	225,00

304.345.598-30	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	225,00
325.656.278-74	GISLENE DOURADO DA SILVA	225,00
272.729.368-27	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	225,00
393.257.048-03	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	225,00
419.208.938-65	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	225,00
327.325.488-20	HELOISA APARECIDA DE LUCA	225,00
229.695.808-70	HUGO ISSAO TIZURA	225,00
456.012.718-28	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	225,00
159.344.668-36	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	225,00
127.512.938-24	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	225,00
092.975.248-18	IZABEL PEREIRA BISPO	225,00
323.198.098-48	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	225,00
433.331.208-60	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	225,00
490.498.478-11	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	225,00
366.880.858-95	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	225,00
294.929.978-43	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	225,00
404.857.008-08	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	225,00
418.270.768-01	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	225,00
321.257.748-79	JORGE LUIZ CAFFER	225,00
321.930.368-45	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	225,00
333.138.538-70	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	225,00

275.697.018-28	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	225,00
349.712.228-98	JOSIANE SOARES DA SILVA	225,00
484.988.508-00	JULIA DE SEIXAS MARTINS	225,00
444.387.048-20	JULIA GIOLO JORGE	225,00
470.415.148-46	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	225,00
299.013.648-76	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	225,00
317.019.408-92	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	225,00
369.064.978-12	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	225,00
325.138.548-88	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	225,00
422.524.698-11	KAMILA ALVES FARIA	225,00
351.039.108-02	LAIS DOS REIS VIANA	225,00
321.907.428-62	LARISSA TEODORO MOURA	225,00
426.285.098-65	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	225,00
397.543.588-77	LEANDRO PEDROSO TOME	225,00
402.364.068-92	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	225,00
393.340.338-35	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	225,00
191.034.568-70	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	225,00
283.161.818-51	LUCILENE CATIA MUNHOZ	225,00
274.192.978-51	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	225,00
296.981.418-80	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	225,00
303.206.928-92	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	225,00

306.679.648-51	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	225,00
078.975.648-00	MARCIA HELENA BECALETO	225,00
278.051.628-32	MARCIO EVARISTO DA SILVA	225,00
267.894.398-46	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	225,00
347.389.788-45	MARIA ANGELICA MANCUSO	225,00
084.928.028-12	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	225,00
170.596.008-17	MARIA JOSE MEIRA	225,00
082.239.658-01	MARIA REGINA DA SILVA	225,00
269.059.798-56	MARIANA DA SILVA COSTA	225,00
415.151.788-03	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	225,00
418.923.618-76	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	225,00
024.068.474-54	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	225,00
262.757.998-38	MARLY APARECIDA LUIZ	225,00
452.753.938-81	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	225,00
336.308.858-29	NEMUEL CAMPANARI	225,00
415.039.498-93	PATRICIA MANTUANI	225,00
221.721.108-09	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	225,00
204.053.708-22	PAULO SERGIO DA SILVA	225,00
421.488.098-65	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	225,00
464.409.968-60	POLYANA HELY DIAS	225,00
286.860.588-50	PRISCILA VENTURA PIRES	225,00

424.449.448-01	RAFAELA FAVERO DA SILVA	225,00
283.633.948-90	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	225,00
140.583.188-05	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	225,00
423.314.388-62	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	225,00
294.131.818-61	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	225,00
167.509.138-22	RENATA RIBEIRO BRANCO	225,00
113.085.588-05	RINALDO JORGE DE MELO	225,00
306.192.188-51	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	225,00
263.766.118-69	ROSANA GOMES FELIX	225,00
292.423.788-28	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	225,00
132.934.408-19	ROSELY VASCO	225,00
232.428.728-51	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	225,00
145.679.148-64	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	225,00
488.099.198-82	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA CUNHA	225,00
258.274.508-12	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	225,00
361.506.638-33	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	225,00
190.910.068-46	SOLANGE PAULINA LORENA	225,00
130.895.098-57	SUELY MIDORI HANDA	225,00
392.664.038-30	TAMARA CRISTINA OSHIRO	225,00
067.977.968-06	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	225,00
358.227.538-84	THIAGO APARECIDO FERREIRA	225,00

289.413.338-30	VALERIA APARECIDA LOPES	225,00
427.767.868-83	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	225,00
376.151.978-80	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	225,00
337.244.818-96	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	225,00
395.994.458-64	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	225,00
321.852.778-39	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	225,00
284.764.448-26	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	225,00
302.584.408-64	WANESA LAURENTINO ALVES	225,00

34650,00

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081033671014921443850009798760003465000

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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.136

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 34.650,00

VALOR COBRADO 34.650,00

NR.AUTENTICACAO A.00B.857.CC9.F42.CED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TANQUE DE BETEDA LTDA AV MARECHAL TITO, 6850 - ANDAR 1 - ITAIM PAULISTA, Sao Paulo, SP - CEP: 08115000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.025 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0954 1404 4800 0130 5500 1000 0000 2510 9900 2007 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 135241972881301 - 05/09/2024 19:31	
NATUREZA DA OPERAÇÃO venda de mercadoria		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 135455282114		CNPJ / CFE 54.140.448/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 05/09/2024	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 05/09/2024	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIANS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garça		FONE/FAX		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

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 453,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 453,60

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
fralda	fralda	96190000	040	5401	un	336,0000	1,3500	453,60					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 2706-5 - PJ ALTO VALOR SANTO ANDRÉ I

CONTA: 3.242-5

FAVORECIDO: TANQUE DE BETESDA LTDA

CPF/CNPJ: 54.140.448/0001-30

VALOR: RS 453,60

DEBITO EM: 21/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102137

AUTENTICACAO SISBB: 7.B58.E86.9A7.CFC.C59

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 389314372 Série C
Data de Emissão: 14/10/2024
Data de Apresentação: 15/10/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/11/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198	BF55.163C.9DEC.2CB7.1BD5.10D1.F480.B56B

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA - 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	OUT/2024	22/10/2024	642,48

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 907554085266	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 3,19%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	OUT/24	570.000	kWh	0,47500000	270,75	270,75	18,00	48,74	222,01	1,53	7,08	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	OUT/24	570.000	kWh	0,41608772	237,17	237,17	18,00	42,69	194,48	1,34	5,20	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/24				43,07	43,07	18,00	7,75	35,32	0,24	1,13	Vermelha P2
	Total Distribuidora					550,99							14 Dias
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/24				91,49							

Matheus Silva Mufalo
RG 37.468.476-5

Total Consolidado 642,48 550,99 99,18 451,81 3,11 14,41

HISTÓRICO DE CONSUMO			kWh Dias		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
2024	OUT		570	32	Consumo:	TUSD	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
	SET		560	30	Consumo kWh	TE	304927678	Ativa	14/10/2024	12/09/2024	Múltipl.	[kWh]	[%]
	AGO		490	32		0,37436000			9559	9502	10,00	570	
	JUL		450	30		0,32799000							Leitura Próximo Mês
	JUN		490	33									12/11/2024
	MAI		530	29									
	ABR		440	29									
	MAR		460	33									
	FEV		330	28									
	JAN		400	29									
2023	DEZ		360	33									
	NOV		360	31									
	OUT		490	29									

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,94 TE R\$ 2,32

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 389314372 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
642,48

Data de Vencimento
22/10/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
PAPELARIA PAPEL COR
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836400000060 424800403182 235756921039 100964758344



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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	83640000006-0 42480040318-2
	23575692103-9 10096475834-4
Data do pagamento	21/10/2024
Valor em Dinheiro	642,48
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	642,48

DOCUMENTO: 102138
AUTENTICACAO SISBB: E.CE3.28F.438.48E.299

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 389237991 Série C
Data de Emissão: 14/10/2024
Data de Apresentação: 15/10/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 12/11/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	2ED6.2FC6.5BE0.4089.7B89.D932.F708.9373

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: 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	OUT/2024	22/10/2024	488,26

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 911053032765	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 3,19%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (kWh) - TUSD	OUT/24	442,000	kWh	0,47500000	209,95	209,95	18,00	37,79	172,16	1,19	5,48	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	OUT/24	442,000	kWh	0,41610860	183,92	183,92	18,00	33,11	150,81	1,04	4,81	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/24				33,40	33,40	18,00	6,01	27,39	0,19	0,87	Vermelha P2
	Total Distribuidora					427,27							14 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/24				60,99							

Matheus Silva Mufalo
RG: 87.468.476-5

Total Consolidado 488,26 427,27 76,91 350,36 2,42 11,17

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2024 OUT	442 32	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura 14/10/2024 Leitura 12/09/2024 Fator Multipl. ConsumoTaxa de Perda [kWh] [%] Leitura Próximo Mês
SET	421 30	Consumo kWh 0,37439000 0,32796000	216616301 Ativa 24511 24069 1,00 442 12/11/2024
AGO	380 32		
JUL	347 30		
JUN	410 33		
MAI	465 29		
ABR	496 29		
MAR	496 33		
FEV	382 28		
JAN	451 29		
2023 DEZ	533 33		
NOV	416 31		
OUT	445 29		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,27 TE R\$ 1,79

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 389237991 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
488,26

Data de Vencimento
22/10/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
PAPELARIA PAPEL COR
FARMA JU

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

836900000040 882600403357 634321143030 101266236070



MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
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 83690000004-0 88260040335-7
63432114303-0 10126623607-0
Data do pagamento 21/10/2024
Valor em Dinheiro 488,26
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 488,26

DOCUMENTO: 102139
AUTENTICACAO SISBB: 7.138.BFE.35C.A1F.8E5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82660000000-2 83620068202-6

41014030120-2 00885845010-2

Data do pagamento 21/10/2024

Valor Total 83,62

DOCUMENTO: 102140

AUTENTICACAO SISBB: F.E3B.FDF.938.E82.E91



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
435

Data de Emissão
22/10/2024

Data e Hora da
Competência
22/10/2024 às 09:42:52

Código de Verificação
7402-7072-8106

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 44.916.652/0001-46 Cód. Mobiliário 111076 Insc. Mun. 111076
Nome SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RG/IE 419185826112
Logradouro RUA-GENERAL MILTON FERNANDES DE MELLO Número 1159
Bairro CHACARA FLORA CEP 16402-340
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (14)3522-3077
E-Mail's SILVANA.TAKADA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento SALA 6

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Numero 70
CEP 17400-000
UF SP
Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
40	SERVIÇO DE MEDICINA OCUPACIONAL	2.800,0000	1,00	0,00	0,00	2.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Setembro/2024 - Termo de Colaboração 03/2023 Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

DADOS BANCÁRIO:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA:0058-2
C/C:95995-2
PIX: CNPJ:44.916.652/0001-46

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00

Atividade
8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior
Item da Lista / LCF 116/2003
17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	
Simples Nacional	Dentro do Município	
Aliquota (%)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
2,0100	0,00	0,00
Base de Cálculo (R\$)		Vir. do ISS (R\$)
2.800,00		56,28

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 44.916.652/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 435 emitida em 22/10/2024 às 09:42:52 - Cód Verif 7402-7072-8106

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/10/2024 Valor Total R\$ 2.800,00 Valor Líquido R\$ 2.800,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:54:25
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	22/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.058.000.095.995
VALOR TOTAL	2.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEGLINE S S TRABALHO LTDA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 95.995-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	5.B2E.1BF.E5F.754.B96
-----------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223535855900017200000000006624107360596213Número da NFS-e
66Competência da NFS-e
03/10/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
07/10/2024 12:45:56Número da DPS
88Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
07/10/2024 12:45:56

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
35.358.559/0001-72Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 99163-6161Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880E-mail
facontrera@hotmail.comEndereço
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTROMunicípio
Promissão - SP
CEP
16370-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Garça - SPPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
Limpeza do ar condicionado da recepção da upa.
Limpeza do ar condicionado da farmácia da upa.
Termo de colaboração 003/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Promissão - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 300,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 300,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mufalo
RG: 31.488.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:54:25
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 22/10/2024

NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665

VALOR TOTAL 300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR. AUTENTICACAO 6.FF4.82F.660.6CC.C6E

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 7 Código de Verificação de Autenticidade 7EUW76142 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 15:36:26 Chave de Acesso 2188110CVNJSSRVP3BWND8XXRLHW6R4 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	
				16/10/2024	
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	
56.259.368/0001-23		2497024	000118658	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 901				REBELO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-046	Garça-SP			MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP		3516705		

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024 - R\$ 4.900,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			4.900,00	R\$ 4.900,00


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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.900,00	R\$ 98,00	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\$ 4.900,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7EUW76142 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:09:00
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2024
Nº. DOCUMENTO	550.290.000.037.704
VALOR TOTAL	4.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	8.D74.1C3.C70.DEA.BAA
------------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 6 Código de Verificação de Autenticidade 0R66KXISE Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 15:26:55 Chave de Acesso 2188102ISGV6FQ3T2KAMF4RGMOLNECF7 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	
				16/10/2024	
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	
56.259.368/0001-23		2497024	000118658	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 901				REBELO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-046	Garça-SP			MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HS. NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024 - R\$ 4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			4.200,00	R\$ 4.200,00


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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003, 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 84,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0R66KXISE .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:09:37
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.390.000.037.704
VALOR TOTAL	4.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	5.4E5.B62.2C1.E87.701
-----------------	-----------------------

**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.: 174

Série: 1



500793500000000501843000000000008000001742

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:

16/10/2024

Hora da Emissão:

15:18:10

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 01/09/2024 e 30/09/2024 - R\$ 9.551,12 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal da Garça. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 600,00 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão prefeitura Municipal da Garça.		2,000	1	10.151,12	10.151,12

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:
10.151,12	203,02	0,00	A VISTA	9.526,83

Valor da CSLL:	101,51
Valor do IR:	152,27
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	65,98
Valor do COFINS:	304,53
Total das Deduções:	624,29

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: 174

Série: 1

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:09:00
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	9.526,83

***** 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.F1A.997.29F.A1E.8B1
------------------	-----------------------

**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.: 173

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001734

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:

16/10/2024

Hora da Emissão:

13:19:31

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17402064

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARÇA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços Médicos prestados na escala do terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 5.615,52 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	5.615,52	5.615,52

José Heitor Hübner 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:
5.615,52	112,31	0,00	A VISTA	5.270,17

Valor da CSLL:	56,16
Valor do IR:	84,23
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	36,50
Valor do COFINS:	168,47
Total das Deduções:	345,35

Dados Adicionais:

DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL
AG:2916-5 C/C43562-7

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: ____/____/____ Identificação: _____

NFS-e

Número: 173

Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:09:37
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 22/10/2024
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 5.270,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

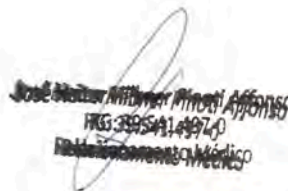
NR. AUTENTICACAO 8.5D3.158.9D3.787.824

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 188 Código de Verificação de Autenticidade X0FUFT353 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 14:40:11 Chave de Acesso 2188052UHUAJ9VCF3D90K2Y19ZXOUGNE 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	
						16/10/2024	
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	
37.785.323/0001-48				2242820		000108317	
Nome/Razão Social		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	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
				LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 4.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			4.200,00	R\$ 4.200,00


 José Wilson Affonso
 RG 39541497-0
 Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01					Aliquota	Atividade Município
MEDICINA E BIOMEDICINA.					2,7099%	0000040000001
					Código CNAE	Código da Obra
					8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 113,82	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\$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 188 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X0FUFT353.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.200,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102201

AUTENTICACAO SISBB: 4.6F5.C9B.0EF.73E.B10

	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 2024/19
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 670ff849 Nº NFS-e: 2024/19	Data de Emissão: 16/10/2024 14:30:49 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 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 7.000,00 - 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\$ 7.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 140,00	Valor Total R\$ 7.000,00	Valor Líquido R\$ 7.000,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/19
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 7.000,00

DEBITO EM: 23/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102202

AUTENTICACAO SISBB: A.DA7.484.248.835.76E

	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 2024/20 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 670f8b6 Nº NFS-e: 2024/20	Data de Emissão: 16/10/2024 14:32:38 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP **Tel:** (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hilbner 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\$ 300,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 6,00	Valor Total R\$ 300,00	Valor Líquido R\$ 300,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/20
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 22/10/2024

DOCUMENTO: 102203

AUTENTICACAO SISBB: 7.C06.FC6.7FF.7FF.BF2

 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 176	
				Série: E	
				Data Emissão: 17/10/2024	
				Certificação: C6A06-19757	
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				Nº: 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				Nº: 70	
Bairro: VILA WILLIAMS				Compl.: SALA 6	
Município: GARÇA				UF: SP CEP: 17402-064	
E-mail:				Telefone:	
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024 – R\$ 14.700,00 - 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 01/09/2024 A 30/09/2024 – R\$ 600,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023-ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item		Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 09/2024		Sim	1,00	15300	15.300,00
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Valor Tributável: R\$ 15.300,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 15.300,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 15.300,00		Aliquota: 2,0949%		Valor do ISS: R\$ 320,52	
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\$ 15.300,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMACOES					
Mês de Competência: 10/2024		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		DI 17/10/2024 10:10:46	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:	
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
Observações:					
				MÉDIA COMPLEXIDADE	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 17/10/2024 às 10:10:48					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 176 Certificação C6A06-19757	
Data _____				Assinatura do Recebedor _____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 15.300,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102204

AUTENTICACAO SISBB: F.60D.0B3.6FE.63D.70C

		PM DE IRAPUÃ				Número da NFS-e 19	
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ						Código de Verificação de Autenticidade 5M5KF77A6	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/10/2024 às 15:28:47	
						Chave de Acesso 81605HEDIUP65APSHQ1JOYIWOXMY7MS	
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			
				17/10/2024			
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	
Cyrol 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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na a cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$14.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			14.000,00	R\$ 14.000,00

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	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\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 280,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.000,00

Val, Aprox. Tributos

Informações Complementares	
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 NUMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5M5KF77A6.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 14.000,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102205

AUTENTICACAO SISBB: 5.214.165.023.655.D40

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 39 Código de Verificação de Autenticidade OQK09XBC1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 14:43:30 Chave de Acesso 2188060Y4HOJZNWJRYOM6O2PE5P5GHJ1
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 16/10/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
48.724.160/0001-00		2413723	000115095	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alame das Resedas, 385	SALA 2		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7794-6527	CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM		

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços Medicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			300,00	R\$ 300,00

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 Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,2636%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,79	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO ITAU - 341 AG: 7399 C/C 99563-3 C/C: 3340672-2	

RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OQK09XBC1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - COFA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.340.672-2

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102206

AUTENTICACAO SISBB: 5.6A9.89B.523.94E.70F

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000186 - 1	
			Autenticidade 232S-29LP	
			Data de Emissão 18/10/2024	
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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 11.200,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Melhor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	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				

MEDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102207

AUTENTICACAO SISBB: C.858.7D7.07B.0CD.B64

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000042 - 1	
			Autenticidade WEY5-UMJO	
			Data de Emissão 18/10/2024	
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 País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS - Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 7.581,39 -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\$) 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\$) 7.581,39	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 227,44	Valor Total da Nota (R\$) 7.581,39
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.581,39				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 7.581,39

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102208

AUTENTICACAO SISBB: 1.4E7.294.1E5.A1A.761

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
18/10/2024 14:12	10/2024	00402603	00000036	1 de 1	1X5X-1E5X-2E3E-0BPS-6Z3B

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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Local do serviço prestado: GARÇA/SP

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

Médico Plantonista: ISABELA MARQUEZ REIS - CRM 244514

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Dados bancários: ISABELA MARQUES REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Banco Nubank (260)

Agência 0001 - Conta 71096334-5 - CNPJ: 51.556.155/0001-40

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condiciona	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	1.400,00

Valor do ISSQN	28,14	Valor Total da Nota	1.400,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,0100	1.400,00				

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 MUNICÍPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(mos) de: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000036

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0BPS-6Z3B

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.400,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102209

AUTENTICACAO SISBB: 3.588.D04.C1A.EAA.B85

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000130 - 1	
			Autenticidade 0EJB-5705	
			Data de Emissão 16/10/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 IM: 92429 IE: Fone: End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 4.200,00 -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	4.200,00	2,1522%	90,39	4.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.200,00				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.200,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102210

AUTENTICACAO SISBB: 5.8DE.072.A5A.7C4.925

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 23	
Data e Hora da Emissão	16/10/2024 14:24:05	Competência	16/10/2024	Código de Verificação	HXO1DIVXD		
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARÇA - 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:	josetonani@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 01/09/2024 a 30/09/2024 e R\$ 3.500,00 - 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 01/09/2024 a 30/09/2024 e R\$ 600,00- 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\$	4.100,00			Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.100,00	
(-) 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	4.100,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00			1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	4.100,00			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
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 4.100,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102211

AUTENTICACAO SISBB: E.FD2.B0E.CB6.342.B11

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 228 Código de Verificação de Autenticidade WCILAZ9K6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 17:27:00 Chave de Acesso 2188234GLFK5GJZM4LR74JVYAVF482BI
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 16/10/2024	
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 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2101918	Cadastro 000102256	Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro Rua TAPAJOS, 51	Complemento			Bairro CASCATA	
CEP 17400-158	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-4918		E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 4.651,12 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça,			4.651,12	R\$ 4.651,12

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 228 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WCILAZ9K6 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

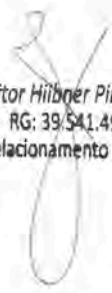
VALOR: R\$ 4.651,12

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102212

AUTENTICACAO SISBB: C.B68.1F9.12A.78C.028

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000038 - 1	
			Autenticidade CDS0-P4P0	
			Data de Emissão 16/10/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 IM: 112451 IE: Fone: End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 1.400,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102213

AUTENTICACAO SISBB: 1.C18.B40.1A7.C78.463

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilarnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276 CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 558989		Número da NFS-e 202400000000112 Data do Serviço 16/10/2024 Código Verificador 1ea422c79
--	--	---

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 16/10/2024	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 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 18.781,39 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 600,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Aliquota Efetiva: 2,0000000000%.	19.381,39	2,00	387,63	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 19.381,39	Valor do ISSQN Próprio 387,63	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 387,63	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 19.381,39		Valor Líquido da NFS-e		19.381,39			

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$775,26; Est: R\$0,00; Fed: R\$2606,80; Total Aprox: R\$3382,06. Fonte: IBPT.	<i>José Heitor Hilbner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.437-0 Relacionamento Médico	
--	--	---

Consulta realizada em 16/10/2024 às 14:29:53.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



2024000000001121ea422c7945744816000168

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 202400000000112 Competência 16/10/2024 NFS-e 1ea422c79	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 16/10/2024 às 14:29:53.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 19.381,39

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102214

AUTENTICACAO SISBR: F.127.DD5.F83.C2C.B74

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 103	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade IILRNEESC	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 14:23:14	
						Chave de Acesso 218802870DF2JUSRNP4VIQ9KOWM4CK6P	
						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 16/10/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27		RG/Inscrição Estadual 2413623		Inscrição Municipal 000115091		Nome/Razão Social BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro Alame das Resedas, 385		Complemento SALA 1		Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE			
CEP 17402-086		Cidade Garça-SP		Telefone (11) 7798-0238		E-mail 8402RB@GMAIL.COM	
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual 2175819		Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nome/Razão Social	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
				E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR			
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$14.700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura municipal de Garça	14.700,00	R\$ 14.700,00			
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, a cidade de Garça, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 -R\$800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura municipal de Garça	800,00	R\$ 800,00			
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03				Construção Civil			
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				Aliquota 2,6674%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 15.500,00				Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.500,00	Total do ISS R\$ 413,45
				ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00		
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.500,00						Val. Aprox. Tributos	
Informações Complementares							
Itaú Unibanco (341) BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27							
RECEB(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IILRNEESC.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 15.500,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102215

AUTENTICACAO SISBB: E.BEF.78D.DDD.438.61F

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 102 Código de Verificação de Autenticidade 5J8Z2GVFQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 14:15:19 Chave de Acesso 2188022VDN2C6GWD72GF53KEQBRCIQJ 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 16/10/2024
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24HRS, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 5.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			5.000,00	R\$ 5.000,00

José Heitor Hibner Pinotti 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- 2,6674%	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\$ 133,37	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	
Itaú Unibanco (341) BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27	

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 102 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5J8Z2GVFQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: RS 5.000,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102216

AUTENTICACAO SISBB: 4.A9B.377.435.636.768

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 24 Código de Verificação de Autenticidade 8MH88BASf Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 14:34:40 Chave de Acesso 21880426X9NB3TSRXWC5NHSUSUIB9O2H
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	
				16/10/2024	
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/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	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 01/09/2024 a 30/09/2024 – R\$ 3.503,88 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.503,88	R\$ 3.503,88


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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade 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\$ 3.503,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.503,88	R\$ 70,08	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.503,88 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8MH88BASf**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: R\$ 3.503,88

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102217

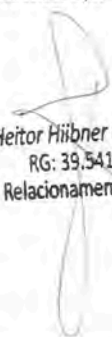
AUTENTICACAO SISBB: A.3B4.807.96E.339.E81

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 187 Código de Verificação de Autenticidade QDH57NWX Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 14:38:09 Chave de Acesso 2188049M4MF6MYU8VK63JLWZi6AT5NAZ 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 16/10/2024					
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	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007		ANEXO		FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990		TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR	

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

Discriminação dos Serviços					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 01/09/2024 a 30/09/2024 – R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			700,00	R\$ 700,00


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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003; 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,7099%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 18,97	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\$ 700,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 187 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QDH57NWX		
Data	CPF/RG	Assinatura
16/10/2024	37.785.323/0001-48	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 700,00

DEBITO EM: 22/10/2024

DOCUMENTO: 102218

AUTENTICACAO SISBB: 4.38A.7BA.15C.D68.51E

 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 2024/21 

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 670f930 Nº NFS-e: 2024/21	Data de Emissão: 16/10/2024 14:34:40 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 01/09/2024 a 30/09/2024 – R\$ 3.150,00 - 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\$ 3.150,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.150,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 63,00	Valor Total R\$ 3.150,00	Valor Líquido R\$ 3.150,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/21
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: R\$ 3.150,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102219

AUTENTICACAO SISBB: 8.75C.777.F91.85E.710

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 38 Código de Verificação de Autenticidade 19MYGQEX1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/10/2024 às 15:49:35 Chave de Acesso 2189158LDQ5CPYMFH8ILZUG5WPTLHP5M 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	
				18/09/2024	
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/		MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					
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 01/09/2024 a 30/09/2024 – R\$ 3.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.500,00	R\$ 3.500,00	
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 35.541.497-0 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\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	R\$ 70,00	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\$ 3.500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 19MYGQEX1 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

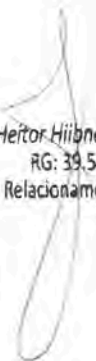
VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102220

AUTENTICACAO SISBB: A.AE9.2E4.74D.228.77B

 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 177	
				Série: E	
				Data Emissão: 17/10/2024	
				Certificação: DB583-17C68	
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				Nº: 460	
Bairro: VILA FORMOSA				Compl.:	
Município: PRESIDENTE PRUDENTE				UF: SP CEP: 19050-430	
E-mail: arthuroicoelho@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				Nº: 70	
Bairro: VILA WILLIAMS				Compl.: SALA 6	
Município: GARÇA				UF: SP CEP: 17402-064	
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 01/09/2024 A 30/09/2024 - R\$ 2.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 09/2024		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 2800	Total R\$ 2.800,00
					
José Heitor Hilbner Pinoti Affonso					
RG: 39.541.497-0					
Relacionamento Médico					
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	
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: 10/2024		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 17/10/2024 10:16:17	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:	
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
Observações:					
					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 17/10/2024 às 10:16:26					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 177 Certificação DB583-17C68	
Data		Assinatura do Recebedor			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102221

AUTENTICACAO SISBB: B.78D.FED.279.0C8.BD6

		PM DE IRAPUÁ				Número da NFS-e 18	
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÁ						Código de Verificação de Autenticidade O6H0PCTB7	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/10/2024 às 15:25:07	
						Chave de Acesso 81604GIWNBXB1244F06OUV3ZB33DBKUO	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		IRAPUA-SP	GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				17/10/2024			
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://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	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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Medico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R\$ 1.400,00
 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	Aliquota	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	
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 28,00	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\$ 1.400,00					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 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O6H0PCTB7.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.400,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102222

AUTENTICACAO SISBB: 1.770.088.62C.259.12C



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

Número da Nota - Série
000000000041 - 1

Autenticidade
GLXE-YJOT

Data de Emissão
18/10/2024

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 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 01/09/2024 a 30/09/2024 – R\$ 701,94 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	701,94	3,0000%	21,05	701,94

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 701,94

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

PAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 701,94

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102223

AUTENTICACAO SISBB: E.327.BB9.320.04C.C5D

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 25					
Data e Hora da Emissão		16/10/2024 14:33:52		Competência		16/10/2024		Código de Verificação		DRFNK05QC	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARÇA - 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:		josetonani@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 01/09/2024 a 30/09/2024 à R\$ 1.401,94 - Termo de colaboração 003/2023 à Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
José Heitor Hübner Pinotti 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\$		1.401,94		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.401,94			
(-) 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		1.401,94			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.401,94		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
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1,401,94

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102224

AUTENTICACAO SISBB: 6.70F.685.887.E2E.77C

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 50					
Data e Hora da Emissão:		16/10/2024 14:11:59		Competência:		16/10/2024		Código de Verificação:		F8NTIK0RB	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		GARÇA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ACP SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		48.873.914/0001-93		Inscrição Municipal:		3989190		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	
Endereço e Cep:		AV 449 PRESIDENTE JUSCELINO 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 UF: SP	
Endereço e CEP:		Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 à R\$ 3.150,00 - Termo de colaboração 003/2023 à Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
DADOS BANCÁRIOS Banco: Nubank 0260 AG: 0001, Conta 80847083-3 Razão Social: ACP Serviços Médicos CNPJ: 48.873.914/0001-93											
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico											
Código do Serviço / Atividade											
4.08 / 04.08.00 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra:				Código ART:							
Tributos Federais											
PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$:		3.150,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.150,00			
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\$:						3.150,00					
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
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93

VALOR: R\$ 3.150,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102225

AUTENTICACAO SISBB: 1.DD6.169.88E.344.E99



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

Número da Nota - Série
000000000037 - 1
 Autenticidade
24CR-X48K
 Data de Emissão
16/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 IM: 112451 IE: Fone:
 End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R\$ 7.350,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Héitor 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	7.350,00	2,0100%	147,73	7.350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.350,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 7.350,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102226

AUTENTICACAO SISBB: 6.838.0F4.86A.AD5.E74

		MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 11 Código de Verificação de Autenticidade 5705AW5LL Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/10/2024 às 13:23:30 Chave de Acesso 769900VOC9P4A0GLS01POYLTVHFJ8NYJ
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAPOZINHO-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 17/10/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 55.576.437/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000011065	Cadastro 000028585	Nome/Razão Social IKEDA ODA SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro RUA TIRADENTES, 1171	Complemento			Bairro CENTRO	
CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP	Telefone (18) 3908-5857		E-mail CONTABIL@BARALDOCONTABILIDADE.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 DOS SANTOS, 70	Complemento			Bairro WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066	E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Dados Bancários: Banco: NU PAGAMENTO (0260) Agência: 0001 Conta: 767384695-4 PIX: 55.576.437/0001-40 CPF ou CNPJ: 55.576.437/0001-40	700,00	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 IKEDA ODA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5705AW5LL .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 767.384.695-4

FAVORECIDO: IKEDA ODA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 55.576.437/0001-60

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102227

AUTENTICACAO SISBB: 5.37A.500.BD2.F30.F53

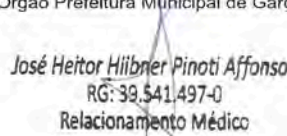
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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 202400000000113	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 45.744.816/0001-68 **** 558989			Data do Serviço 16/10/2024	Código Verificador ee9555385

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 16/10/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Costa Rica/MS	
Endereço DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70					
Cidade Garça	UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000		
Bairro VILA WILLIAMS					
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 7.709,70 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Aliquota Efetiva: 2,000000000000%.  José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	7.709,70	2,00	154,19	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 7.709,70	Valor do ISSQN Próprio 154,19	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 7.709,70		Valor Líquido da NFS-e 7.709,70	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$308,39; Est: R\$0,00; Fed: R\$1036,95; Total Aprox: R\$1345,34. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 16/10/2024 às 14:33:13.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000113ee955538545744816000168

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 202400000000113 Competência 16/10/2024 NFS-e ee9555385	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 16/10/2024 às 14:33:13.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$ 7.709,70

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102228

AUTENTICACAO SISBB: 9.E04.932.940.FD5.2DB

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 104 Código de Verificação de Autenticidade FELC00SAH Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 14:26:43 Chave de Acesso 2188033BKIEI57K0KN7FWFWZJQ84RUQT Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/lissweb , 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 16/10/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Cadastro BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Logradouro Alame das Resedas, 385	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE				
CEP 17402-086	Cidade Garça-SP	Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@GMAIL.COM			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social			
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS				
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198			
E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR						
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Medico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura municipal de Garça	1.400,00	R\$ 1.400,00		
 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 Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,6674%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 37,34	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						
Itaú Unibanco (341) BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27						
RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 104 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FELC00SAH						
Data		CPF/RG		Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: RS 1.400,00

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102229

AUTENTICACAO SISBB: 8.5AB.BDB.27B.E56.9CC

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 130			
		Data e Hora de Emissão 18/10/2024 14:51:38			
		Código de Verificação * WJP1-3L0E			
		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 18/10/2024, 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 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
<i>José Heitor Hilbner Pinoti Affonso</i> 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 172.17.241.1 em 18/10/2024 às 14:51.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 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: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102230

AUTENTICACAO SISBB: 4.291.003.4A0.644.5F8

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 25 Código de Verificação de Autenticidade A0SC301XZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 14:35:49 Chave de Acesso 21880471HA9UTQZ7ZA5X0CXZU9FC28KE 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	
				16/10/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870		CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/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 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 19.481,39 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			19.481,39	R\$ 19.481,39


José Wilson Wiltoner Pinheiro Afonso
RG: 39.541.461-0
União Profissional Médica

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\$ 19.481,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.481,39	R\$ 389,63	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\$ 19.481,39

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A0SC301XZ		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04,37
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

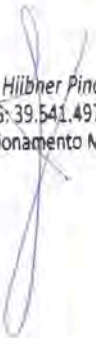
VALOR: R\$ 19.481,39

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102231

AUTENTICACAO SISBB: D.329.260.68B.038.150

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000222 - 1	
			Autenticidade MCSI-S89M	
			Data de Emissão 16/10/2024	
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: 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 01/09/2024 a 30/09/2024 – R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Hektor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 1.313,90

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102232

AUTENTICACAO SISBB: F.58D.70F.608.2B8.DC0



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

Número da Nota - Serie
000000000223 - 1

Autenticidade
9INJ-EYN8

Data de Emissão
16/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410 **Fone:**
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - 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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	31,50	13,65	63,00	21,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.100,00	3,0000%	63,00	2.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.970,85				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

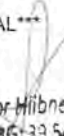
VALOR: R\$ 1.970,85

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102233

AUTENTICACAO SISBB: 9.B06.9B1.B86.2A5.1C0

 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 28		
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 17/10/2024 08:32:36 Data de Competência 17/10/2024 Cód. de Autenticidade 672CCE82C Responsável pela Retenção		
						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		
Local dos Serviços Garça - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo				
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R\$ 6.657,76 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL***  José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 33.541.497-0 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\$ 6.657,76		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.657,76	Total do ISSQN R\$ 133,16	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.657,76
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						

 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 29	
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		
			17/10/2024 08:37:16		
			Data de Competência		
			17/10/2024		
		Cód. de Autenticidade		5D6549B92	
		Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação		Número do RPS		Série do RPS	
Exigível					
Local dos Serviços		Município Incidência		Data de Emissão do RPS	
Garça - São Paulo		Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60			IM :		
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número : 70		
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos			Bairro : Williams		
Complemento : SALA 6			Cidade/UF : Garça/ SP		
CEP : 17402-064			E-mail :		
Telefone :					
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 3.962,78. Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL***  José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -		2,00	401		8630503
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 3.962,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.962,78	R\$ 79,26	Não
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
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>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.017.691-0

FAVORECIDO: LAFREITAS LTDA

CPF/CNPJ: 55.459.620/0001-85

VALOR: R\$ 10.620,54

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102234

AUTENTICACAO SISBB: 1.29C.6B8.B24.D87.CA8

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 40 Código de Verificação de Autenticidade 5IONUTJTK Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 14:48:28 Chave de Acesso 2188065D6U4BH7YPI7OTELDPXRJRXUWS
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	
				16/10/2024	
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	
48.724.160/0001-00		2413723	000115095	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alame das Resedas, 385	SALA 2		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7794-6527	CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/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 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			1.400,00	R\$ 1.400,00

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	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE.PRONTOS-		2,2636%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 31,69	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO ITAU - 341 AG: 7399 C/C 99563-3 C/C: 3340672-2	

RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5IONUTJTK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 22/10/2024

DOCUMENTO: 102235

AUTENTICACAO SISBB: 9.AED.32D.135.55F.E45



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

Número da Nota - Serie
000000000041 - 1

Autenticidade
P5HO-275G

Data de Emissão
21/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE: Fone:
 End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA 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 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 1.400,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.437-0
 Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08

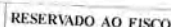
VALOR: R\$ 1.313,90

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102236

AUTENTICACAO SISBB: 4.AC6.373.CA8.BD5.5FD





Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96980-000
 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. 001130751
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1307 5113 6468 5892

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

243240135717668 24/09/2024 08:36:13-03:00

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
14547	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/ IV/IA GEN EUOFARMA LOTE 916139 - DT FABR. 10/06/24 - DT VALID: 31/12/25	30043210	000	6108	AM	1 200,00	0,92690	1 112,28	1 112,28	133,48	0,00	12 00%	0 00%
13373	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN LOTE ZS24004 - DT FABR. 01/01/24 - DT VALID: 31/01/26 - GTIN: 78986163604 64 - REG M S: 1334800030061 - FA BRICANTE BIOMM S/A	30049099	700	6108	SE	10,00	20,01200	200,12	200,12	24,01	0,00	12 00%	0 00%
02762	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 60 AMP IM/IV GE N TEUTO LOTE 9067404 - DT FABR. 09/09/23 - DT VALID: 30/09/25 - GTIN: 78961121906 77 - REG M S: 1037002770037 - FA BRICANTE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049076	000	6108	AM	420,00	0,62669	263,21	263,21	31,59	0,00	12 00%	0 00%
03943	NIFEDIPINA 20MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA LOTE B23J2147 - DT FABR. 25/09/23 - D T VALID: 30/09/26 - GTIN: 7896714293 288 - REG M S: 1558401690031 - F ABRICANTE HYPERA S A	30049062	500	6108	CP	60,00	0,07933	4,76	4,76	0,57	0,00	12 00%	0 00%
04080	OMEPRAZOL 20MG 35BL 14 CP GEOLAB OMENA X LOTE 2407649 - DT FABR. 13/06/24 - DT VALID: 30/06/26 - GTIN: 78990952009 75 - REG M S: 1542303130116 - FA BRICANTE GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	CP	490,00	0,04510	22,10	22,10	2,65	0,00	12 00%	0 00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE 24071215 - DT FABR. 16/07/24 - D T VALID: 31/07/26 - GTIN: 7898122913 147 - REG M S: 1038700580061 - F ABRICANTE HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM LTDA	30039079	000	6108	AM	700,00	1,00260	701,82	701,82	84,22	0,00	12 00%	0 00%
15652	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS GEN GREE NPHARMA CX C/200 SABOR TANGERINA LOTE 3024 - DT FABR. 30/07/24 - DT VA LID: 10/07/26 - GTIN: 0742832304887 - REG M S: 1201901060018 - FABRI CANTE GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEU TICA LTDA	30049045	000	6108	FR	20,00	1,11500	22,30	22,30	2,67	0,00	12 00%	0 00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

27 SET 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000004167144007763103498770000367444

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 102.237

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.674,44

VALOR COBRADO 3.674,44

=====

NR.AUTENTICACAO A.B0C.AD6.A11.8DF.420

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-e

Nº. 000.008.107
Série 001RECEBEMOS DE Ventcare Industria e Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 28/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.065,69 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ventcare Industria e ComercioAlameda da Aguaia, 071 - AFE ANVISA: 8067704
Centro - 18290-000
Buri - SP Fone/Fax: 1535461373**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.107
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1011 0117 5300 0119 5500 1000 0081 0710 7096 6759

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

135242431851000 - 28/10/2024 10:19:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias (Padrao)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

229075570118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

11.011.753/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma 16 não encontrado

Valor R\$ 2.065,69

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
2.065,69	371,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,35	2.054,00
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	11,69	0,00	649,76	61,62	2.065,69

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

Rua Coronel Licinio, 146 - CORREIOS

MUNICÍPIO

Buri

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Caixas

7,500

7,500

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VENT163AD	CATETER NASAL ADULTO C/ PRONGA SILICONADA (ANVISA: 80677049004) Lote: VC00654A/24 Quant: 100.000 Fab: 31/10/2024 Val: 31/10/2029	90183929	000	5102	Un	100.0000	11.5500	1.155,00	0,00	1.155,00	207,90	0,00	18,00	0,00
VENT162P	EXTENSÃO P/ CONCENTRADOR 45CM C/ ROSCA LATEX FREE (ANVISA: 80677040010) Lote: VC00650A/24 Quant: 100.000 Fab: 22/10/2024 Val: 31/10/2029	90192010	000	5101	UN	100.0000	8.9900	899,00	0,00	910,69	163,92	11,69	18,00	1,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R\$ 280,04 (Federal) e R\$ 369,72 (Estadual). Fonte: IBPT AB35A7 ãe PEDIDO DE
COMPRAS: ANDERSON CARRIJO DA COSTA ãe FRETE: CIF ãe PAGAMENTO: a vista 23/10 Banco do Brasil OC:
ANDERSON CARRIJO DA N Pedido: 64716 Pedido: ANDERSON CARRIJO DA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 649,76

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim
502.885.338-01

23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:09:33
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	23/10/2024
NR. DOCUMENTO	551.675.000.011.981
VALOR TOTAL	2.065,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VENTCARE IND E COM LTDA
AGENCIA: 1675-6 CONTA: 11.981-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	8.010.5C1.5EE.5C7.263
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Ibaté
PM. de Ibaté
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
48609
Código de Verificação de Autenticidade
FYSQXC8YH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2024 às 15:32:28
Chave de Acesso
4708431S7F2R9POWJJQZPC99KEJ2ZV14
Criada em substituição à NFS-e 48330

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/10/2024
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://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP
Telefone (16) 3363-2200	E-mail financeiro@meunorden.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - MEDIA
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 16 33632200	E-mail jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.839,38	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.839,38	Total do ISS R\$ 56,79	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.839,38

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48609 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FYSQXC8YH.

Data

CPF/RG

Assinatura

Competência: 10/2024

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	40000558877 0045		2024-02-01	34	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120545822 0045		2024-09-01	0	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$368,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 368,20
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881 0045		2024-02-01	45	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00004													
0826-00004 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874 0045		2024-02-01	40	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870 0045		2024-02-01	36	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824 0045		2024-02-01	55	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 334,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 334,10
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848 0045		2024-02-01	41	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870 0045		2024-02-01	60	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876 0045		2024-02-01	33	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	18750913822 0045		2024-02-01	53	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822 0045		2024-02-01	52	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864 0045		2024-02-01	48	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 219,37
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822 0045		2024-02-01	48	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$368,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 403,47
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANCE APARECIDA MONTEIRO	36150663833 0045		2024-02-01	38	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,81
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,81
Quantidade de Beneficiários : 14													
TOTAL						R\$ 2.577,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 267,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.845,38

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001017745173398800000283938
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - MEDIA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.301
NOSSO NUMERO 36550010001017745
CONVENIO 03655001
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.839,38
VALOR COBRADO 2.839,38

NR.AUTENTICACAO B.2CB.31E.29E.787.C2E

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

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

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

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

Chave de Acesso da NFS-e

3513009224337135300010000000000009424105917111932

Número da NFS-e

94

Competência da NFS-e

06/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

21/10/2024 20:57:19

Número da DPS

102

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

21/10/2024 20:57:19



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

43.371.353/0001-00

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 94082-5264

Nome / Nome Empresarial

43.371.353 CLEITON APARECIDO DA SILVA

E-mail

vendascsdmedical@gmail.com

Endereço

FRANCISCO LOPES FRADE, 165, AGUA ESPRAIADA (CAUCAIA DO ALTO)

Município

Cotia - SP

CEP

6725400

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 JOSE VIZOTTO, 70, SALA 6, MARIANA

Município

Garça - SP

CEP

17400-300

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Substituição display e touch screen monitor Nihon Vismo

Orçamento: 24/26

2 parcelas 30 e 60 dias

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
Cotia - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 2.350,00

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\$ 2.350,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.350,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 3513009224337135300010000000000007024080004341904

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE



ARCHTECHMED

CNPJ: 43.371.353/0001-00

cleitonaparecidosilva6@gmail.com

NEON PAGAMENTOS SA 536 53690.00004 00052.006145 45142.438006 1 98760000117500

Nome, CPF/CNPJ e endereço do pagador

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - 45.349.461/0009-60
RUA FRANCISCO LOPES FRADE, 165, COTIA - SP, 06725400

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário final

ARCHTECHMED - 43.371.353/0001-00
RUA FRANCISCO LOPES FRADE 165 COTIA SP - 06725400

Descrição

2/2 parcela orçamento 2426 tela LCD e touch screen monitor multiparâmetros Nihon khoden

Nosso número	Nº do documento	Vencimento	Valor do documento	(=) Valor pago
00144514243	0N144514243	21/10/2024	R\$ 1.175,00	R\$ 1.175,00

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário

NEON PAGAMENTOS SA - 20.855.875/0001-82
Av. Francisco Matarazzo, 1.350, 2º andar - Água Branca, São Paulo - SP, 05001-100

Agência/código do beneficiário

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Recibo do pagador

NEON PAGAMENTOS SA 536 53690.00004 00052.006145 45142.438006 1 98760000117500

Local de pagamento

Até o vencimento em qualquer banco.

Vencimento

21/10/2024

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário

NEON PAGAMENTOS SA - 20.855.875/0001-82
Av. Francisco Matarazzo, 1.350, 2º andar - Água Branca, São Paulo - SP, 05001-100

Agência/código do beneficiário

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Data de processamento	Nosso número
18/10/2024	0N144514243	DV	18/10/2024	00144514243

Uso do banco	Carteira	Espécie moeda	Aceite	(=) Valor do documento
--		R\$	A	R\$ 1.175,00

Instruções

1. Não receber pagamento em cheque;
2. Após o vencimento não cobrar multa;
3. Após o vencimento, não cobrar juros;

(-) Desconto/abatimento

--

(-) Outras deduções

--

(+) Juros/multa

--

(+) Outros acréscimos

--

Nome, CPF/CNPJ e endereço do pagador

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - 45.349.461/0009-60
RUA FRANCISCO LOPES FRADE, 165, COTIA - SP, 06725400

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário final

ARCHTECHMED - 43.371.353/0001-00
RUA FRANCISCO LOPES FRADE 165 COTIA SP - 06725400

(=) Valor pago

R\$ 1.175,00



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇA

53690000040005200614545142438006198760000117500

BENEFICIARIO:

CLEITON APARECIDO DA SILVA MEI

NOME FANTASIA:

CLEITON APARECIDO DA SILVA MEI

CNPJ: 43.371.353/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

CLEITON APARECIDO DA SILVA MEI

CNPJ: 43.371.353/0001-00

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.302

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.175,00

VALOR COBRADO 1.175,00

NR.AUTENTICACAO 7.581.564.27D.72E.80A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000031087 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-082 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000031087 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0902 1238 2100 0140 5500 1000 0310 8714 0166 7800 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242140458763 25/09/2024 09:23:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40			
DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	25/09/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070				CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/09/2024
MUNICÍPIO Garcia		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:23:55
FONE / FAX 3407-5066					

Garcia															
FATURA			NUMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LIQUIDO						
PAGAMENTO					195,00		0,00		195,00						
DADOS DA FATURA			31087												
DUPLICATAS			Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA	VENC.		VALOR			
Nº DUPLICATA			VENC.		VALOR				Nº DUPLICATA			VENC.		VALOR	
001			25/10/2024		195,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPE
		9 - SEM FRETE				
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4622		FONTE DE ENERGIA ATX 200W - VKOEM	8504402	0102	5102	UN	3,00	65,00	195,00	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

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF. PEDIDO DE VENDA 32288
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO: 48361

RESERVADO AO FISCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090358322600000002214179598800000019500

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.303

Nosso NUMERO 35832260000002214

CONVENIO 03583226

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 195,00

VALOR COBRADO 195,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3ED.714.071.D97.3F5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400474614159905367340006198800000288240

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 BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.304

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.882,40

VALOR COBRADO 2.882,40

NR.AUTENTICACAO 3.5F4.E8C.3DB.567.076

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
AMANDA GUIMARAES MARQUES

Número Carteira Profissional
68846

Série
405

PERÍODOS

De Aquisição
03/12/2022 A 02/12/2023

De Gozo das Férias
24/10/2024 A 22/11/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.319,30
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.601,70

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.601,70 P
1/3 das Férias: 1.533,90 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: 677,79 D
Desconto do imposto de Renda: 552,76 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 6.135,60 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.230,55 D
TOTAL LIQUIDO: 4.905,05 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\$ 4.905,05 (quatro mil e novecentos e cinco reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE: _____ Data: 24/09/2024
AMANDA GUIMARAES MARQUES ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.905,05(quatro mil e novecentos e cinco reais 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: 22/10/2024
GARÇA

AMANDA GUIMARAES MARQUES

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.027.719-8

FAVORECIDO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 400.005.588-77

VALOR: R\$ 4.905,05

DEBITO EM: 23/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102305

AUTENTICACAO SISBB: 1.FC5.09A.153.A20.DDC

Chave de Acesso da NFS-e
35167052256869286000109000000000001224109208098816Número da NFS-e
12Competência da NFS-e
21/10/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
21/10/2024 15:20:42Número da DPS
15Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
21/10/2024 15:20:42

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
56.869.286/0001-09Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 3406-2137Nome / Nome Empresarial
56.869.286 JOAO VITOR ANTUNES SOBRINHOE-mail
J_VITOR11@LIVE.COMEndereço
ANGELO ROSSATO, 618, JARDIM SAO BENEDITOMunicípio
Garça - SPCEP
17402-644Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 3532-5198Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILE-mail
-Endereço
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMSMunicípio
Garça - SPCEP
17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Garça - SPPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
Manutenção e programação de motor do portão
Portão UPA
Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Garça - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 100,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 100,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 100,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: dados para pagamento ag 0001 cc 296692444-6 vencimento 23-10-2024

Matheus Silva Mufala
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 296.692.444-6

FAVORECIDO: 56.869.286 JOAO VITOR ANTUNES SOBRI

CPF/CNPJ: 56.869.286/0001-09

VALOR: R\$ 100,00

DEBITO EM: 23/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102306

AUTENTICACAO SISBB: 5.ACA.957.E8E.140.05B



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 002175819	Módulo Mobiliário				
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6			
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP			

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 114254 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA					
Base de Cálculo R\$ 1.060,73	Qtde Notas 1	Vencimento 25/10/2024	Referência 9/2024	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-1073983-2-9	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 53,04	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 53,04	

Autenticação Mecânica

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35		Exercício: 2024	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Número 70	Complemento SALA 6		
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP			
Vencimento 25/10/2024	Código de Baixa 2-1073983-2-9	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 53,04	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 53,04	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER, SICREDI, ITAÚ. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 114254 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA					

Autenticação Mecânica

81760000000-1 53041651202-4 41025020220-8 01073983009-8



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	114254	R\$ 1.060,73	5,00 %	R\$ 53,04
Total de notas: 1					R\$ 53,04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Código de Barras	81760000000-1	53041651202-4
	41025020220-8	01073983009-8
Data de pagamento		23/10/2024
Valor em Dinheiro		53,04
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		53,04

=====

DOCUMENTO: 102307
AUTENTICACAO SISBB: E.048.562.EAE.6E7.97F



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1373 - Data: 24/10/2024

Número
1409

Data de emissão
24/10/2024 07:36

Código de verificação
9709EE7F9



Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900



Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams
Garça - SP - 17402-064
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE 6911701	Item LC 116/2003 17.14	Atividade do Município 171400 - Advocacia.
------------------------	---------------------------	---

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 280,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

Dados para Depósito:
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
CC: 15.801-1
PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência Ribeirão Preto - SP		Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP		Natureza da Operação Exigível	
Desconto Condicionado R\$ 0,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00		ISS Retido Não		Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00		Total ISSQN (%) R\$ 80,00 (2,00%)		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.000,00	

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:30:28
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	24/10/2024
NR. DOCUMENTO	554.015.000.015.801
VALOR TOTAL	4.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	0.313.009.2E3.3EB.7AC
------------------	-----------------------


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

 Competência
09/2024

 Número RPS:
734

 Número Nota Fiscal:
787

 Data Emissão
17/09/2024
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 (TERMO COLABORAÇÃO 003/2023 ÓRGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - LÂMPADA DE FENDA HAA/3 STREIT - SN B9004727 - PATR 001005142 - REPAROS DO SISTEMA DE ILUMINAÇÃO. SUBSTITUIÇÃO DE LÂMPADA. REVISÃO DO SISTEMA ELÉTRICO E ELETRÔNICO. LIMPEZA AJUSTES E LUBRIFICAÇÃO DO SISTEMA MECÂNICO. LIMPEZA DO SISTEMA ÓPTICO. LIMPEZA EXTERNA. HIGIENIZAÇÃO E TESTES)	2.860,00	2.860,00

Felippe Meneses
 Engenharia Clínica - AHBB

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		2.860,00																				
	Total de Deduções		0,00																				
	Desc. Incondicionado		0,00																				
	Base de Cálculo		2.860,00																				
	ISS SEM RETENÇÃO		3,09 %	88,37																			
	Desc. Condicionado		0,00																				
	Total da Nota		2.860,00																				
		RETENÇÕES																					
ISS		0,00	IRRF		0,00	PIS		0,00	COFINS		0,00	CSLL		0,00	INSS		0,00	OUTROS		0,00	Total Líquido		2.860,00

Esta é a chave de validação: UTGI-JOPW

 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



Boleto Pix
R\$ 715,00

Quem vai receber:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
Endereço do Beneficiário
AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02 , 17017-339 BAURU - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	24/10/2024	715,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/102479887	00019/112/9006012192-1	



077-9

07790.00116 12044.436090 00601.219215 9 98790000071500

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					24/10/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					00019/102479887
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
17/09/2024	6855929	DM	NÃO	17/09/2024	00019/112/9006012192-1
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			715,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Cobrança referente à parcela 2/4

MANUT LAMPADA DE FENDA

Data Limite para pagamento: 24/10/2024

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS, 17400-000 GARÇA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Beneficiário Final	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161204443609000601219215998790000071500

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 102.401

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 715,00

VALOR COBRADO 715,00

NR.AUTENTICACAO 6.7E1.5C2.B81.562.7C2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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	Data Emissão 17/07/2024																					
		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 /// Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça)	4.030,00	4.030,00																						
 Felipe Menezes Engenharia Clínica - TH																									
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.																									
Observação:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">Total dos Serviços</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">4.030,00</td> </tr> <tr> <td>Total de Deduções</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Desc. Incondicionado</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">4.030,00</td> </tr> <tr> <td>ISS SEM RETENÇÃO</td> <td style="text-align: right;">3,11 % 125,33</td> </tr> <tr> <td>Desc. Condicionado</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>			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 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																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Total da Nota</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">RETENÇÕES</td> <td style="width: 15%;">Total Líquido</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">4.030,00</td> <td style="width: 5%;">ISS</td> <td style="width: 5%;">0,00</td> <td style="width: 5%;">IRRF</td> <td style="width: 5%;">0,00</td> <td style="width: 5%;">PIS</td> <td style="width: 5%;">0,00</td> <td style="width: 5%;">COFINS</td> <td style="width: 5%;">0,00</td> <td style="width: 5%;">CSLL</td> <td style="width: 5%;">0,00</td> <td style="width: 5%;">INSS</td> <td style="width: 5%;">0,00</td> <td style="width: 5%;">OUTROS</td> <td style="width: 5%;">0,00</td> <td style="text-align: right;">4.030,00</td> </tr> </table>			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
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																									

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161204443609000037691821198800000100750

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 102.402

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.007,50

VALOR COBRADO 1.007,50

=====

NR.AUTENTICACAO A.8B6.5D4.D0B.CEA.8A7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Ibaté
PM. de Ibaté
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
48608
Código de Verificação de Autenticidade
VK9ABYODO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2024 às 15:30:23
Chave de Acesso
470842FYMJ4KEOCEx7WL28LLJYGZWU3
Criada em substituição à NFS-e 48333

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/10/2024
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://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAÚDE	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE SÁ
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO
	CEP	Cidade	Telefone		E-mail
	14817-000	IBATE-SP	(16) 3363-2200		financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6				BAIRRODISTRITO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,22	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022	6550200		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 50,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,70	R\$ 1,01	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 50,70

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48608** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VK9ABYODO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Competência: 10/2024

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISELE DOURADO DA SILVA	32565627874 0034		2024-02-01	40	R\$ 16.90	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 16.90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822 0034		2024-02-01	53	R\$ 16.90	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 16.90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833 0034		2024-02-01	38	R\$ 16.90	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 16.90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Quantidade de Beneficiários : 3													
TOTAL						R\$ 50,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,70

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090365500100001017748177598800000005070

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - MEDIA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.501

NOSSO NUMERO 36550010001017748

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 50,70

VALOR COBRADO 50,70

=====

NR.AUTENTICACAO 2.9F5.370.74B.E3F.A2B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082325779293980466910009698820000738764

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 102.801

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.387,64

VALOR COBRADO 7.387,64

NR.AUTENTICACAO 1.F1D.F82.F1F.CC7.975

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 18h.

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 52064.037006 33026.546003 3 98780000095655

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 23/10/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 03/10/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 9	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20640370033-4		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 956,55		Valor Documento 956,55
Chave 686903972000000910692000001000SBVP				Início Vigência 24/10/2024	Fim Vigência 23/11/2024		

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52064.037006 33026.546003 3 98780000095655

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 23/10/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 03/10/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 9	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20640370033-4
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 956,55				Valor do Documento 956,55
Início Vigência 24/10/2024	Final Vigência 23/11/2024	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
							(+)Acrêscimos
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 MEDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 09/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF	
ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	28214746876	6,17
ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	6,17
ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	6,17
ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	6,17
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	6,17
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	6,17
AMANDA GUIMARAES MARQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	40000558877	6,17
AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	6,17
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	6,17
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA DIRETO	38426828833	6,17
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	6,17
ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05061700988	6,17
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	34151404821	6,17
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29376636805	6,17
ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	AHBB - MEDIA DIRETO	43516302801	6,17
ANDRE BONADIO CHIAGAS	AHBB - MEDIA DIRETO	31275906877	6,17
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	08769098883	6,17
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	6,17
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	AHBB - MEDIA DIRETO	26705147822	6,17
ANDRESSA CRISTINA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	29899755869	6,17
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	06301159829	6,17
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	AHBB - MEDIA DIRETO	05850652841	6,17
ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	6,17
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	44127638893	6,17
BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	6,17
CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	6,17
CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	6,17
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA DIRETO	12505051860	6,17
CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	6,17
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	6,17
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	6,17
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	13088161890	6,17
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA DIRETO	17073246898	6,17
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	27763059826	6,17
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	34617632840	6,17
DANILO CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	6,17
DAVID JEAN GREGORIO	AHBB - MEDIA DIRETO	37471167874	6,17
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	6,17
DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	6,17
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA DIRETO	34353540890	6,17
EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	6,17
ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	6,17
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22222692881	6,17
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	AHBB - MEDIA DIRETO	58568620159	6,17
ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42236877862	6,17
EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	6,17
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	6,17
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	6,17
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	04521728880	6,17
EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	6,17
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	6,17
FABIANO RUYS	AHBB - MEDIA DIRETO	28330638812	6,17
FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA DIRETO	14721773803	6,17
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA DIRETO	28946019808	6,17
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	6,17

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	05853592882	6,17
FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	43945370884	6,17
FRANCINE RODRIGUES GOMES	AHBB - MEDIA DIRETO	22295878896	6,17
GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA DIRETO	37422678844	6,17
GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	6,17
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA DIRETO	48600038880	6,17
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA DIRETO	48165903829	6,17
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	6,17
GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	6,17
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	6,17
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	6,17
GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	41920893865	6,17
HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	6,17
HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	6,17
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	6,17
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	6,17
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	6,17
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	6,17
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	43333120860	6,17
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	6,17
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	6,17
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	6,17
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	6,17
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	6,17
JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	6,17
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	6,17
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33313853870	6,17
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	6,17
JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	6,17
JULIA DE SEIXAS MARTINS	AHBB - MEDIA DIRETO	48498850800	6,17
JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	6,17
JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	AHBB - MEDIA DIRETO	47041514846	6,17
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	6,17
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	6,17
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	6,17
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	6,17
KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA DIRETO	42252469811	6,17
LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	6,17
LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	6,17
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	6,17
LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	6,17
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	6,17
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	6,17
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	6,17
LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	6,17
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	6,17
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	6,17
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	6,17
MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA DIRETO	07897564800	6,17
MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	6,17
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	6,17
MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	6,17
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	08492802812	6,17
MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	6,17
MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	08223965801	6,17
MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	6,17
MARIANA VARONELI DE LUCAS	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	6,17
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	6,17
MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	02406847454	6,17
MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	6,17
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	33343991848	6,17

MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	6,17
NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	6,17
PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	6,17
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	6,17
PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	6,17
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA DIRETO	42148809865	6,17
POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	6,17
PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	6,17
RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	6,17
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	6,17
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	6,17
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	6,17
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA DIRETO	29413181861	6,17
RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	6,17
RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA DIRETO	11308558805	6,17
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	30619218851	6,17
ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA DIRETO	26376611869	6,17
ROSE LÚCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29242378828	6,17
ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA DIRETO	13293440819	6,17
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	23242872851	6,17
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	6,17
SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA DIRETO	48809919882	6,17
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	25827450812	6,17
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	6,17
SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA DIRETO	19091006846	6,17
SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA DIRETO	13089509857	6,17
TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	39266403830	6,17
TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA DIRETO	42174808811	6,17
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	06797796806	6,17
THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	6,17
VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	6,17
VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	AHBB - MEDIA DIRETO	42776786883	6,17
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	6,17
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	AHBB - MEDIA DIRETO	33724481896	6,17
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39599445864	6,17
VIVIANE BÉZERRA MADUREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32185277839	6,17
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA DIRETO	28476444826	6,17
WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	30258440864	6,17
WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA DIRETO	17168962825	6,17
			Total: 956,55

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOO BRADESCO S.A.

23790001085202705876855026546006198480000095655

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 102.802

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 956,55

VALOR COBRADO 956,55

NR.AUTENTICACAO 0.A5C.165.07E.1F9.284

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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 542	
			Série: E	
			Data Emissão: 22/10/2024	
			Certificação: E56EB-8D270	
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		Compl.:
Bairro: JARDIM PAULISTA		UF: SP		CEP: 19023-450
Município: PRESIDENTE PRUDENTE		Telefone: 1832231142		
E-mail: comercial@aeroconsolution.com.br				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		Insc. Municipal:		Insc. Estadual:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº: 70		Compl.: SALA 06
Bairro: VILA WILLIAMS		UF: SP		CEP: 17400-000
Município: GARÇA		Telefone: 1435325198		
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 09/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 75 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 9000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				
José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	R\$ 9000	R\$ 9.000,00
Valor Tributável: R\$ 9.000,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 9.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.000,00	Aliquota: 3,4768% Valor do ISS: R\$ 312,91
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\$ 9.000,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 10/2024		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 22/10/2024 17:23:18
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		
Observações:				
MÉDIA COMPLEXIDADE				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 22/10/2024 às 17:23:20				
Recebi(emos) de: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 542 Certificação E56EB-8D270	
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor	

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:56
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	30/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.097.000.087.217
VALOR TOTAL	9.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MENEZES M S M EIRELI
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 87.217-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	E.7F3.5E3.117.467.553
------------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
000000000290 - 1

Autenticidade
9TQX-VQEI

Data de Emissão
23/10/2024

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 BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIA GERAL - COMPETENCIA 09/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 55 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.125,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.457-0
 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	61,88	26,81	123,75	41,25
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.125,00	3,0000%	123,75	4.125,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.871,31

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:56
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 30/10/2024

NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480

VALOR TOTAL 3.871,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI

AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO C.5FD.D89.FCE.D32.B8A

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2164 Código de Verificação de Autenticidade LOVLZ50FL Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/10/2024 às 09:50:24 Chave de Acesso 2194758WNM4Q20F7A7QOKULDDOSUF6A
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	
				29/10/2024	
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	
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	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	relmedico.hsl@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Endoscopia - Competência 09/2024 no total de consultas 15 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			4,500,00	R\$ 4.500,00

José Heltor 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-	3,9404%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 177,32	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	GSL	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\$ 4.500,00** 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 2164 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LOVLZ50FL .		
Data	CPF/RG	Assinatura
29/10/2024	0034713860	[Assinatura]

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:56
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	30/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	4.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.E2F.371.49F.4F5.93A
-----------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 228 Código de Verificação de Autenticidade L9BGBR9DX Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/10/2024 às 17:25:30 Chave de Acesso 2190553JC7FZS4F4OQKV446FH90XA24F
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				22/10/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua MARIA HELENA, 68		SALA 3		WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-014	Garça-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/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	Pedialna - Competência 09/2024 no total de consultas demanda agendada 18 - Centro de Especialidades - Média Complexidade			2.000,00	R\$ 2.000,00
1,00	UN	Pedialna - Competência 09/2024 no total de consultas demanda espontânea 192 - Centro de Especialidades - Média Complexidade			10 239,36	R\$ 10.239,36

José Heitor Hübner Pinotti
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Mé-

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
						Código da Obra
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%				0000040000003		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.239,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.239,36	R\$ 367,18	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (12.239,36 x 0,65%)	COFINS (12.239,36 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.239,36 x 1,50%)	CSLL (12.239,36 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 79,56	R\$ 367,18	R\$ 0,00	R\$ 183,59	R\$ 122,39	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.486,64** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.646,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$329,24

Informações Complementares	
CLIENTE - GENY OBA OGAWA EIRELI BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 290-9 CONTA: 29371-7	

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **228** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L9BGBR9DX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:56
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	30/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.371
VALOR TOTAL	11.486,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	3.DAE.86F.A0C.D06.710
------------------	-----------------------

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPCPF/CNPJ
22.915.935/0001-30Inscrição Municipal
20150742-0Inscrição Estadual/RG
21734443

E-mail

Endereço
RUA APARECIDO VILAS BOAS. 78Complemento Bairro
BELA VISTACidade/UF
ECHAPORA / SPCEP
19830-000

DDD/Fone



391300028792

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 23/10/2024 08:50	Competência 10/2024	No. Controle 00028792	No. NF 00000263	Página 1 de 1	Chave de Segurança 2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-7C2R
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

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
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP DDD/Fone
17402-064 (14) 3407.5066

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

Cardiologia - Competencia 09/2024 no total de consultas 40 - Centro de Especialidades - Media Complexidade - R\$ 3.200,00 - Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinotti 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\$	3.200,00

	Valor do ISSQN	86,38	Valor Total da Nota	3.200,00
--	----------------	--------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,6995	3.200,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA - SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÁ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N°00000263

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-7C2R

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30

VALOR: R\$ 3.200,00

DEBITO EM: 30/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103001

AUTENTICACAO SISBB: 8.96C.FBF.015.5ED.9BD



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
306

Data de Emissão
23/10/2024

Data e Hora da
Competência
23/10/2024 às 09:57:19

Código de Verificação
3845-0687-2082

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Oplante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
 Inscrição Mun.
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
 Bairro VILA WILLIAMS
 Município GARÇA
 Complemento SALA 6

RG/IE ISENTO
 Cód. Mobiliário 0

Telefone

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 38.541.497-0
 Relacionamento Médico

Número 70
 CEP 17400-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	14.400,0000	1,00	0,00	0,00	14.400,00
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$16.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia- Competência 09/2024 no total de consultas 154- Centro de Especialidades- Média Complexidade- R\$ 14.400,00- Termo de colaboração 003/2023- Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
 />
 Eletrocardiograma- Competência 09/2024 no total de consultas 24- Centro de Especialidades- Média Complexidade- R\$ 2.200,00- Termo de colaboração 003/2023- Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.600,00

Atividade

8510102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

3,1908

16.600,00

0,00

0,00

529,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 306 emitida em 23/10/2024 às 09:57:19 - Cód Verif 3845-0687-2082

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/10/2024 Valor Total R\$ 16.600,00 Valor Líquido R\$ 16.600,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 16.600,00

DEBITO EM: 30/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103002

AUTENTICACAO SISBB: F.2DB.5EA.DCD.B3C.B48

	Prefeitura Municipal de Franca 14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Competência 10/2024													
		Número RPS: Número Nota Fiscal: 52 Data Emissão 23/10/2024													
RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 14403-151 - RUA DA LUZ, 850 - RESIDENCIAL PARAISO FRANCA - SP - CEP: 14403-151 CNPJ/CPF: 53.518.972/0001-39 Inscr. Estadual/RG: Email: LETICIADEALMEIDADUTRA@GMAIL.COM Telefone: 91324103 CCM 122218															
Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA Natureza Operação: Prestação de Serviços Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina. Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP															
Nota Fiscal Fatura		Fatura Nro 52 Valor R\$ 7.728,00 Vencimento À vista													
Dados do Tomador de Serviço															
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17402064 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal: E-mail: End. Cobrança:															
Dados do Intermediário															
- - - - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:															
Valor por extenso		SETE MIL E SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS													
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário Valor Total												
1		Serviço médicos prestados em Dermatologia - Competência 09/2024 no total de consultas 138 - Centro de Especialidades - Médias Complexidade - R\$ 7.728,00 - Termo de Fomento 0113/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Graça. DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 COD.OPERADOR: 55385462	7.728,00 7.728,00												
															
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.															
Observação:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Total dos Serviços</td> <td style="text-align: right;">7.728,00</td> </tr> <tr> <td>Total de Deduções</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Desc. Incondicionado</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">7.728,00</td> </tr> <tr> <td>ISS SEM RETENÇÃO</td> <td style="text-align: right;">2,21 % 170,79</td> </tr> <tr> <td>Desc. Condicionado</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>		Total dos Serviços	7.728,00	Total de Deduções	0,00	Desc. Incondicionado	0,00	Base de Cálculo	7.728,00	ISS SEM RETENÇÃO	2,21 % 170,79	Desc. Condicionado	0,00
Total dos Serviços	7.728,00														
Total de Deduções	0,00														
Desc. Incondicionado	0,00														
Base de Cálculo	7.728,00														
ISS SEM RETENÇÃO	2,21 % 170,79														
Desc. Condicionado	0,00														
Forma de Pagamento: À vista															
Total da Nota		RETENÇÕES													
7.728,00	ISS 0,00 IRRF 0,00 PIS 0,00 COFINS 0,00 CSLL 0,00 INSS 0,00 OUTROS 0,00	Total Líquido 7.728,00													

Esta é a chave de validação: DUJD-UPRE
 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 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\$ 7.728,00

DEBITO EM: 30/10/2024

DOCUMENTO: 103003

AUTENTICACAO SISBB: 0.CBE.8F3.1A8.01E.5EF



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

Número da Nota - Serie
000000000094 - 1

Autenticidade
HIN7-QCAA

Data de Emissão
23/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
 CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 IM: 107709 IE: Fone:
 End: : GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 09/2024 no total de consultas 53 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.975,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS - BANCO SANTANDER
 AGÊNCIA 0826
 C/C: 13002870-9
 Favorecido: Paulo Ernesto Vidoto Talarico

José Heitor Hilbner Pinoti 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	3.975,00	3,0000%	119,25	3.975,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.975,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04,37
3062703862 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.975,00

DEBITO EM: 30/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103004

AUTENTICACAO SISBB: 6.4B9.17A.AD6.877.7C2

		PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU MUNICIPIO DE BOTUCATU NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1000228 Código de Verificação de Autenticidade YFK2T4MGA Data e Hora de Emissão da NFS-e: 22/10/2024 às 16:03:41 Chave de Acesso C0QZWFKS15DM1K03VKIC8TV3PBERXX0
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BOTUCATU-SP	Local da Prestação GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				22/10/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
24.618.045/0001-92	ISENTO		000467221	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua SALIM KAHIL, 470			BL 2 AP 503	VILA NOGUEIRA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18606802	BOTUCATU-SP	(14) - 99104-94		escritorioideal@ibest.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail	
17402-064	GARCA - SP				

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Infectologia - Competência 09/2024 no total de consultas 11 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1.280,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			1.280,00	R\$ 1.280,00

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 Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,00%	000004.0000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.280,00	R\$ 25,60	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.280,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000228 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YFK2T4MGA.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 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: 30/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103005

AUTENTICACAO SISEB: 7.EFC.61E.DC2.A8A.FB6



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA

Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721

Telefone: (18) 3991-9191

Número do RPS	Número da nota
	202400000000063
Data da emissão da nota	22/10/2024 15:49:11
Data do fato gerador	22/10/2024 15:49:11
Código de verificação	Z9DZTV97L

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:

Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000

Complemento:

Município: Garça

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ortopedia - Competência 09/2024 no total de consultas 69 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	5.625,4300	1,0000	5.625,4300	5.625,43x2,00 =	112,51

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.625,43								

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\$ 5.625,43		Valor líquido = R\$ 5.625,43			

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	5.625,43	112,51

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Garça

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\$ 756,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 182,83 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3063-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 5.625,43

DEBITO EM: 30/10/2024

DOCUMENTO: 103006

AUTENTICACAO SISBB: 3.157.1DB.471.74D.C9C

 MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO PAÇO MUNICIPAL NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 82 Código de Verificação de Autenticidade 3HMIUVKFA Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/10/2024 às 14:33:55 Chave de Acesso 1912975VTESZLH85TMUFW4842C13MN6F 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
		JOSE BONIFACIO-SP	GARCA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	
			24/10/2024	
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	
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	
Nome/Razão Social				
HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA				
Logradouro	Complemento	Bairro		
AVN CAMPOS SALLES, 01665		SAO JOSE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 8101-9703	MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro	Complemento	Bairro		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA	VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	
17400-000	GARCA - SP		14 34075066	
Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ortopedia - Competência 09/2024 no total de consultas 55 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.484,04 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.484,04	R\$ 4.484,04
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	
Medicina e biomedicina.	2,01%	00000400000001	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	
R\$ 4.484,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.484,04	
Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 90,13	2 - Não	R\$ 0,00		
Retenções de Impostos				
PIS	COFINS	INSS	IRRF	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
CSLL	Outras Retenções			
R\$ 0,00	R\$ 0,00			
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.484,04				
Informações Complementares				
RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3HMIUVKFA.				
Data	CPF/RG	Assinatura		



1912975VTESZLH85TMUFW4842C13MN6F

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 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\$ 4.484,04

DEBITO EM: 30/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103007

AUTENTICACAO SISBB: 8.E85.430.942.17D.B05

 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 2024/69 
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6717ebc4 Nº NFS-e: 2024/69	Data de Emissão: 22/10/2024 15:15:32 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 09/2024 no total de consultas demanda agendada 22 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.000,00 -
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hilbner Pinoti Aguiar
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\$ 2.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 40,00	Valor Total R\$ 2.000,00	Valor Líquido R\$ 2.000,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/69
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 30/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103008

AUTENTICACAO SISBB: 7.B88.4FE.F70.649.019

	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 2024/70 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6717ec14 Nº NFS-e: 2024/70	Data de Emissão: 22/10/2024 15:16:52 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 09/2024 no total de consultas demanda espontânea 112 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5.972,96 -
 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hilbner 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\$ 5.972,96	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.972,96
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 119,46	Valor Total R\$ 5.972,96	Valor Líquido R\$ 5.972,96	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/70
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 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\$ 5.972,96
DEBITO EM: 30/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103009
AUTENTICACAO SISEB: 2.964.CF6.E48.44C.52A

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série 000000001368 - 1	
			Autenticidade LDF5-5LL8	
			Data de Emissão 22/10/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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 Urologia - Competência 09/2024 no total de consultas 88 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.040,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 105,60	PIS (R\$) 45,76	COFINS (R\$) 211,20	CSLL (R\$) 70,40
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\$) 7.040,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 211,20	Valor Total da Nota (R\$) 7.040,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.607,04				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 6.607,04

DEBITO EM: 30/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103010

AUTENTICACAO SISBB: E.C37.FEA.D7E.C88.E06

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 189 Código de Verificação de Autenticidade VOHA8Y85J Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2024 às 14:42:13 Chave de Acesso 21880568SWC5U0S.JGOEFJWCN8TB96VJN
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	
				16/10/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO		FERRAROPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Óbito- Competência 09/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3877,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			3.877,00	R\$ 3.877,00

José Heitor Hilbner Pinotti Aff
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.	2,7099%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 105,06	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 189 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VOHA8Y85J

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 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: 30/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103011

AUTENTICACAO SISBB: A.03C.0D2.495.498.BF8


PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900


NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
22/10/2024 16:05:43

Período de Competência Município de Prestação do
10/2024 Serviço
Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação
**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)**

Exigibilidade do ISS
**Exigível em
Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99250-9321

Endereço

BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

relmedico.hsl@ahbb.org.br

Endereço

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatra - Competência 09/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
18.000,00	0,00	0,00	*****	2,3900
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	18.000,00	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 [AB35A7]

Visualizado em: 22/10/2024 16:05:44

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07
VALOR: R\$ 18.000,00
DEBITO EM: 30/10/2024
=====

DOCUMENTO: 103012
AUTENTICACAO SISBB: 2.943.DBD.C94.C15.A72

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 39 Código de Verificação de Autenticidade 2HLGL54IN Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2024 às 15:27:38 Chave de Acesso 2190911M6NMAVHAXIL5LENO0EG2JYA0A 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	
				30/09/2024	
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/		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					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Médica Clínica Geral - Competência 09/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 7500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R\$ 7.500,00	
 José Heitor 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\$ 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 NUMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2HLGL54IN		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 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: 30/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103013

AUTENTICACAO SISBB: 5.9C9.FE3.AA8.E5C.CB1



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

62878

Código de Verificação de Autenticidade
FKNW1JJFM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2024 às 17:57:28

Chave de Acesso
2190589YTDUVKSNBZUOYI7VLXFRFA18A

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

Informações Fiscais

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA - SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 65045	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 22/10/2024
Competência 22/10/2024	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Po

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro Complemento	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S
Logradouro Rua AMERICA, 148	Cidade GARÇA - SP	Telefone	Bairro LABIENOPOLIS	E-mail procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		
Logradouro			Complemento		Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70					Williams
CEP/Cod.Postal	Cidade		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARÇA - SP		3516705		sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Servico medico anestesilogista 09/2024 - Qtde: 1 - Valor unitario: R\$ 1768,30 - Total: R\$ 1768,30
Competencia 09/2024 no total de consultas 23 Centro de Especialidades Media Complexidade R\$ 1.768,30 Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Aliquota 4,5451%	Atividade do Município 0000170000009	Código CNAE 8690999	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.					

Valor Total dos Serviços R\$ 1768,30	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1768,30	Total do ISS R\$ 80,37	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFSe: R\$ 1768,30 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$237,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$41,91

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$237,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$41,91

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62878 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FKNW1JJFM.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192024259600000000800002404796198860000176830

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	103.014
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.768,30
VALOR COBRADO	1.768,30

NR.AUTENTICACAO 4.24E.D05.B33.A67.03B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Faixa

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 000000000294 - 1	
			Autenticidade Q81A-55HH	
			Data de Emissão 22/10/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone: End: : BORORÓS,85 SALA 07- CEP: 17502270 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: tatavichiato@gmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados ref. Angiologia - Competência 09/2024 no total de consultas 79 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$6.320,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Hektor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.011,20 - 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	6.320,00	2,1890%	138,34	6.320,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.320,00				

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400348429441875070009398860000632000

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 103.015

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.320,00

VALOR COBRADO 6.320,00

NR.AUTENTICACAO E.3AC.600.4A4.0E4.CF8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 1160	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade XFKEG761I	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/10/2024 às 17:43:17	
						Chave de Acesso 21905820TQH5QR35ZZGRHUXL4AE3V7J	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				22/10/2024			
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			
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/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	Medico em atenção domiciliar - Competência 09/2024 - SAD Média Complexidade	16.000,00	R\$ 16.000,00			
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> 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		
	3,00%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.016,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40 - Fonte: IBPT			
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XFKEG761I							
Data	CPF/RG	Assinatura					

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

PCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090002973022310062621031498860001501600

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 103.016

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00

VALOR COBRADO 15.016,00

NR.AUTENTICACAO 7.325.A4C.B4A.9F5.A96

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000002044 - 1

Autenticidade
4YU6-5YLP

Data de Emissão
23/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE: Fone: 21054527
 End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 09/2024 - CAPS 1 - Média Complexidade - R\$15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor Total Bruto: R\$15.000,00

COFINS (3,00%): R\$450,00
 PIS (0,65%): R\$97,50
 IRPJ (1,5%): R\$225,00
 CSLL (1,00%): R\$150,00

Valor Total Líquido R\$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
 Banco Sicredi (748)
 Agência: 3022
 C/C: 36080

José Heitor Hilbner 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	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120000993022302036081046298860001407750

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 103.017

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50

VALOR COBRADO 14.077,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.390.2B9.B44.397.DEA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 2298 Código de Verificação de Autenticidade X1LY8TEAX Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2024 às 09:30:07 Chave de Acesso 2190673L3MMS6TIU2BK4FODI2DUTZTWG	
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 23/10/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE	
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO		
CEP 17400-000	Cidade Garça-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	
Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Raio-X - Competência 09/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3,000,00	R\$ 3,000,00
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMÍOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 90,00
		ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos				
PIS (3.000,00 x 0,65%) R\$ 19,50	COFINS (3.000,00 x 3,00%) R\$ 90,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.000,00 x 1,50%) R\$ 45,00	CSLL (3.000,00 x 1,00%) R\$ 30,00
Outras Retenções R\$ 0,00				
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50				
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70 - Fonte: IBPT				
Informações Complementares				
Dados Bancários: Banco Sicred - 748 Agência: 3022 CC: 08.192-2				
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2298 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X1LY8TEAX .				
Data	CPF/RG	Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203052 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120008513022710081921008498860000281550

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:

AHBE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.018

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

NR.AUTENTICACAO F.D3D.64E.EA3.4C7.242

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 865	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade NF5R6QBO6	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2024 às 08:09:07	
						Chave de Acesso 2190621UFPA787HWOP3R2W03CG28MJ4C	
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 23/10/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19		RG/Inscrição Estadual 1714609		Inscrição Municipal 000015360		Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA	
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371		Complemento		Bairro WILLIAMS			
CEP 17402-012		Cidade Garça-SP		Telefone		E-mail	
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual 2175819		Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nome/Razão Social	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal 17400-000		Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
				E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR			
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetricia - Competência 09/2024 no total de consultas 259 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - RS 15.540,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				15 540,00	R\$ 15.540,00
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04,03				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 15.540,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.540,00	R\$ 466,20	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (15.540,00 x 0,65%)	COFINS (15.540,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.540,00 x 1,50%)	CSLL (15.540,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 101,01	R\$ 466,20	R\$ 0,00	R\$ 233,10	R\$ 155,40	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.584,29				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.090,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$418,03			
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 865 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NF5R6QBO6							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120004923022010188621055598860001458429

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 103.019

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 14.584,29

VALOR COBRADO 14.584,29

=====

NR.AUTENTICACAO B.898.7D0.B15.733.184

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 29/09/2024 - DEST.: REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 30/NENFICIENTE DO BRASIL ABBB - VALOR TOTAL: R\$ 120,00	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.021.426 SÉRIE 1
--	---------------------	---	---------------------------

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120042923022010106111023998800000012000

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 103.020

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

NR.AUTENTICACAO D.500.049.94E.0D4.089

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MUNICIPIO DE SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2211366 Série 1, emitido em 07/10/2024		NÚMERO NOTA 15941 DATA E HORA DA EMISSÃO 07/10/2024 17:49:30 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P3IMNZCZ	
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 COMPLEMENTO Complemento conjunto 15	
		TELEFONE 47669180			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60 NOME / RAZÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70 MUNICÍPIO Garça COMPLEMENTO SALA 6		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30111234 E-MAIL ger.rh@ahbb.org.br TELEFONE 30111234			
LOCAL DA PRESTACAO DOS SERVIÇOS São Paulo		LOCAL DA INCIDENCIA DOS SERVIÇOS São Paulo			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - MEDIA TOTAL BENEFICIOS: 449,00 TOTAL DO PEDIDO Nº 50830 : 450,00 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.					
 Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH					
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 R\$0,00		COFINS R\$0,00		IMPOSTO DE RENDA R\$0,00	
INSS R\$0,00		CSLL R\$0,00			
VALOR DEDUÇÃO R\$0,00		DESCONTO (CONDICIONADO) R\$0,00		DESCONTO CONDICIONADO R\$0,00	
OUTRAS DEDUÇÕES R\$0,00					
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA R\$0,00		BASE DE CÁLCULO ISS 100,00		ALÍQUOTA ISS (%) 0,00%	
VALOR DO ISS R\$0,00		VALOR DO ISS RETIDO R\$0,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Data e Hora da Impressão: 07/10/2024 17:49:30					
Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.				Nº da Nota 15941	
DATA		Identificação e Assinatura do Recebedor			



TAMIRES RODRIGUES ROSA

Pedido Nº 50830 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

MEDIA

De 01/10/2024 até 31/10/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
2	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	450,00
Total Fornecido:		450,00

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: MEDIA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - GARCA - VILA WILLIAMS -

TAMIRES RODRIGUES ROSA

Pedido Nº 50830 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

MEDIA

De 01/10/2024 até 31/10/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
2	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	450,00
Total Fornecido:		450,00

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Emissão: 15/10/2024 17:03

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

TITAU UNIBANCO S.A.

34191090081040023014921443850009898850000045000

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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.021

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

NR.AUTENTICACAO 6.CC3.6AD.122.F8F.FF1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
000000000008 - 1

Autenticidade
JANH-MLXU

Data de Emissão
24/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 IM: 117621 IE: Fone: (11) 6855-0221
 End: : BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: lucasherculano040287@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 09/2024 no total de consultas 160 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.200,00 - 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	108,00	46,80	216,00	72,00
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	7.200,00	3,0000%	216,00	7.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.757,20				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65

VALOR: R\$ 6.757,20

DEBITO EM: 30/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103022

AUTENTICACAO SISBB: 7.D42.77D.A9F.D77.64D

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 21					
Data e Hora da Emissão:		23/10/2024 08:32:02		Competência:		23/10/2024		Código de Verificação:		LKU7HCOL7	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		GARÇA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA									
CNPJ/CPF:		54.643.942/0001-17		Inscrição Municipal:		4122650		Município:		SÃO JOSE DO RIO PRETO	
Endereço e Cep:		R. MIRASSOL, 3234 - VILA REDENTORA CEP: 15015-830									
Complemento:				Telefone:		(17)9711-6164		e-mail:		gustavocognetti@outlook.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	
Endereço e CEP:		RUA Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams CEP: 17402-064									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Ortopedia - Competência 09/2024 no total de consultas 33 - Centro de Especialidades - Média Complexidade. Termo de colaboração 003/2023, Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra:						Código ART:					
Tributos Federais											
PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$:		2.690,42		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		2.690,42			
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 %		2,00			
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\$:						2.690,42					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br , com a utilização do Código de Verificação.									

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.37
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17

VALOR: R\$ 2.690,42

DEBITO EM: 30/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103023

AUTENTICACAO SISBB: 8.E76.26F.809.DD9.E88

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 313 Código de Verificação de Autenticidade HY8XRIE2R Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/10/2024 às 16:48:18 Chave de Acesso 3695467GARG54KLP6ZS6Q9RI3HYVICT7
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 22/10/2024	
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	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 - 13 consultas - no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - Termo de colaboração 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			260,00	R\$ 260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 5,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (260,00 x 0,65%)	COFINS (260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (260,00 x 1,50%)	CSLL (260,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 1,69	R\$ 7,80	R\$ 0,00	R\$ 3,90	R\$ 2,60	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 244,01

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 313 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HY8XRIE2R	
Data ____/____/____	CPF/RG _____ Assinatura Sasha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:28:27
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	244,01

***** 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	1.73F.806.0A5.2D0.ACF
------------------	-----------------------

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023
MÉDIA COMPLEXIDADE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 31/10/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade no valor de R\$ 1.614,50 (Hum mil seiscentos e quatorze reais e cinquenta centavos) trata-se de devoluções de glosas referente ao mês de outubro/2024, conforme extrato bancário.**

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

Atenciosamente,

Garça, 18 de novembro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.11.18
12:41:28 -03'00'

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

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

30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.142	12,30 D	
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.143	12,30 D	
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.144	12,30 D	
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.145	12,30 D	
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.146	12,30 D	
		Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.203.147	12,30 D	420.201,63 C
		Cobrança referente 30/10/2024			
31/10/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.614,50 C	
		31/10 10:27 ASSOCIACAO B BRASIL			
31/10/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	244,01 D	
		31/10 17:28 B. S N S M - ME			
31/10/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.579	27.467,03 D	
31/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.101	28.662,12 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
31/10/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.102	345,75 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
31/10/2024	0000	00000 S A L D O			365.097,22 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

Número Carteira Profissional
98706Série
9

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2022 A 02/12/2023

De Gozo das Férias

04/11/2024 A 18/11/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.093,90
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	4.376,30

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.188,15	P
1/3 das Férias:	729,38	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	248,92	D
Desconto do imposto de Renda:	30,71	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.917,53	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	279,63	D
TOTAL LÍQUIDO:	2.637,90	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\$ 2.637,90 (dois mil seiscentos e trinta e sete reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/10/2024

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

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\$ 2.637,90 (dois mil seiscentos e trinta e sete reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024

GARÇA

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	
CPF/CNPJ: 130.881.618-90	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 01/11/2024	
VALOR: 2.637,90	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.91E.81A.462.A2C.907
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

Número Carteira Profissional

1729

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2022 A 30/11/2023

De Gozo das Férias

04/11/2024 A 03/12/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 2.143,57
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 57,50
 Outras Vantagens: 282,40
 TOTAL BASE CALCULO: 2.483,47

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.483,47 P
 1/3 das Férias: 827,82 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: 296,17 D
 Desconto do imposto de Renda: 42,47 D
 TOTAL DOS PROVENTOS: 3.311,29 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 338,64 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.972,65 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\$ 2.972,65 (dois mil novecentos e setenta e dois reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/10/2024

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

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\$ 2.972,65 (dois mil novecentos e setenta e dois reais e sessenta 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: 01/11/2024

GARÇA

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31

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: 01/11/2024

VALOR: 2.972,65

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.984.343.237.867.598

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

SOLANGE PAULINA LORENA

Número Carteira Profissional
12999Série
149**PERÍODOS**

De Aquisição

01/12/2022 A 30/11/2023

De Gozo das Férias

06/11/2024 A 20/11/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1 753,38
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.035,78

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.017,88	P
1/3 das Férias:	339,30	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:	101,78	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.357,19	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	101,78	D
TOTAL LÍQUIDO:	1.255,41	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\$ 1.255,41 (um mil duzentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 07/10/2024

SOLANGE PAULINA LORENA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.255,41 (um mil duzentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/11/2024

GARÇA

SOLANGE PAULINA LORENA

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02,31

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: 01/11/2024

VALOR: 1.255,41

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.3BF.280.CFD.72F.CCD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

Número Carteira Profissional
020485Série
00269

PERÍODOS

De Aquisição
05/01/2023 A 04/01/2024De Gozo das Férias
04/11/2024 A 03/12/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.940,24
Média Horas:	3,33
Média Valores:	112,08
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.338,05

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.338,05	P
1/3 das Férias:	779,35	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	272,90	D
Desconto do Imposto de Renda:	45,24	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.117,40	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	318,14	D
TOTAL LÍQUIDO:	2.799,26	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.799,26 (dois mil setecentos e noventa e nove reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/10/2024

JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

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\$ 2.799,26 (dois mil setecentos e noventa e nove reais e vinte e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024
GARÇA

JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIÁRIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

CPF/CNPJ: 333.138.538-70

AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8

DATA DO PAGAMENTO: 01/11/2024

VALOR: 2.799,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.740.CC6.B1D.DD3.630

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

HELOISA APARECIDA DE LUCA

Número Carteira Profissional

018402

Série

354

PERÍODOS

De Aquisição

23/03/2023 A 22/03/2024

De Gozo das Férias

04/11/2024 A 18/11/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.585,44
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	4.867,84

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.433,92	P
1/3 das Férias:	811,31	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:	288,24	D
Desconto do imposto de Renda:	62,11	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.245,23	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	350,35	D
TOTAL LIQUIDO:	2.894,88	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\$ 2.894,88 (dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/10/2024

HELOISA APARECIDA DE LUCA

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\$ 2.894,88 (dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e oitenta 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 cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024

GARÇA

HELOISA APARECIDA DE LUCA

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31

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: 01/11/2024

VALOR: 2.894,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.7D4.7C8.627.C60.3B5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:

RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

Número Carteira Profissional

58809

Série

218

PERÍODOS

De Aquisição

07/07/2023 A 06/07/2024

De Gozo das Férias

05/11/2024 A 04/12/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 627,87
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.706,61

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.706,61 P
1/3 das Férias: 1.568,87 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: 697,38 D
Desconto do imposto de Renda: 637,98 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 6.275,48 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.335,36 D
TOTAL LIQUIDO: 4.940,12 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\$ 4.940,12 (quatro mil novecentos e quarenta reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 04/10/2024

RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

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\$ 4.940,12 (quatro mil novecentos e quarenta reais e doze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024

GARÇA

RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31

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: 01/11/2024

VALOR: 4.940,12

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.BF8.0BC.AAE.4F5.8ED

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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
JULIA GIOLO JORGE

Número Carteira Profissional
088362

Série
00435

PERÍODOS

De Aquisição
11/05/2023 A 10/05/2024

De Gozo das Férias
05/11/2024 A 04/12/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.753,38
Média Horas: 337,65
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.373,43

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.373,43 P
1/3 das Férias: 791,14 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 278,56 D
Desconto do imposto de Renda: 32,79 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.164,57 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 311,35 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.853,22 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\$ 2.853,22 (dois mil oitocentos e cinquenta e três reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:  Data: 04/10/2024
JULIA GIOLO JORGE 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\$ 2.853,22 (dois mil oitocentos e cinquenta e três reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024
GARÇA  JULIA GIOLO JORGE

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE
 CPF/CNPJ: 444.387.048-20
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8
 DATA DO PAGAMENTO: 01/11/2024
 VALOR: 2.853,22
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.656.85B.65C.FFC.863

=====

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

POLYANA HELY DIAS

Número Carteira Profissional

07088100000

Série

00445

PERÍODOS

De Aquisição

26/05/2023 A 25/05/2024

De Gozo das Férias

05/11/2024 A 04/12/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 3.796,34
 Média Horas: 47,83
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 4.126,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.126,57 P
 1/3 das Férias: 1.375,52 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: 589,10 D
 Desconto do imposto de Renda: 455,07 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.502,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.044,17 D
TOTAL LIQUIDO: 4.457,92 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\$ 4.457,92 (quatro mil quatrocentos e cinquenta e sete reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/10/2024

POLYANA HELY DIAS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.457,92 (quatro mil quatrocentos e cinquenta e sete reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024

GARÇA

POLYANA HELY DIAS

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: POLYANA HELY DIAS

CPF/CNEJ: 464.409.968-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8

DATA DO PAGAMENTO: 01/11/2024

VALOR: 4.457,92

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.97E.3C5.C07.C89.144

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

RENATA RIBEIRO BRANCO

Número Carteira Profissional

13159

Série

149

PERÍODOS

De Aquisição

02/01/2023 A 01/01/2024

De Gozo das Férias

04/11/2024 A 13/11/2024 = 10 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.731,35
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.842,88
TOTAL BASE CALCULO:	6.574,23

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.191,41	P
1/3 das Férias:	730,47	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:	249,44	D
Desconto do imposto de Renda:	16,77	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.921,88	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	266,21	D
TOTAL LIQUIDO:	2.655,67	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\$ 2.655,67 (dois mil seiscentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/10/2024

RENATA RIBEIRO BRANCO

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\$ 2.655,67 (dois mil seiscentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/11/2024

GARÇA

RENATA RIBEIRO BRANCO

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.02.31

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:	01/11/2024
VALOR:	2.655,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.DC9.118.72B.819.DBC
-------------------	-----------------------

=====

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



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

7122

Código de Verificação de Autenticidade

DJE83782M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/10/2024 às 08:36:49

Chave de Acesso

2190633YU9N7QLZ689ZFY12C7QCNN5C9

Para certificação da autenticidade acesse

<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1.00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			28.662,12	R\$ 28.662,12

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	04.02	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		4,8066%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 28.662,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.662,12	R\$ 1.377,67	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\$ 28.662,12			Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R\$3.855,06 Estadual (0.00%) R\$0,00 Municipal (2.69%) R\$771,01			
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7122 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DJE83782M

Data	CPF/RG	Assinatura
10/10/2024	33.814.826-7	Erika Cassiano de Oliveira
		Auxiliar de Faturamento
		Erika
		MÉDIA COMPLEXIDADE

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120019563022310081181025498860002866212

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 103.101

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 28.662,12

VALOR COBRADO 28.662,12

NR.AUTENTICACAO 8.F3A.D0F.F47.92A.934

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, 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
7128
Código de Verificação de Autenticidade
ZSSU56PB0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2024 às 08:46:35
Chave de Acesso
2190643KQDUVU2MBB05PPQY33276N27A

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 23/10/2024
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	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 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	Vlr. Unitário	Total
1 00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	345,75	R\$ 345,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 345,75	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 345,75	Total do ISS R\$ 6,92	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\$ 345,75			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$46,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$9,30		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7128 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZSSU56PB0

Data

CPF/RG

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho Assinatura
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE



Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/09/2024 00:00 a 30/09/2024 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 469909	Ailton Felix Junior Nascimento em 28/06/1998	Emissão em 04/09/2024 09:57 Entrega em 06/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 04/09/2024 10:01	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 04/09/2024 10:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 04/09/2024 10:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 04/09/2024 10:01	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
Total Convênio: 1 guia, 4 exames e 1 paciente		R\$ 69,15
		Descontos: R\$ 0,00

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 470214	Mariza Franscisco dos Santos Nascimento em 06/08/1974	Emissão em 05/09/2024 16:32 Entrega em 09/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 05/09/2024 16:33	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em 05/09/2024 16:34	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 05/09/2024 16:34	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HCV	A Solicitado em 05/09/2024 16:36	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 69,15
Guia: 470435	Daiana Silvério Nascimento em 01/05/1982	Emissão em 06/09/2024 12:19 Entrega em 10/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 06/09/2024 12:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 06/09/2024 12:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 06/09/2024 12:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 06/09/2024 12:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 69,15
Guia: 471822	Ana Paula Mancuso Marra Alves Nascimento em 02/08/1985	Emissão em 13/09/2024 09:01 Entrega em 17/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 13/09/2024 09:02	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 13/09/2024 09:02	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 13/09/2024 09:02	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 13/09/2024 09:02	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 69,15

Guia: 471862	Barbara da Silva Pessoa	Nascimento em 13/07/1994	Emissão em 13/09/2024 09:49 Entrega em 17/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 13/09/2024 09:49	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 13/09/2024 09:49	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 13/09/2024 09:49	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 13/09/2024 09:49	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 472226	Luana Ferreira da Silva	Nascimento em 31/08/1996	Emissão em 16/09/2024 10:08 Entrega em 18/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 16/09/2024 10:08	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 16/09/2024 10:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 16/09/2024 10:09	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 16/09/2024 10:09	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 5 guias, 20 exames e 5 pacientes			R\$ 345,75
Descontos: R\$ 0,00			

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 469422	Beatriz Souza Araujo	Nascimento em 23/01/1997	Emissão em 02/09/2024 12:14 Entrega em 04/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 02/09/2024 12:17	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 02/09/2024 12:17	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 02/09/2024 12:18	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 02/09/2024 12:18	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 470145	Graziele Segura de Jesus	Nascimento em 19/01/1995	Emissão em 05/09/2024 10:26 Entrega em 09/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 05/09/2024 10:26	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 05/09/2024 10:26	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 05/09/2024 10:26	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 05/09/2024 10:26	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 470168	Michele Prado Gomes	Nascimento em 08/11/1993	Emissão em 05/09/2024 11:08 Entrega em 09/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 05/09/2024 11:09	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 05/09/2024 11:10	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 05/09/2024 11:10	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 05/09/2024 11:10	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120020143022010081181066998860000034575

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 103.102

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 345,75

VALOR COBRADO 345,75

NR.AUTENTICACAO 8.47A.FD4.92F.663.230

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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