

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: OUTUBRO/2024
PAGAMENTO: NOVEMBRO/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 0804/2024

Garça, 18 de dezembro 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 Outubro/2024 com pagamento Novembro/2024.**

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

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

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

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19
15:53:39 -03'00'

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

14 34075066

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

CEP 17402-064

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Novembro de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 11/13 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 –Média Complexidade, dos empenhos:**

1816/13	FEDERAL	R\$ 545.000,00
1815/34	MUNICIPAL	R\$ 300.261,26
17676	ESTADUAL	R\$ 100.000,00
1815/36	MUNICIPAL	R\$ 389.746,85
1815/37	MUNICIPAL	R\$ 86.723,62

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

17670	FEDERAL	R\$ 20.185,94
1815/35	MUNICIPAL	R\$ 15.272,64
17671	MUNICIPAL	R\$ 3.900,44

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19
15:51:28 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 255	DATA: 04/11/2024 DATA EMP: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1816 / 13	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°28.524/2024.		Bruto 545.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido	545.000,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR		
4.200.000,00	4.485.000,00	545.000,00	885.000,00		
VALOR A SER PAGO R\$		545.000,00			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº _____ CHEQUE Nº _____		_____	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP _____ NOME _____ CNPJ/CPF _____					
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram					

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 864	DATA: 01/11/2024	VENCIMENTO: 06/11/2024
			EMPENHO: 17670
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato:	OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2051.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 00 Recursos Ordinarios 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM			
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA			
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.050.000,00	779.939,03	20.185,94	249.875,03
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº28.524/2024.			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			20.185,94
			TOTAL DE DESCONTOS 0,00
17670	LIQUIDO		20.185,94
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: 01/11/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1815 / 35	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO:			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 06/11/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOIRO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.ÁMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°28.524/2024. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)			Bruto 15.272,64 Desconto 0,00
ES - Estimativa				Líquido 15.272,64	
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		6.965.284,30		15.272,64	
VALOR A SER PAGO R\$		15.272,64			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS				0,00	
AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		TESOURARIA BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		PAGUE-SE: _____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
ELABORADO POR: Mara Cnstina 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: 01/11/2024 DATA EMP: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1815 / 34	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2024	
NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 28.524/2024.		Bruto 300.261,26 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido	300.261,26
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	6.950.011,66	300.261,26	1.974.792,30		
VALOR A SER PAGO R\$		300.261,26			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº _____ CHEQUE Nº _____		_____	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP, ____/____/_____ NOME _____ CNPJ/CPF: _____					
ELABORADO POR Mara Cristina Ram					

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº: 	
PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 254 DATA: 01/11/2024	VENCIMENTO: 06/11/2024	EMPENHO: 17671
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato: OR - Ordinário	
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 300 SAÚDE 00 Recursos Ordinários 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM			
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA			
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
21.140.000,00	21.122.364,23	3.900,44	13.735,33
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 28.524/2024.			
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD UNID VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			3.900,44
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
17671			LIQUIDO 3.900,44
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		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: 1068 DATA: 01/11/2024	VENCIMENTO: 20/11/2024	EMPENHO: 17676
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 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL 801 TRANSF. ESTADO DECORRENTES EMENDA PARL.IN 00 Recursos Ordinarios 022 EMENDA DEP. EST. LUIZ CLAUDIO MARCOLINO			
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	100.000,00	100.000,00	0,00
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº28.524/2024.			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			100.000,00
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
17676	LIQUIDO		100.000,00
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME _____	
		CNPJ/CPF: _____	
Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254	DATA: 01/11/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1815 / 36	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/11/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº28.524/2024.		Bruto 389.746,85 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido 389.746,85	
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	7.355.031,15	389.746,85	1.569.772,81		
VALOR A SER PAGO R\$		389.746,85			
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 ÀO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP: ____/____/____ NOME: _____ CNPJ/CPF: _____					
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram					

**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 Novembro/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,

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19
15:51:05 -03'00'

Garça, 19 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066

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



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

37216-1

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Novembro/2024

Saldo bruto em 31/10/2024	R\$ 21.821,01
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 86,16
Saldo bruto em 29/11/2024:	R\$ 21.907,17

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2024	Saldo Anterior	R\$ 20.960,88	R\$ 860,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
29/11/2024	Saldo Final	R\$ 20.960,88	R\$ 946,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 06/12/2024 às 11:24



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3340610489239241
06/12/2024 10:59:31

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 11 / 2024

Lançamentos

DI. balancete	DI. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2024		0000	00000	Saldo Anterior		365.097,22 C	365.097,22 C
01/11/2024		3062	99015	Transferência enviada 01/11 14:32 JOSE BRANCAGLION JR EPP	556.932.000.000.360	595,00 D	
01/11/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	96	2.310,81 D	
01/11/2024		0000	13105	Pagamento de Boletó INDUSTRIA E C C GARCA LTDA	110.101	704,37 D	
01/11/2024		0000	13105	Pagamento de Boletó FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE	110.102	1.170,00 D	
01/11/2024		0000	13105	Pagamento de Boletó MESSER GASES LTDA	110.103	7.219,10 D	
01/11/2024		0000	13105	Pagamento de Boletó SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E	110.104	2.587,07 D	
01/11/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN	110.105	877,10 D	
01/11/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI	110.106	307,65 D	
01/11/2024		0000	13105	Pagamento de Boletó B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA	110.107	945,67 D	
01/11/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/11/2024	843.061.100.068.593	12,30 D	
01/11/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/11/2024	843.061.100.068.594	12,30 D	348.355,85 C
04/11/2024		0290	99015	Transferência recebida 04/11 13:59 SP 351670 FMS CUSTEIO SU	550.290.000.037.417	545.000,00 C	
04/11/2024		0290	99015	Transferência recebida 04/11 14:00 SP 351670 FMS ENFERMAGEM	550.290.000.037.419	20.185,94 C	
04/11/2024		0290	99015	Transferência recebida 04/11 14:01 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	15.272,64 C	
04/11/2024		0290	99015	Transferência recebida 04/11 14:01 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	300.261,26 C	
04/11/2024		0290	99015	Transferência recebida 04/11 14:01 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	3.900,44 C	
04/11/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO	110.401	12.825,00 D	
04/11/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 01/11/2024	813.090.700.110.269	30,60 D	
04/11/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/11/2024	863.091.100.020.218	12,30 D	
04/11/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 04/11/2024	863.091.100.069.701	3,40 D	1.220.104,83 C
05/11/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA	110.501	10.000,00 D	
05/11/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/11/2024	833.101.100.084.178	12,30 D	1.210.092,53 C
06/11/2024		3062	99015	Transferência enviada 06/11 14:02 BELLUZZI & CIA LTDA	550.290.000.026.766	5.100,00 D	
06/11/2024		3062	99015	Transferência enviada 06/11 14:02 FABIO A C 29994700880	550.290.000.031.665	630,00 D	
06/11/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	37.375	394.469,01 D	
06/11/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	110.601	4.000,00 D	

06/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.602	4.000,00 D	
		341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.603	7.500,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.604	2.300,00 D	
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.605	2.625,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.606	12.729,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.607	6.827,58 D	
		033 3231 045723428000109 TOLEDO CURTI			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.608	3.120,00 D	
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.609	13.134,32 D	
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.610	4.500,00 D	
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.611	25.339,50 D	
		VILLANOVA P S LTDA			
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.612	209,57 D	
		FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.613	7.200,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.614	4.281,90 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.615	7.168,00 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
06/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.616	11.340,00 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.949	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.950	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.951	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.952	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.953	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.954	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.955	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.956	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.957	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.958	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.959	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.960	12,30 D	
		Cobrança referente 06/11/2024			
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.961	12,30 D	693.458,75 C
		Cobrança referente 06/11/2024			
07/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.701	3.446,87 D	
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
07/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.702	2.312,62 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
07/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.703	2.111,72 D	
		336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L			
07/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.704	5.200,00 D	
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO			
07/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	110.705	3.682,01 D	

		623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 843.121.100.080.208	12,30 D		
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 843.121.100.080.209	12,30 D		
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 843.121.100.080.210	12,30 D		
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 843.121.100.080.211	12,30 D		
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 843.121.100.080.212	12,30 D		
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta 843.121.100.184.541	503,20 D	676.140,83 C	
		Cobrança referente 07/11/2024			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 110.801	800,00 D		
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
08/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 110.802	2.640,00 D		
		237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND			
08/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 833.131.100.091.021	12,30 D	672.688,53 C	
		Cobrança referente 08/11/2024			
11/11/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta 357.015.443	186,07 C		
		033 0011 07569563000144 AUTO POSTO GUA			
11/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento 35.951	10.793,43 D		
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.101	355,14 D		
		SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.102	5.791,81 D		
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.103	2.474,67 D		
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.104	1.209,00 D		
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.105	4.410,02 D		
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.106	12.621,45 D		
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.107	1.950,62 D		
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.108	7.376,40 D		
		MESSER GASES LTDA			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.109	332,10 D		
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.110	733,37 D		
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.111	241,81 D		
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.112	55,00 D		
		MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.113	883,20 D		
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.114	1.337,50 D		
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.115	408,00 D		
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.116	868,80 D		
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
11/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 111.117	622,63 D		
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
11/11/2024	0000	13105 Pix - Enviado 111.118	791,76 D		
		11/11 15:55 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.119	575,00 D		
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
11/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 873.161.100.041.054	12,30 D	619.030,59 C	
		Cobrança referente 11/11/2024			
12/11/2024	3062	99015 Transferência enviada 554.015.000.015.801	4.000,00 D		
		12/11 14:53 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
12/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento 20.276	22.825,50 D		

12/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.201	550,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
12/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.171.100.093.480	12,30 D	
		Cobrança referente 12/11/2024			
12/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.171.100.144.485	13,60 D	591.629,19 C
		Cobrança referente 12/11/2024			
13/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	463,59 D	
		13/11 12:47 ASSOCIACAO B BRASIL			
13/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.301	576,88 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
13/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.302	36.514,92 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
13/11/2024	0000	13105 Pgto conta água	111.303	78,05 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.181.100.095.591	12,30 D	
		Cobrança referente 13/11/2024			
13/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.181.100.143.126	173,40 D	553.810,05 C
		Cobrança referente 13/11/2024			
14/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.401	5.343,66 D	
		260 0001 48165903829 GIOVANA BATISTA D			
14/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.117.502	12,30 D	548.454,09 C
		Cobrança referente 14/11/2024			
18/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.407	3.113,52 D	
18/11/2024	0000	13105 Impostos	111.801	49,77 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.802	1.299,26 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.803	1.521,80 D	
		ALFALAGOS LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.804	7.714,40 D	
		BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.805	116,32 D	
		CM HOSPITALAR SA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.806	1.578,00 D	
		NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.807	1.661,40 D	
		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.808	4.152,99 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.809	450,00 D	
		BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.810	316,65 D	
		CM HOSPITALAR SA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.811	2.536,50 D	
		ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.812	760,00 D	
		MAX MEDICAL C P M H LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.813	1.712,00 D	
		BANCO SOFISA S/A			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.814	538,04 D	
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.815	1.352,00 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.816	1.738,35 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.817	630,00 D	
		FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.818	1.078,50 D	
		AJ TECIDOS E CONFECOES LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.819	3.310,96 D	
		MEDILAR			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.820	1.749,11 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.821	1.910,74 D	
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA			

18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	111.822	813,65 D	
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDILAR	111.823	1.697,52 D	
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	111.824	140,52 D	
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto INOVAMED HOSPITALAR LTDA	111.825	1.875,42 D	
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CIRURGICA SAO JOSE LTDA	111.826	841,77 D	
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA	111.827	956,55 D	
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	111.828	3.457,72 D	
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	111.829	1.161,92 D	
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	111.830	3.823,68 D	
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	111.831	3.636,69 D	
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE	111.832	147,90 D	
18/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	111.833	7.140,44 D	483.470,00 C
19/11/2024	0290	99015	Transferência recebida 19/11 08:17 FUNDO A FUNDO GLICEMIA	550.290.000.021.101	100.000,00 C	
19/11/2024	0290	99015	Transferência recebida 19/11 08:13 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	389.746,85 C	
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada 19/11 13:51 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	1.714,61 D	
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada 19/11 13:51 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	44.169,05 D	
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada 19/11 13:51 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	40.247,17 D	
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada 19/11 13:51 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	5.315,26 D	
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada 19/11 13:51 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	18.214,38 D	
19/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	39.170	3.141,40 D	
19/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ENITECK AUTOMACAO LTDA	111.901	384,00 D	
19/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 19/11/2024	833.241.100.198.320	3,40 D	860.027,58 C
21/11/2024	3062	99015	Transferência enviada 21/11 15:36 SEGLINE S S TRABALHO LTD	550.058.000.095.995	2.800,00 D	
21/11/2024	3062	99015	Transferência enviada 21/11 15:36 BRANCO E SARAUZA LTDA ME	550.290.000.009.913	3.965,71 D	
21/11/2024	3062	99015	Transferência enviada 21/11 15:36 WELINTON GONCALVES MOREI	550.290.000.084.600	1.605,16 D	
21/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC	112.101	2.400,00 D	
21/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC	112.102	24.850,00 D	
21/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	112.103	444,35 D	
21/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto NATAN VASCOUTO SILVA	112.104	815,00 D	
21/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	112.105	1.687,50 D	
21/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2024	833.261.100.223.495	12,30 D	
21/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2024	833.261.100.223.496	12,30 D	
21/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 21/11/2024	833.261.100.333.255	23,80 D	821.411,46 C

22/11/2024	3062	99015 Transferência enviada 22/11 15:31 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	656,95 D
22/11/2024	3062	99015 Transferência enviada 22/11 18:46 MARIA J T CUSTODIO	550.290.000.037.704	12.750,00 D
22/11/2024	3062	99015 Transferência enviada 22/11 15:31 R. A. DE SOUZA E MORAES	552.916.000.043.562	5.270,17 D
22/11/2024	3062	99015 Transferência enviada 22/11 15:32 R. A. DE SOUZA E MORAES	552.916.000.043.562	13.249,55 D
22/11/2024	0000	13105 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	112.201	405,63 D
22/11/2024	0000	13105 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	112.202	620,96 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 043371353000100 43.371.353 CL	112.203	1.175,00 D
22/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CIRURGICA PINHEIRO LTDA	112.204	928,00 D
22/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA	112.205	400,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	112.206	1.750,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	112.207	3.500,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 055457843000103 REATTI BATIST	112.208	6.300,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO	112.209	656,95 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI	112.210	1.313,90 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA	112.211	1.400,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 055459620000185 LAFREITAS LTD	112.212	7.363,58 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS	112.213	3.150,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN	112.214	5.250,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	112.215	701,94 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	112.216	8.983,33 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	112.217	2.800,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	112.218	10.400,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 055457843000103 REATTI BATIST	112.219	15.200,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	112.220	13.139,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI	112.221	7.132,60 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU	112.222	1.400,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU	112.223	300,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	112.224	3.500,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI	112.225	2.627,80 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA	112.226	3.100,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 055459620000185 LAFREITAS LTD	112.227	9.512,78 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE	112.228	6.300,00 D
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.229	5.813,90 D

			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.230	700,00 D	
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN			
22/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.231	6.381,39 D	
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.322	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.323	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.324	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.325	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.326	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.327	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.328	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.329	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.330	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.331	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.332	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.333	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.334	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.335	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.336	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.337	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.338	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.339	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.340	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.341	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.342	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.343	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.344	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.345	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.346	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.347	12,30 D	
		Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.348	12,30 D	656.945,93 C
		Cobrança referente 22/11/2024			
25/11/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	86.723,62 C	
		25/11 08:01 PREF MUNIC GARÇA C MOVIM			
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.501	243,67 D	
		FINANCRED SECURITIZADORA S A			
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.502	836,58 D	
		ACACIO VIASSEL			

25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	112.503	1.500,00 D	
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	112.504	936,28 D	
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES	112.505	3.044,00 D	
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU	112.506	50,70 D	
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS	112.507	315,00 D	
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU	112.508	2.988,49 D	
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	112.509	715,00 D	
25/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI	112.510	700,00 D	
25/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART	112.511	1.100,00 D	
25/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	112.512	4.200,00 D	
25/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H	112.513	21.062,78 D	
25/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART	112.514	700,00 D	
25/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H	112.515	10.513,58 D	
25/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS	112.516	270,57 D	
25/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0218 061088167000140 R G MOREIRA	112.517	399,50 D	
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/11/2024	883.301.100.068.688	12,30 D	
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/11/2024	883.301.100.068.689	12,30 D	
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/11/2024	883.301.100.068.690	12,30 D	
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/11/2024	883.301.100.068.691	12,30 D	
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/11/2024	883.301.100.068.692	12,30 D	
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/11/2024	883.301.100.068.693	12,30 D	
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/11/2024	883.301.100.068.694	12,30 D	
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/11/2024	883.301.100.068.695	12,30 D	693.995,00 C
26/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO	112.601	11.700,00 D	
26/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/11/2024	823.311.100.176.271	12,30 D	682.282,70 C
27/11/2024	3062	99015 Transferência recebida 27/11 16:02 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	2.139,20 C	
27/11/2024	0000	14175 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	100.003	300,50 C	
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada 27/11 15:43 MENEZES M S M EIRELI	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada 27/11 15:43 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	3.941,70 D	
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada 27/11 10:48 BELLUZZI & CIA LTDA	550.290.000.026.766	4.200,00 D	
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada 27/11 15:43 BELLUZZI & CIA LTDA	550.290.000.026.766	3.900,00 D	
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada 27/11 15:43 GENY OBA OGAWA EIRELI	550.290.000.029.371	10.185,34 D	
27/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	25.658	576,88 D	

27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.701	280,00 D
		ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L		
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.702	6.800,00 D
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.703	18.441,52 D
		033 3231 045723428000109 TOLEDO CURTI		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.704	2.640,00 D
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.705	16.555,14 D
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.706	300,50 D
		033 0702 003772503000173 CEMED COMERCI		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.707	3.840,00 D
		237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.708	2.450,00 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.709	6.320,00 D
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.710	14.978,46 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.711	2.960,00 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.712	1.280,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.713	5.321,30 D
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.714	6.479,72 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.715	5.931,32 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.716	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.717	18.000,00 D
		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.718	7.500,00 D
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.719	3.678,82 D
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.720	3.680,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.721	3.975,00 D
		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.722	3.941,60 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.723	2.815,50 D
		748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC		
27/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.724	15.016,00 D
		748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED		
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.006	12,30 D
		Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.007	12,30 D
		Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.008	12,30 D
		Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.009	12,30 D
		Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.010	12,30 D
		Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.011	12,30 D
		Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.012	12,30 D
		Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.013	12,30 D
		Cobrança referente 27/11/2024		
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.014	12,30 D

Cobrança referente 27/11/2024					
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.015	12,30 D	
Cobrança referente 27/11/2024					
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.016	12,30 D	
Cobrança referente 27/11/2024					
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.017	12,30 D	
Cobrança referente 27/11/2024					
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.018	12,30 D	
Cobrança referente 27/11/2024					
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.019	12,30 D	
Cobrança referente 27/11/2024					
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.020	12,30 D	
Cobrança referente 27/11/2024					
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.021	12,30 D	
Cobrança referente 27/11/2024					
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.022	12,30 D	
Cobrança referente 27/11/2024					
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.023	12,30 D	
Cobrança referente 27/11/2024					
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.024	12,30 D	495.622,90 C
Cobrança referente 27/11/2024					
28/11/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	200.000,00 C	
28/11 10:36 SP 351670 FMS CUSTEIO SU					
28/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	36.437	226.290,36 D	
28/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	36.441	8.821,21 D	
28/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	36.442	23.590,54 D	
28/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.801	5.264,00 D	
077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT					
28/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.802	8.104,00 D	
077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT					
28/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.803	1.296,00 D	
077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT					
28/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.804	560,00 D	
341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC					
28/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.805	885,13 D	
336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L					
28/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.806	16.600,00 D	
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M					
28/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.807	14.077,50 D	
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO					
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.256	12,30 D	
Cobrança referente 28/11/2024					
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.257	12,30 D	
Cobrança referente 28/11/2024					
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.258	12,30 D	
Cobrança referente 28/11/2024					
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.259	12,30 D	
Cobrança referente 28/11/2024					
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.260	12,30 D	
Cobrança referente 28/11/2024					
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.261	12,30 D	
Cobrança referente 28/11/2024					
28/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Crêd Conta	893.331.200.085.684	3,40 D	390.056,96 C
Cobrança referente 28/11/2024					
29/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.901	27.923,18 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
29/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.902	1.972,84 D	
104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA					
29/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.903	1.272,39 D	
033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI					
29/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.904	2.433,92 D	
623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T					
29/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.905	4.379,55 D	
237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND					
29/11/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.906	865,86 D	

		033 0218 012965462000122	SACOLAO GARCA		
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.907	879,92 D	
		033 0218 012965462000122	SACOLAO GARCA		
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.911	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.912	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.913	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.914	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.915	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.916	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.341.200.424.278	506,60 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.341.200.424.279	10,20 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.341.200.424.280	23,80 D	349.714,90 C
		Cobrança referente 29/11/2024			
30/11/2024	0000	00000 S A L D O			349.714,90 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS



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

PERÍODO: 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024

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	01-11-2024 20 22 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNecedores DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DÉBITO	39648	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-595,00
REALIZADO	01-11-2024 21 01 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80747 - ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	DÉBITO		RESCISAO CONTRATUAL	R\$-2.310,81
REALIZADO	01-11-2024 20 22 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNecedores DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	DÉBITO	21328	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R\$-704,37
REALIZADO	01-11-2024 20 22 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	34034 - FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIQ LTDA	DÉBITO	906	UNIFORMES FUNCIONARIOS	R\$-1.170,00
REALIZADO	01-11-2024 20 22 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNecedores DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	49396	GASES MEDICINAIS	R\$-7.219,10
REALIZADO	01-11-2024 20 22 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNIC	DÉBITO	5318065	MENSALIDADE SINDICATO	R\$-2.587,07
REALIZADO	01-11-2024 20 22 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DÉBITO	6012	VALE TRANSPORTE	R\$-877,10
REALIZADO	01-11-2024 20 22 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PIRACICABANA S.A.	DÉBITO	77	VALE TRANSPORTE	R\$-307,65
REALIZADO	01-11-2024 20 22 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DÉBITO	114411	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-945,67
REALIZADO	01-11-2024 16 31 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-24,60
REALIZADO	01-11-2024 19 46 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$2.762,91
REALIZADO	01-11-2024 19 46 00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-2.762,91
REALIZADO	01-11-2024 19 47 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$97,21
REALIZADO	01-11-2024 19 47 00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-97,21
REALIZADO	01-11-2024 19 49 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$1.293,81
REALIZADO	01-11-2024 19 49 00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-1.293,81
REALIZADO	01-11-2024 20 20 00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$3.024,29

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO.SILVA	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	01-11-2024 20:20:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	DEBITO	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-3.024,29
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$545.000,00
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$20.185,94
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$15.272,64
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$300.261,26
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$3.900,44
REALIZADO	04-11-2024 15:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	MEDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DEBITO	DEBITO	111	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-12.825,00
REALIZADO	04-11-2024 16:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-46,30
REALIZADO	05-11-2024 16:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DEBITO	DEBITO		ALUGUEL	R\$-10.000,00
REALIZADO	05-11-2024 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	MEDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DEBITO	DEBITO	2170	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-5.100,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVIÇO	54306 - FABIO ANTONIO CONTRERA 28994700880	DEBITO	DEBITO	69	INTALACOES/RECARGALIMPEZA AR CONDICIONADO	R\$-630,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO	DEBITO		SALARIO	R\$-394.469,01
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	DEBITO	DEBITO	224	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R\$-4.000,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	PROFISSIONAL PJ	53951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	CREDITO	CREDITO	53	SERVIÇOS CONTABEIS	R\$-4.000,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	PROFISSIONAL PJ	17487 - NATALI GAIATO CRUZ	DEBITO	DEBITO	112	PROFISSIONAL PJ	R\$-7.500,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DEBITO	DEBITO	13	SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO	R\$-2.300,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DEBITO	DEBITO	252	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-2.625,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVIÇO	16216 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	DEBITO	242	IMOBILIZACAO ORTOPEDICA-P.J.	R\$-7.000,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	DEBITO	243	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R\$-3.400,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	DEBITO	244	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R\$-2.329,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	MEDICOS TERCEIROS PJ	80827 - TOLEDO CURTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	DEBITO	DEBITO	12	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-6.827,58
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	MEDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVIÇOS MEDICOS LTD	DEBITO	DEBITO	84	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-3.120,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	MEDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	DEBITO	DEBITO	9	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-13.134,32
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRILHO DA COSTA	DEBITO	DEBITO	16	SALARIO	R\$-4.500,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	MEDICOS TERCEIROS PJ	32987 - VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LT	DEBITO	DEBITO	1960	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-25.339,50
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	28964 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	DEBITO	DEBITO	842	MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-179,57
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVIÇO	28966 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	DEBITO	DEBITO	1046	MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-30,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C	MEDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRES LEVES VICHIAO SERVIÇOS MEDICOS	DEBITO	DEBITO	298	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-7.200,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO.SILVA	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	58	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-4.281,90
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	59	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-7.168,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	60	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-11.340,00
REALIZADO	06-11-2024 16:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-159,90
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79845 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		DEBITO		SALARIO	R\$-3.446,87
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79846 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA		DEBITO		SALARIO	R\$-2.312,62
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79847 - VANDER DO CARMO LOURENÇO		DEBITO		SALARIO	R\$-2.111,72
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		DEBITO	22	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-5.200,00
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79844 - LEANDRO PEDROSO TOME		DEBITO		SALARIO	R\$-3.682,01
REALIZADO	07-11-2024 16:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-564,70
REALIZADO	08-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	26208 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO		DEBITO	69057	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-800,00
REALIZADO	08-11-2024 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA		DEBITO	202400088	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-2.640,00
REALIZADO	11-11-2024 20:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	11-11-2024 16:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	ESTORNO DE PAGAMENTO	29317 - ESTORNO DE PAGAMENTO		CREDITO		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO FORNECEDORES	R\$186,07
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS		DEBITO		FERIAS	R\$-10.793,43
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNIC		DEBITO	06318005	MENSAIDADE SINDICATO	R\$-355,14
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA		DEBITO	10626	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R\$-5.791,81
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME		DEBITO	21556	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-2.474,67
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L		DEBITO	25524	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-1.209,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.L. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF		DEBITO	19521	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R\$-4.410,02
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9676 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		DEBITO	19639	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R\$-12.621,45
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR		DEBITO	50437	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$-1.950,62
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA		DEBITO	49937	GASES MEDICINAIS	R\$-7.376,40
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L		DEBITO	25508	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-332,10
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	33763 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		DEBITO	32910	GASES MEDICINAIS	R\$-733,37
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME		DEBITO	7433	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-241,81
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	68942 - M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA		DEBITO	1154	RECARGA EXTINTOR	R\$-55,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		DEBITO	20442	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-883,20
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA		DEBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.337,50

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTÁ ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCIA COMERCIO DE GAS LTDA	DEBITO	2260	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R\$-408,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	DEBITO	26024	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-868,80
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DEBITO	6156	LOCAÇÃO DE SISTEMA MEDICO	R\$-622,63
REALIZADO	11-11-2024 16:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80992 - ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHOÑ	DEBITO		FGTS RESCISÃO	R\$-791,76
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DEBITO	416	CONTROLE DE PRAGAS	R\$-230,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DEBITO	4302	CONTROLE DE PRAGAS	R\$-345,00
REALIZADO	11-11-2024 19:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	12-11-2024 10:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	59772 - SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DEBITO	1424	ASSESSORIA JURIDICA	R\$-4.000,00
REALIZADO	12-11-2024 10:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-22.825,50
REALIZADO	12-11-2024 10:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DEBITO	5967	VALE TRANSPORTE	R\$-550,00
REALIZADO	12-11-2024 19:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-25,90
REALIZADO	13-11-2024 14:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46916 - THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	DEBITO		SISTEMA FOLHA	R\$-463,59
REALIZADO	13-11-2024 14:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80020 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DEBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-576,88
REALIZADO	13-11-2024 14:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO	16222	VALE ALIMENTACAO	R\$-36.514,92
REALIZADO	13-11-2024 14:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	1974	CONSUMO DE AGUA	R\$-78,05
REALIZADO	13-11-2024 19:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-185,70
REALIZADO	13-11-2024 18:07:00	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\$3.761,31
REALIZADO	13-11-2024 18:07:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-3.761,31
REALIZADO	14-11-2024 15:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81084 - GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	DEBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R\$-5.343,66
REALIZADO	14-11-2024 20:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	18-11-2024 12:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81137 - VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	DEBITO		FERIAS	R\$-3.113,52
REALIZADO	18-11-2024 15:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-49,77
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DEBITO	136559	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.299,26
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	33943 - ALFALAGOS LTDA	DEBITO	371521	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.521,80
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	DEBITO	40378	MEDICAMENTOS	R\$-7.714,40
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14434 - CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRAO	DEBITO	1600172	MEDICAMENTOS	R\$-116,32
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	78464 - NICOMED COMERCIO REPRESENTACAO E ASSISTEN	DEBITO	3438	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.578,00
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	37622 - WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO	1070218	MEDICAMENTOS	R\$-1.661,40
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1929990	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-4.152,99

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9764 - BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICO	DEBITO	187158	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-450,00
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14534 - CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRAO	DEBITO	1600174	MEDICAMENTOS	R\$-316,65
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57500 - ELLO DISTRIBUICAO LTDA	DEBITO	4376	MEDICAMENTOS	R\$-2.536,50
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	15848 - MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES	DEBITO	123412	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-760,00
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DEBITO	731530	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.712,00
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DEBITO	27194	MEDICAMENTOS	R\$-538,04
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	29793 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	DEBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.352,00
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DEBITO	197089	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.738,35
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	17285 - FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDI	DEBITO	28975	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-630,00
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	DEBITO	2816	CONFECCAO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R\$-1.078,50
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	19311 - MEDIAL IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DEBITO	1143487	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.310,96
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO	93076	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.749,11
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DEBITO	10330	SISTEMA PONTO	R\$-1.910,74
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DEBITO	517608	MEDICAMENTOS	R\$-813,65
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDIAL IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DEBITO	14658	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.697,52
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57500 - ELLO DISTRIBUICAO LTDA	DEBITO	4374	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-140,52
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	81634 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	DEBITO	13749	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.875,42
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9725 - CIRURGICA SAO JOSE LTDA	DEBITO	281667	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-841,77
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	DEBITO		SEGURO DE VIDA	R\$-956,55
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DEBITO	7978504	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-3.457,72
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9753 - LONDRICIR	DEBITO	432212	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.161,92
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DEBITO	576274	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-3.823,68
REALIZADO	18-11-2024 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	20485	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-3.636,69
REALIZADO	18-11-2024 17:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA	DEBITO	137131	SERVICOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	R\$-147,90
REALIZADO	18-11-2024 17:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	50501	GASES MEDICINAIS	R\$-7.140,44
REALIZADO	19-11-2024 12:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$100.000,00
REALIZADO	19-11-2024 12:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$389.746,85
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	ADONTO		CLINICA MEDICA	R\$-240,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	ITENITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$-233,10

19/12/2024 15:09:06

LEONARDO SILVA

6 de 12

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PSQUIATRIA	R\$-225,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-183,59
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-168,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-152,27
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		OFTALMOLOGIA	R\$-108,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R\$-105,60
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-84,23
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-61,88
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-45,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-31,50
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-30,54
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-21,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-21,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		MANUTENÇÃO DE PC/MSO	R\$-3,90
REALIZADO	19-11-2024 15:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DEBITO		INSS - FOLHA	R\$-44.169,05
REALIZADO	19-11-2024 15:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R\$-40.247,17
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA MEDICA	R\$-744,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		G.O-OBSTETRICIA	R\$-722,61
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PSQUIATRIA	R\$-697,50
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-569,13
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-336,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		OFTALMOLOGIA	R\$-334,80
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R\$-327,36
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-304,53
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-261,12
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-191,81
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-139,50
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-112,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-101,51

19/12/2024 15:09:06

LEONARDO.SILVA

7 de 12

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-94,67
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTAO MEDICO UPA	R\$-72,80
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTAO MEDICO UPA	R\$-65,98
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTAO MEDICO UPA	R\$-65,10
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTAO 3º MEDICO UPA	R\$-65,10
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTAO MEDICO UPA	R\$-63,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTAO MEDICO UPA	R\$-21,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTAO MEDICO UPA	R\$-13,65
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		MANUTENÇÃO DE PCMSO	R\$-12,09
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO		IRRF - FOLHA	R\$-18.214,38
REALIZADO	19-11-2024 16:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-3.141,40
REALIZADO	19-11-2024 20:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	81153 - ENITECK AUTOMACAO LTDA	DEBITO	3175	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-384,00
REALIZADO	19-11-2024 16:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12784 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-3,40
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79709 - SEGUNE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO	DEBITO	455	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R\$-2.800,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAIZA LTDA	DEBITO	863	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-3.965,71
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WEINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DEBITO	1992	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.605,16
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DEBITO	44	PLANTAO MEDICO UPA	R\$-350,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DEBITO	45	PLANTAO 3º MEDICO UPA	R\$-1.750,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DEBITO	46	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	107	PLANTAO MEDICO UPA	R\$-17.750,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	108	PLANTAO 3º MEDICO UPA	R\$-2.100,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	109	COORDENAÇÃO	R\$-5.000,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1931754	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-444,35
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9705 - 4LUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (MATANHAS)	DEBITO	2313	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-815,00
REALIZADO	21-11-2024 11:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DEBITO	25580	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-1.687,50
REALIZADO	21-11-2024 16:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-48,40
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DEBITO	319	PLANTAO MEDICO UPA	R\$-656,95
REALIZADO	22-11-2024 18:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DEBITO	10	PLANTAO MEDICO UPA	R\$-5.400,00
REALIZADO	22-11-2024 18:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DEBITO	11	PLANTAO 3º MEDICO UPA	R\$-7.350,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	Tipo	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49370 - R. A. DE SOUZA E MORAES	DEBITO	178	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-5.270,17
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49370 - R. A. DE SOUZA E MORAES	DEBITO	177	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-13.249,55
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	394042554	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-405,63
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	394124644	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-620,96
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	80448 - 43.371.353 CLEITON APARECIDO DA SILVA	DEBITO		MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.175,00
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	37542 - CIRURGICA PINHEIRO LTDA	DEBITO	72750	MEDICAMENTOS	R\$-928,00
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	81136 - SYSWEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	DEBITO	1216	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-400,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DEBITO	202423	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-1.750,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO	179	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-3.500,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	27	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-6.300,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46863 - ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	DEBITO	43	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-656,95
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	DEBITO	204	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-1.313,90
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DEBITO	31	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-1.400,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77420 - LAFREITAS LTDA	DEBITO	38	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-7.363,58
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	52	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-3.150,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	43	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-5.250,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	202400118	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-701,94
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DEBITO	202422	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-8.983,33
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	DEBITO	134	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-2.800,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO	178	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-10.400,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	26	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-15.200,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	DEBITO	187	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-13.139,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	38476 - GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	45	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-7.132,60
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	68899 - ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	38	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-1.400,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	68899 - ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	39	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	17562 - ISABELA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS	DEBITO	133	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-3.500,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	DEBITO	233	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-2.627,80
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DEBITO	32	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-3.100,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77420 - LAFREITAS LTDA	DEBITO	37	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-9.512,78

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO SILVA	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	55842 - MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MED		DEBITO	27	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-6.300,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		CREDITO	231	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-5.813,90
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THANA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L		DEBITO	42	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-700,00
REALIZADO	22-11-2024 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	2024000115	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-6.381,39
REALIZADO	22-11-2024 13:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-332,10
REALIZADO	25-11-2024 16:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA		CREDITO		MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$86.723,62
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E		DEBITO	15873	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-243,67
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9649 - ACACIO VASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDR		DEBITO	31158	MATERIAL DE MANUTENCAO	R\$-836,58
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		DEBITO	1932597	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.500,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA		DEBITO	18312	VALE ALIMENTACAO	R\$-936,28
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12768 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO		DEBITO	849735	MENSALIDADE SINDICATO	R\$-3.044,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63980 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S A		DEBITO	50771	PLANO DE SAUDE	R\$-50,70
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9685 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA		DEBITO	32804	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-315,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S A		DEBITO	50774	PLANO DE SAUDE	R\$-2.988,49
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA		DEBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-715,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	45192 - PARENTE CLINICA MEDICA LTDA		DEBITO	41	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-700,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNEUZE MARTINS LETRINTA		DEBITO	42	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-1.100,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAO ABDUL LATIF HAMZE		DEBITO	191	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-4.200,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA		DEBITO	26	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-21.062,78
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNEUZE MARTINS LETRINTA		DEBITO	43	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-700,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA		DEBITO	27	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-10.513,58
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTEROIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP		DEBITO	31720	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-8,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTEROIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP		DEBITO	31721	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-262,57
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9814 - RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANI		DEBITO	303	MEDICAMENTOS	R\$-399,50
REALIZADO	25-11-2024 13:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-98,40
REALIZADO	25-11-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MAIUNA BALBO		DEBITO	112	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-11.700,00
REALIZADO	25-11-2024 09:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	27-11-2024 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTO	29195 - SEDE		CREDITO		DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTOS	R\$2.139,20
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	552	CLINICA NEUROLOGICA	R\$-9.000,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO SILVA	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI		DEBITO	296	CLINICA CIRURGICA	R\$-3.941,70
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA		DEBITO	2193	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-4.200,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA		DEBITO	2194	GASTRO ENDOSCOPIAS	R\$-3.900,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OSA OGAWA LTDA		DEBITO	232	PEDIATRIA	R\$-10.185,34
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80747 - ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON		DEBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-576,88
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17334 - ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME SERVI		DEBITO	4973	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-280,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVICOS MEDICOS		DEBITO	306	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-6.800,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80827 - TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	23	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-18.441,52
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		DEBITO	25	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-2.640,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	11	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-16.555,14
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA		DEBITO	202400071	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-3.840,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32394 - PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO		DEBITO	63502	ANESTESIA	R\$-2.450,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVICOS MEDICOS		DEBITO	305	VASCULAR	R\$-6.320,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA		DEBITO	871	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-14.978,46
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD		DEBITO	87	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-2.960,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA		DEBITO	100232	INFECTOLOGISTA	R\$-1.280,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	10	OPHTALMOLOGIA	R\$-5.321,30
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA		DEBITO	202476	PEDIATRIA	R\$-4.479,72
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA		DEBITO	202475	PEDIATRIA	R\$-2.000,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLINICA MEDICA		DEBITO	1380	UROLOGIA	R\$-5.931,32
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDEL LATIF HAMZE		DEBITO	192	LAUDO DE OBITO	R\$-3.877,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49670 - LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	202400029	PSQUIATRIA	R\$-18.000,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA		DEBITO	44	PSQUIATRIA	R\$-7.500,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		DEBITO	24	ORTOPEDIA	R\$-3.678,82
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP		DEBITO	273	CARDIOLOGIA	R\$-3.680,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO		DEBITO	98	GASTRO ENDOSCOPIAS	R\$-3.975,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67305 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD		DEBITO	86	ORTOPEDIA	R\$-3.941,60
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HAMZE		DEBITO	2316	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-2.815,50
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		DEBITO	1165	CLINICA MEDICA	R\$-15.016,00

REAL X PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	27-11-2024 17:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-233,70
REALIZADO	27-11-2024 18:28:00	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\$-66.598,03
REALIZADO	27-11-2024 18:28:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$66.598,03
REALIZADO	27-11-2024 18:32:00	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\$232.854,64
REALIZADO	27-11-2024 18:32:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-232.854,64
REALIZADO	28-11-2024 12:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$200.000,00
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14484 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-226.290,36
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R\$-8.821,21
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R\$-23.590,54
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	85728 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	64	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-5.264,00
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	85728 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	62	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-8.104,00
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	85728 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	63	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-1.296,00
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	111	MANUTENÇÃO DE POMSO	R\$-560,00
REALIZADO	28-11-2024 17:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79947 - VANDER DO CARMO LOURENÇO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-885,13
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DEBITO	311	CARDIOLOGIA	R\$-16.600,00
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DEBITO	2052	PSQUIATRIA	R\$-14.077,50
REALIZADO	28-11-2024 17:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-77,20
REALIZADO	29-11-2024 15:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DEBITO	7186	EXAMES LABORATORIAS	R\$-27.923,18
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DEBITO		13º SALARIO	R\$-1.972,84
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DEBITO		13º SALARIO	R\$-1.272,39
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOME	DEBITO		13º SALARIO	R\$-2.433,92
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DEBITO	202400074	ORTOPEDIA	R\$-4.379,55
REALIZADO	29-11-2024 15:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30089 - SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	DEBITO	1964	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-865,86
REALIZADO	29-11-2024 15:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30089 - SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	DEBITO	1959	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-879,92
REALIZADO	29-11-2024 09:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-614,40
REALIZADO	30-11-2024 10:02:00	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	RENDIMENTOS BANCÁRIOS	14394 - RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES BANCARIAS	CREDITO		RENDIMENTO APLICAÇÕES	R\$86,16

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R\$365.957,35 - CRÉDITO: R\$1.973.894,38 - DÉBITO: R\$-1.989.190,54 - SALDO ATUAL: R\$350.661,19

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232
839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19
15:50:15 -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: 11/12/2024 a 09/01/2025

Certificação Número: 2024121109432942936096

Informação obtida em 18/12/2024 09:05:24

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.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:40:05 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 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)



FORO JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24090958177-95

Data e hora da emissão 23/09/2024 10:43:07

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
www.pfe.fazenda.sp.gov.br



Dados do Contribuinte

Cadastro: 000105369 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contribuinte > Consulta de débitos em aberto

O contribuinte não possui débitos pendentes. Confira abaixo os dados da empresa.

Dados Gerais

Código de Cadastro	CPF/CNPJ	RG	Telefone
000105369	45.349.461/0009-60		(14) 3407-5066
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

Endereço		
Logradouro	Número	Complemento
49 - Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6
Cidade	Bairro	CEP
GARÇA - SP	WILLIAMS	17402064

**DECLARAÇÃO DE QUE AS DOCUMENTAÇÕES CONFEREM COM AS ORIGINAIS E
ESTÃO ARQUIVADAS E DISPONÍVEIS PARA FISCALIZAÇÃO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que as documentações confere com as originais referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, e se encontram arquivadas na instituição e disponíveis para Órgão Públicos de Fiscalização.**

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

Atenciosamente,

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19
15:50:40 -03'00'

Garça, 19 de dezembro de 2024.

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
	390.717,93
Receitas	Valor
Rendimentos	85,16

Saldo anterior	Valor
nov/23	375.649,12

RECEITAS

Data	Núm. Emp.	Núm. Céd.	D. Emissão	Valor	Fonte
04/11/2024	1816/13	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/13 - mem 1 doc 28.524/2024	545.000,00	Federal
04/11/2024	17670	550.290.000.037.410	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1 doc 28.524/2024 (p. enf.)	20.185,94	Federal
04/11/2024	1815/35	550.290.000.073.053	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1 doc 28.524/2024 (Comp. p. enf.)	15.272,64	Municipal
04/11/2024	1815/34	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/13 - mem 1 doc 28.524/2024	300.261,26	Municipal
04/11/2024	17671	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/13 - mem 1 doc 28.524/2024 (enc. p. enf.)	3.900,44	Municipal
19/11/2024	17675	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/13 - mem 1 doc 28.524/2024	100.000,00	Estadual
19/11/2024	1815/36	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/13 - mem 1 doc 28.524/2024	389.746,85	Municipal
25/11/2024	1815/37	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/13 - mem 1 doc 28.524/2024 (Múltiplo Especialidades)	86.723,62	Municipal
28/11/2024	1816/14	550.290.000.037.417	Lib Rec Fin Conf tc 3/23 p 11/13 - mem 1 doc 31.094/2024	200.000,00	
Total				1.681.090,75	

DESPESAS

Data	Tipo	Núm. Doc.	Credor	Valor	Fonte	Descrição	Classe	Valor G	Descontos
01/11/2024	NOTA FISCAL	39648	JOSÉ BRANCAÇÃO JUNIOR EPP	595	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
01/11/2024	TERMO DE RESCISÃO	96	ANDRÉ APARECIDO CUNHA SANCHON	2310,81	Estadual	R.H. (S)			
01/11/2024	NOTA FISCAL	21328	IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	704,37	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	906	PIOPDA INDUSTRIA E COM. DE VESTUÁRIO LTDA	1170	Estadual	R.H. (S)			
01/11/2024	NOTA FISCAL	49386	MESSER GASES LTDA	7219,1	Estadual	MEDICAMENTOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	5318005	SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TÉCNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA	2587,07	Estadual	R.H. (S)			
01/11/2024	RECIBO	6012	TURISMAIR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	877,1	Estadual	R.H. (S)			
01/11/2024	RECIBO	77	VIACAO PIRACARANA S.A.	307,65	Estadual	R.H. (S)			
01/11/2024	NOTA FISCAL	114411	B-GREEN GESTÃO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	945,87	Estadual	LOCAÇÕES DIVERSAS			
01/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	24,60	
04/11/2024	NOTA FISCAL	111	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	12825	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
04/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	46,30	
05/11/2024	RECIBO	001/24	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	10000	Estadual	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
05/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,30	
06/11/2024	NOTA FISCAL	2120	BELLUZZI & CIA LTDA	5100	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	69	FABIO ANTONIO CONTRERA 29954700880	630	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	FP	33375	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2127,32	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ADRIANA MARIA DA SILVA	2600,36	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ADRIANE JACOMINI	4780,5	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ALESSANDRA CARESIA NEVES	1611,74	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ALEX APARECIDO FERREIRA	2418,63	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2641,82	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4158,92	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	AMANDA GUIMARÃES MARQUES	2766,5	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	314,36	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	AMANDA SCHMIDT DEODATO LUI	6435,57	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANA CAROLINA DEMORI PEREIRA	2200,21	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHE	3489,8	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANA PAULA DA SILVA	1552,65	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	2341,51	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANA PAULA ONDRO DOS SANTOS	12,81	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANDRÉ BONADIO CHAGAS	1982,51	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALH	4004,97	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	3661,25	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANDREA MARIA MEDRILLES MACIELA	3652,11	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO - PARTE	1974,69	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO - PARTE	540,52	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	2262,48	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ARILSON JOSE DESSIA	4025,61	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2347,61	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	BARBARA DA SILVA PESSOA	3948,91	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4123,8	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1236,77	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3474,29	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CEZAR ALVES PEREIRA	6326,59	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CELEI REGINA BATISTA PEREIRA	2753,27	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2219,42	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3633,41	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CRISTIANE SILVA BEISSARIO DE PA	1352,34	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1972,83	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	1944,11	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	DANILO CORREA	4188,55	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	DANILO FERNANDES ANDREANI	2561,67	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	2733,9	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2467,29	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	DRIELY NASCIMENTO ROSALINDO	2755,9	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	EDILSON ALVES DE LIMA	2118,13	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	3594,03	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	3690,04	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1352,34	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	3977,11	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	EMILY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2710,62	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ERICKSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3499,1	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ESTEFAN SANTOS AGUIRRA	2786,55	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2629,16	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2219,47	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1916,46	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FABIANO RUYS	4218,38	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FABIO CESAR BRANDAO	223,37	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	1982,51	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PIL	2475,01	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2132,37	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	4292,23	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4209,23	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	3588,43	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GEORGE GOMES DA SILVA	2724,11	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2295,79	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3457,75	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GETLAINE APARECIDA DA SILVA DO	1951,45	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GISELE DOURADO DA SILVA	2506,06	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GIVANILDO CORREIO DA SILVA	2596,81	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2152,68	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4208,1	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	HUGO ISSAO TIZURA	3801,4	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4213,97	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1982,51	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	IVANI SOUZA GREGORIO VERGA	2273,15	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE	3059,01	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3767,08	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2321,34	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3524,29	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1808,57	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JOLCE GARCIA TRAVESSOLO	3884,34	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2170,05	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JORGE LUIZ CAFFER	3010,4	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2537,05	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1965,29	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1745,83	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JOSIANE SOARES DA SILVA	3470,31	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JULIA DE SEDIAS MARTINS	3766,99	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JULIA GILDO JORGE	2164,81	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGLIM	3749,14	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2747,05	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2164,77	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	JULIANA ROSSA DA SILVA DOS SANT	3783	Federal	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

06/11/2024	FP	33375	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1966,13	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	KAMILA ALVES FARIA	3749,24	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	LAIS DOS REIS VIANA	2475,01	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	LARISSA TEODORO MOURA	2529,16	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3915,85	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	LEONARDO LUIS DOS SANTOS D.A.S	2070,05	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	LIAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2176,64	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2001,51	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	LUCELANE CATIA MUNHOZ	1719,41	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	LUIS ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	2335,46	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3727,24	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARCELA CRISTINA SARAZZA CORR	2342,61	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARCIA HELENA BECALETO	2113,45	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2384,63	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2529,16	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARIA ANGELICA MANCUSO	2053,55	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2721,17	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARIA JOSE MEIRA	1854,4	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARIA REGINA DA SILVA	148,86	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARIANA DA SILVA COSTA	2312,61	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARIANA VAKONELI DE LUCAS REZ	2184,42	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2662,71	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1813,02	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARLY APARECIDA LUIZ	1804	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1716,34	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	2085,18	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	NEMUEL CAMPANARI	4294,3	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	PATRICIA MANTUARI	1806,57	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	1764,72	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	PAULO SERGIO DA SILVA	2367,21	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	PEDRO HENRIQUE MICINA FURTAD	592,7	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	POLYANA HELY DIAS	3706,06	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	PRISCILA VENTURA PIRES	2312,61	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4259,86	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4130,93	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	3528,16	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	RENATA ELIS BETTEZ ROMALDO	2818,24	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	RENATA RIBEIRO BRANCO	3519,23	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	RINALDO JORGE DE MELO	2746,14	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2174,32	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ROSANA GOMES FELIX	5225,55	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ROSE EUGIO DA SILVA VASCONCEL	1865,32	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	ROSELY VASCO	2005,98	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	2219,42	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3282,83	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	SHIMARIN MARIA REGULARES PER	3663,17	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	454,91	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	SOLANGE PAULINA LORENA	1838,74	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	SUELY MIDORI HANDA	2529,16	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2529,16	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	TAMARES RODRIGUES ROSA	4000,91	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	TANIA MARA MANCIVO DA SILVA	1808,18	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2532,63	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	VALERIA APARECIDA LOPES	2346,35	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4110,95	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	VANILIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2746,51	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2699,33	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4230,03	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	VIVIANE RABEN MARTINS FAUSTIN	1904,89	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	FP	33375	WANESSA LAURENTINO ALVES	1982,51	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	NOTA FISCAL	224	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	4000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	58	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	4000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	112	NATALI GAATO CRUZ	7500	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	13	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699/8	2400	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	NOTA FISCAL	252	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2621	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	242	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	243	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	244	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2320	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	12	TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA	6827,58	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	84	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	3120	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	9	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	11334,32	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	16	ANDERSON CARRUO DA COSTA	4500	Federal	R.H. (S)			
06/11/2024	NOTA FISCAL	1960	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	25339,5	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	842	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCIA ME	3,45	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	4,57	
06/11/2024	NOTA FISCAL	1046	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCIA ME - SERVIÇOS	30	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	298	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	7200	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	58	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	4281,9	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	58	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	7168	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	60	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	11340	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	159,90	
07/11/2024	FP	11701	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3446,87	Federal	R.H. (S)			
07/11/2024	FP	11702	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2332,62	Federal	R.H. (S)			
07/11/2024	FP	11703	VANDER DO CARMO LOURENÇO	2117,72	Federal	R.H. (S)			
07/11/2024	NOTA FISCAL	21	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	5700	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/11/2024	FP	11705	LEANDRO PEDROSO TOME	3682,01	Federal	R.H. (S)			
07/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	564,70	
08/11/2024	NOTA FISCAL	85057	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO ORELI	800	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
08/11/2024	NOTA FISCAL	20240068	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	2640	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,30	
11/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Despesa imprópria	186,09	
11/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	35951	HUGO ISSAO TIZURA	7846,81	Federal	R.H. (S)			
11/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	35951	IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	1095,18	Federal	R.H. (S)			
11/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	35951	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2227,97	Federal	R.H. (S)			
11/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	35951	AMANDA SECOMARE SEDONTO LUZETTI	4623,47	Federal	R.H. (S)			
11/11/2024	NOTA FISCAL	5318005	SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TÉCNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA	355,14	Federal	R.H. (S)			
11/11/2024	NOTA FISCAL	10626	AUTO POSTO GUANABARA	5791,81	Federal	COMBUSTÍVEL			
11/11/2024	NOTA FISCAL	21556	MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	2474,67	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	25524	EMBALAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	1209	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/11/2024	NOTA FISCAL	19521	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMATICA LTDA	4410,02	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	19639	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	12671,45	Federal	MEDICAMENTOS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	50437	S.E. COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURUP FRET	1950,62	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/11/2024	NOTA FISCAL	49987	MESSER GASES LTDA	7376,4	Federal	MEDICAMENTOS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	25508	EMBALAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	932,1	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/11/2024	NOTA FISCAL	32910	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	733,37	Federal	MEDICAMENTOS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	7433	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	241,81	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	1154	M&I GOMES CUSCOS E BRIGADAS LTDA	55	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	20447	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	883,2	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/11/2024	NOTA FISCAL	792	K&K SERVICOS E COMERCIO LTDA	1337,5	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	2260	NOVA GARCIA COMERCIO DE GAS LTDA	408	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	26024	ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	368,8	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	6156	ACCELLAR DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	622,63	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
11/11/2024	GRF	13118	FEIS RESCÓRIO	79,16	Federal	R.H. (S)			
11/11/2024	NOTA FISCAL	416	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	230	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/11/2024	NOTA FISCAL	4302	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	345	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,30	
12/11/2024	NOTA FISCAL	1424	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	4000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
12/11/2024	FP PISO	20276	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ANA CAROLINA DEMÓRI PERE	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ANTONIO VERMELHO SOBRINHO	641,18	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	641,18	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	576,88	Federal	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AMBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste



12/11/2024	FP PISO	20276	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,18	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	641,18	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	FABIANO RUIZ	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	FRANCELE MARTINS RODRIGUES	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	GEORGE GOMES DA SILVA	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	IVANI SOUZA GREGORIO VIEIRA	641,18	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	JULIA DE SIKAS MARTINS	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGIUM	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	KAMILA ALVES FARIA	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	LARISSA REGOZIO MAGRRA	641,18	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,94	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	MARCELA CRISTINA SAKAWA COBR	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,18	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	NEMUEL CAMPANARI	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	POLYANA HELY DIAS	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	PRISCILA VENTURA PINES	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	RAFAELA FAVURO DA SILVA	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,18	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	ROSANA GOMES FELIX	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	SHIMARRY MARIA MAGALHAES PER	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	SUELY MIDORI HANIDA	641,18	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	TAMARA CRISTINA OSIRO	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	90,02	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	FP PISO	20276	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	576,88	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024	NOTA FISCAL	5967	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	Federal	R.H. (S)			
12/11/2024					Federal				
13/11/2024	NOTA FISCAL	3467521/3467522	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	463,59	Federal	R.H. (S)			
13/11/2024	FP PISO	111301	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	576,88	Federal	R.H. (S)			
13/11/2024	NOTA FISCAL	16202	BENEFICIOS UPS LTDA - PARTE	67833,96	Federal	R.H. (S)			
13/11/2024	NOTA FISCAL	16202	BENEFICIOS UPS LTDA - PARTE	25790,56	Municipal	R.H. (S)			
13/11/2024	NOTA FISCAL	1378	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	78,05	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
13/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária		185,70
14/11/2024	TERMO DE RESCISÃO	111401	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	5343,66	Municipal	R.H. (S)			
14/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária		12,30
18/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31467	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3118,52	Municipal	R.H. (S)			
18/11/2024	ISS	06/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	49,77	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
18/11/2024	NOTA FISCAL	136559	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	1299,28	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	372521	ALFALAGOS LTDA	1521,8	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	40378	BEUNE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	7714,4	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	1606172	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	116,30	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	3438	NICOMEU COMERCIO, REPRESENTAÇÃO E ASSISTENCIA TECNICA DE PRODUTOS MEDICOS	1578	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	1070218	WERNKAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1661,4	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	1529980	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	4152,99	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	187158	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	450	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	1600378	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	316,95	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	4376	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	2536,5	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	123412	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	760	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	731520	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1712	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	22204	DIPIRA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA	538,04	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	5005	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVIÇOS	1352	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
18/11/2024	NOTA FISCAL	197099	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1738,35	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	28975	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAS MEDICAS E HOSPITALARES EIRELI	630	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	2616	AI TEGIDOS E CONFECÇÕES LTDA	1078,5	Municipal	R.H. (S)			
18/11/2024	NOTA FISCAL	1143487	MARIANA VARGONEL DE LUCAS BEZ	3310,96	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	93076	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1740,11	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	10230	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	1910,74	Municipal	R.H. (S)			
18/11/2024	NOTA FISCAL	517608	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	813,65	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	146552	MEDIAL IMP E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	1697,52	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	4378	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	1405,92	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	13749	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	1875,42	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	281687	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	841,77	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	BOLETO	910692	BRADESCO SEGURO DE VIDA	956,55	Municipal	R.H. (S)			
18/11/2024	NOTA FISCAL	7976504	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	3457,72	Municipal	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
18/11/2024	NOTA FISCAL	432212	LONDRI CIR	1161,92	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	576224	CIRURGICA MEDCENTER	3823,68	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/11/2024	NOTA FISCAL	20485	AS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	3636,69	Municipal	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
18/11/2024	NOTA FISCAL	197314	SAPPA LANGRUP SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	147,0	Municipal	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
18/11/2024	NOTA FISCAL	50501	MESSER GASES LTDA	7140,44	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
19/11/2024	DARF/IRPJ	06/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	16803,17	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
19/11/2024	DARF/IRPJ	06/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	34,44	Municipal	R.H. (S)			
19/11/2024	INSS/FGTS	06/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	44163,05	Municipal	R.H. (S)			
19/11/2024	GUIA	06/24	FGTS	40247,17	Municipal	R.H. (S)			
19/11/2024	DARF/PPS	06/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5208,5	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
19/11/2024	DARF/PPS	06/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	106,26	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
19/11/2024	DARF/FGHIA	06/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	18214,38	Municipal	R.H. (S)			
19/11/2024	FP PISO	39170	MARIANA VARGONEL DE LUCAS BEZ	576,88	Municipal	R.H. (S)			
19/11/2024	FP PISO	39170	CLAUDIRIET MARTINS PEREIRA	576,88	Municipal	R.H. (S)			
19/11/2024	FP PISO	39170	CHERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	Municipal	R.H. (S)			
19/11/2024	FP PISO	39120	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	90,02	Municipal	R.H. (S)			
19/11/2024	FP PISO	39170	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	90,02	Municipal	R.H. (S)			
19/11/2024	FP PISO	39170	ANDRESSA CRISTINA ALVES	653,84	Municipal	R.H. (S)			
19/11/2024	FP PISO	39170	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	576,88	Municipal	R.H. (S)			
19/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária		3,40
19/11/2024	NOTA FISCAL	3175	ENITECK AUTOMACAO LTDA	372,1	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros		11,90
21/11/2024	NOTA FISCAL	455	SEGURINE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	2800	Municipal	R.H. (S)			
21/11/2024	NOTA FISCAL	863	CASA DE CARNES BRANCO E SAPIAUZA LTDA	3985,71	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
21/11/2024	NOTA FISCAL	1892	WELLINGTON GONCALVES MONTEIRA - ME	1685,16	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
21/11/2024	NOTA FISCAL	44	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	350	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2024	NOTA FISCAL	45	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	1750	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2024	NOTA FISCAL	46	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2024	NOTA FISCAL	107	BOFILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	17750	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2024	NOTA FISCAL	108	BOFILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2100	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2024	NOTA FISCAL	109	BOFILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2024	NOTA FISCAL	13331754	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	444,35	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2024	NOTA FISCAL	2213	AIUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATIAN VASCOU)	815	Municipal	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
21/11/2024	NOTA FISCAL	25580	EMBALAPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	1687,5	Municipal	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
21/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária		48,40
22/11/2024	NOTA FISCAL	319	B. S. NERCOLLI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	656,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	10	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	5400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	11	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	7350	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	178	R. A. DE SOUZA E MORAES	5270,17	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	177	R. A. DE SOUZA E MORAES	13249,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	394042554	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	405,63	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	394124644	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	620,96	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	84	43.373 363 ELETRON APARELHO DA SILVA	1145	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	7750	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	978	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/11/2024	NOTA FISCAL	1210	SISWEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	400	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
22/11/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária		332,10
22/11/2024	NOTA FISCAL	202423	CLINICA MEDICA LUCALLE LTDA	1750	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste



22/11/2024	NOTA FISCAL	179	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	3500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	27	REATTI BATISTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	43	ISADORA LEO PORTILHO LTDA	656,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	234	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	1313,9	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	31	TOMANNI LTDA	1400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	38	LAFREITAS LTDA	7363,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	52	ACP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3150	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	43	THAINA TARDIN DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5250	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	2024000116	SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	701,34	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	202422	CLÍNICA MÉDICA URSALE LTDA	898,33	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	134	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	2600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	179	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	10400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	26	REATTI BATISTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15200	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	187	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	13139	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	45	GAIDOTTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7132,6	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	39	ISABELA MARQUEZ REIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	39	ISABELA MARQUEZ REIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	133	ISABELA GONÇALVES C.S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	233	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	2627,8	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	32	TOMANNI LTDA	3100	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	37	LAFREITAS LTDA	9512,78	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	27	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	231	REINA DO JOSE DE LIMA MANCHINI	5813,9	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	42	THAINA TARDIN DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	700	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2024	NOTA FISCAL	2024000115	SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6381,39	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
25/11/2024						DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	98,40	
25/11/2024	NOTA FISCAL	15873	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	243,67	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
25/11/2024	NOTA FISCAL	31158	ACACIO VIASSELLI - ME MUITGAR ELETICO HIDRAULICA	836,68	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
25/11/2024	NOTA FISCAL	1932597	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1500	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
25/11/2024	NOTA FISCAL	16312	BENEFICIOS LIPS LTDA	936,28	Municipal	R.H. (S)			
25/11/2024	NOTA FISCAL	845735	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINAS	30435	Municipal	R.H. (S)			
25/11/2024	NOTA FISCAL	50771	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	50,7	Municipal	R.H. (S)			
25/11/2024	NOTA FISCAL	32804	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	315	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
25/11/2024	NOTA FISCAL	50774	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	2588,49	Municipal	R.H. (S)			
25/11/2024	NOTA FISCAL	787	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	715	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
25/11/2024	NOTA FISCAL	42	PARENTE CLÍNICA MÉDICA LTDA	700	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
25/11/2024	NOTA FISCAL	47	ANNELOZE MARTINS LETRINTA	1100	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
25/11/2024	NOTA FISCAL	136	ARMAD ABUL LATIF HAMZE	4250	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
25/11/2024	NOTA FISCAL	25	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	21062,78	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
25/11/2024	NOTA FISCAL	43	ANNELOZE MARTINS LETRINTA	700	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
25/11/2024	NOTA FISCAL	27	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	10513,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
25/11/2024	NOTA FISCAL	31720	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	8	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
25/11/2024	NOTA FISCAL	31721	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	262,57	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
25/11/2024	NOTA FISCAL	303	RIG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	399,5	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
26/11/2024	NOTA FISCAL	112	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	11700	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
26/11/2024						DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,30	
27/11/2024							juros	20,94	
27/11/2024							Tarifa bancária	2.118,96	
27/11/2024	NOTA FISCAL	552	MENEZES MESCOLITE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	9000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	286	FERRERA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	3941,7	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	2193	BELLUZZI & CIA LTDA	4700	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	2194	BELLUZZI & CIA LTDA	3900	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	232	OBA OGAWA LTDA	10185,34	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	PP ISO	25658	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	576,88	Municipal	R.H. (S)			
27/11/2024	NOTA FISCAL	4973	ELETRO TECNICA CORONEL GARCIA LTDA ME SERVIÇO	280	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	308	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	6800	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	23	TOLEDO CURTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1844,62	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	245	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	3640	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	11	HERCULANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	16555,14	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	202400071	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLÍNICA MÉDICA	3940	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	63502	PROCOMISO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	2450	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	305	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	6320	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	871	CLÍNICA MIRANDA LTDA	14978,46	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	87	HERNANDES & MACCARINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2560	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	100232	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	10	HERCULANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5323,8	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	202475	CLÍNICA PEDIÁTRICA AQUABELA LTDA	2005	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	202476	CLÍNICA PEDIÁTRICA AQUABELA LTDA	4479,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	1380	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	5591,32	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	192	ARMAD ABUL LATIF HAMZE	3677	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	202400029	LGVR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	18000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	44	ANNELOZE MARTINS LETRINTA	7500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	24	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	3678,82	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	273	LIMA E TAVARES CLÍNICA MÉDICA LTDA - EPP	3680	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	96	PAULO ERNESTO VIDOTTO TALARIKO	3975	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	76	HERNANDES & MACCARINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3941,6	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	2316	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	2815,5	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024	NOTA FISCAL	1165	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15076	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/11/2024						DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	233,70	
28/11/2024	PP 134	36437	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	454,81	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ADRIANA MARIA DA SILVA	1434,59	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ADRIANE JACOMINI	3131,44	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ALESSANDRA CARESIA NEVES	212,06	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ALEX APARECIDO FERREIRA	1293,58	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	1476,93	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	AUSSON REGIANE DA SILVA SANTOS	2517,42	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	AMANDA GUIMARÃES MARQUES	2385,73	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	2166,51	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	4263	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	1272,39	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	1972,84	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ANA PAULA DA SILVA	1337,8	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	2485,73	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1079,31	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ANDRE BONADIO CUGAS	1115,3	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	2385,73	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	2168,14	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	2433,52	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1391,37	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	1255,44	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ARILSON JOSE DESSIA	7417,42	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	1285,85	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	BARBARA DA SILVA PESSOA	2385,73	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	CARLOS ALEXANDRE VIDO	2356,62	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	CAROLINE APARECIDA VESMARA	1421,72	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2089,56	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	CESAR ALVES PEREIRA	1349,94	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	1480,39	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1294,04	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2188,15	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	1391,37	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1115,3	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	DAIANE PEREIRA PACCHIN CORRE	1143	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	DANILLO CORREA	2386,45	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	DANILLO FERNANDES ANDREANI	328,81	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	1469,07	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	DIEGO FERNANDO VIEIRA	1345,3	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	DIRELY NASCIMENTO ROSALINO	1465,07	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	EDILSON ALVES DE LIMA	909,8	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	1366,89	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	2151,54	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1393,37	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	2385,73	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	EMILY NUNES DE SOUZA DA SILVA	1058,48	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ERICKSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	1972,84	Municipal	R.H. (S)			
28/11/2024	PP 134	36437	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1419,23	Municipal	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do auxílio:

28/11/2024	FP 13º	36437	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	1464,54	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	EVERTON DOS SANTOS ALVES	1369,08	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1078,31	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FABIANO RUY	776,31	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FABIO CESAR BRANDAO	1292,64	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	1115,3	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	1381,2	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1172,24	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	727,09	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	2517,42	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	447,68	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GEORGE GOMES DA SILVA	1388,19	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1397,91	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GISELAINE APARECIDA DA SILVA DO	898,59	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GISELE DOURADO DA SILVA	2385,73	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GRANILDO CORDEIRO DA SILVA	1419,69	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	585,57	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2433,92	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	HUGO ISSAO TIZURA	2385,73	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2422,68	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1115,3	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	1391,37	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE	1818,78	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2387,17	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1272,33	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	1996,89	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1017,89	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JONCE GARCIA TRAVESSOLO	2433,92	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1818,78	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JORGE LUIZ Caffer	1133,76	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1314,82	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1178,57	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1068,86	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JOSIANE SOARES DA SILVA	2067,32	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIA DE SEIXAS MARTINS	881,55	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIA GIDIO JORGE	1174,83	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	981,55	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	1466,65	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1256,11	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	2168,57	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1111,32	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	KAMILA ALVES FARIA	881,55	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LAIS DOS REIS VIANA	1381,2	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LARISSA TEGODORO MOURA	1391,37	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	7385,73	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	1818,78	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	1197,86	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1153,71	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1019,52	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	LUIZ ALEXANDRE GUEIRINO DA SILV	1381,2	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	2119,16	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	1275,55	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARCIA HELENA BECALETO	605,21	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARCO EVARISTO DA SILVA	1296,27	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	1391,37	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIA ANGELICA MANCUSO	1153,97	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2050,34	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIA JOSE MEIRA	1078,31	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIA REGINA DA SILVA	1176,01	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIANA DA SILVA COSTA	1272,39	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	1273,89	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	1478,54	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	246,13	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARLY APARECIDA LUIZ	1078,31	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1221,45	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	1283,26	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	NEMUEL CAMPANARI	2458,9	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	PATRICIA MANTUANI	1020,71	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	7123,41	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	PAULO SERGIO DA SILVA	1370,62	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	169,65	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	POLYANA HELY DIAS	2118,19	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	PRISCILA VENTURA PIRES	1312,64	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	RAFAELA FAVERO DA SILVA	2438,86	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	RASA CRISTINA DE OLIVEIRA MAN	186,04	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	RAGUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	2431,46	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	1391,37	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	1636,42	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	RENATA RIBEIRO BRANCO	3287,12	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	RINALDO JORGE DE MELO	1472,51	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1306,89	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	ROSANA GOMES FELIX	2123,09	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1081,43	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	ROSELY VASCO	1125,72	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	1347,05	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	2050,34	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	1410,49	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	953,87	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1777,37	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SOLANGE PAULINA LORENA	1017,89	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	SUELY MIDORI HANDA	1391,37	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	TAGARA CRISTINA OSHIRO	1391,37	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	TAMARES RODRIGUES ROSA	795,25	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	TATIANA MARIA MANCOSO DA SILVA	1019,52	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	THIAGO APARECIDO FERREIRA	958,16	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	VALERIA APARECIDA LOPES	1246,57	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	2455,02	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	1478,11	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	1467,26	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	7606,48	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1115,3	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	36437	WANESSA LAURENTINO ALVES	1115,3	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36441	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2094,88	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36441	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	9039,09	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36441	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2897,3	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2255,66	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	MARIA ANGELICA MANCUSO	1421,34	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3566,2	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	CIBELI REGINA BATISTA	3290,39	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4488,72	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	NEMUEL CAMPANARI	5202,06	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36442	RINALDO JORGE DE MELO	3406,17	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	NOTA FISCAL	64	RESENDE & OUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	3764	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/11/2024	NOTA FISCAL	62	RESENDE & OUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	3104	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/11/2024	NOTA FISCAL	63	RESENDE & OUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	1296	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/11/2024	NOTA FISCAL	111	BOFILE SERVICOS MEDICOS LTDA	560	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	117805	VANDER DO CARMO LOURENÇO	885,13	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	NOTA FISCAL	311	JOÃO DEIVID MORA	16600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/11/2024	NOTA FISCAL	2052	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/11/2024	NOTA FISCAL	7186	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	27923,18	Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarefa bancária
28/11/2024	FP 13º	112902	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	1972,94	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/11/2024	FP 13º	112903	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	1272,39	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	FP 13º	112904	LEANDRO PEDROSO TOMI	2433,92	Municipal	R.H. (5)	
28/11/2024	NOTA FISCAL	202400074	LUCAS FERNANDES PIAZZA LUNGA CLINICA MEDICA	4379,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/11/2024	NOTA FISCAL	3966	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	865,86	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	

Blumstein, D.S. 1982a.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

José Pedro Monteiro Pinotti Afonso
(18 de março de 1941)

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19 15:49:50
-03'00'

Jose Brancaglion Junior EPP



Rua Humaita, 1523
VI Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.039.648
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01



52

CHAVE DE ACESSO
3524 1074 2064 6700 0129 5500 1000 0396 4819 1981 6160

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
135242201681812 02/10/2024 10:32:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
401066825118

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/10/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

02/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

10:32

FATURA

001 01/11/24 595,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 595,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 595,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda.	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 53.577.961/0001-20
ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	MUNICÍPIO Sao Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116945108113		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,700	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
21002	Mouse USB Multi MF100 Carga Tributária: R\$ 20,07 Fonte da Carga Tributária: IBPT	84716053	060	5405	pc	5	13,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
22536	SSD Sata Hiksemi Wave 256GB Sata 3.0 6GB/S Carga Tributária: R\$ 81,06 Fonte da Carga Tributária: IBPT	85235190	060	5405	pc	2	145,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
21623	Teclado Fortrek Mult OLK101 Usb 2.0 Abnt2 Pto Carga Tributária: R\$ 74,09 Fonte da Carga Tributária: IBPT	84716052	060	5405	pc	5	48,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

07 OUT 2024
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim
MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido de Compra Nº 48362 - Comprador: Anderson - Requisitante: Bruno Joaquim - Vendedor: Bruno Takeo. Deposito Bancario: Banco do Brasil - Agencia: 6932-9 - C/c: 360-3 - CHAVE PIX: CNPJ - 74206467000129 Local da entrega: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - CEP: 17402-064 - Responsavel por receber: Anderson / Bruno. Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade).	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

01/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:32:59
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/11/2024
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	595,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	8.D0D.521.734.56E.39A
------------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.38460.78-3	11 Nome ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ANA MARGARIDA, 261 - CASA				13 Bairro CENTRO
14 Município ALVINLANDIA	15 UF SP	16 CEP 17.430-025	17 CTPS (nº, série, UF) 08043900000 - 00354 / SF	18 CPF 435.163.028-01
19 Data de Nascimento 12/02/1995	20 Nome da Mãe TEREZINHA CUNHA SANCHON			

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. 2.425,98	24 Data de Admissão 16/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 25/10/2024	26 Data de Afastamento 25/10/2024	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 VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 9/faltas e DSR)	R\$ 1.111,09	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 146,38	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 7/12 avos	R\$ 1.415,15	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 970,39	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 377,37
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 282,40	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 202,16	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 161,73
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 78,97				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.745,64

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.143,57	107 Reembolso do Vale-Transporte	R\$ 66,66	112.1 Previdência Social	R\$ 100,23
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 124,37	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.434,83
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.310,81

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 161.38460.78-3		11 Nome ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON		
17 CTPS (nº, série, UF) 08043900000 - 00354 / :		18 CPF 435.163.028-01	19 Data de Nascimento 12/02/1995	20 Nome da Mãe TEREZINHA CUNHA SANCHON
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 16/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 25/10/2024	26 Data de Afastamento 25/10/2024	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 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____. de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 08 de novembro de 2024


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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

Dados Pessoais

Nome civil

ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON

CPF

435.163.028-01

Sexo

Masculino

Data de nascimento

12/02/1995

Nacionalidade

Brasileiro

Nome da mãe

TEREZINHA CUNHA SANCHON

Contratos de trabalho

16/04/2024 - 25/10/2024

Data da projeção do aviso prévio indenizado

24/11/2024

Empregador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

Estabelecimento

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 17400000 VILA WILLIAMS GARCA SP

Cargo

TEC. ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Função

TEC. ENFERMAGEM

CBO Função

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 2.143,57 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

25/10/2024 - Rescisão Contratual

15/07/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

15/07/2024 - Cargo exercido de TEC. ENFERMAGEM

15/07/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

16/04/2024 - Salário definido para R\$ 2.143,57 Por mês

16/04/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

16/04/2024 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

16/04/2024 a 25/10/2024 - CBO Função exercida 3222-05

16/04/2024 - Função exercida de TEC. ENFERMAGEM

16/04/2024 a 25/10/2024 - CBO Cargo exercido 3222-05

16/04/2024 - Admissão

19/04/2023 - 08/05/2023

Empregador

GI GROUP BRASIL RECURSOS HUMANOS LTDA
CNPJ RAIZ: 04.236.064

Estabelecimento

GI GROUP BRASIL RECURSOS HUMANOS LTDA
CNPJ: 04.236.064/0001-47

RUA DR FERNANDES COELHO 85 ANDAR 5 E 6 5423040 PINHEIROS SAO PAULO SP

Cargo

TECNICO DE ENFERMAGEM DO TRABALHO

CBO Cargo

3222-15

Função

TECNICO DE ENFERMAGEM DO TRABALHO

CBO Função

3222-15

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data prevista para término em 23/09/2023



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

Salário contratual

R\$ 2.844,00 por mês

Relação de trabalho

Trabalhador temporário

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

08/05/2023 - Rescisão Contratual

19/04/2023 - Salário definido para R\$ 2.844,00 Por mês

19/04/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

19/04/2023 - Estabelecimento definido para GI GROUP BRASIL RECURSOS HUMANOS LTDA

19/04/2023 a 08/05/2023 - CBO Função exercida 3222-15

19/04/2023 - Função exercida de TECNICO DE ENFERMAGEM DO TRABALHO

19/04/2023 - Cargo exercido de TECNICO DE ENFERMAGEM DO TRABALHO

19/04/2023 - Relação de trabalho definida para Trabalhador temporário

19/04/2023 a 08/05/2023 - CBO Cargo exercido 3222-15

19/04/2023 - Admissão

12/01/2023 - 25/02/2023

Data da projeção do aviso prévio indenizado

25/02/2023

Empregador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

CNPJ RAIZ: 52.049.244

Estabelecimento

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

CNPJ: 52.049.244/0001-62

AVENIDA VICENTE FERREIRA 828 17515900 CASCATA MARILIA SP

Cargo

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-30



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data prevista para término em 25/02/2023

Salário contratual

R\$ 2.023,20 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

25/02/2023 - Rescisão Contratual

12/01/2023 - Salário definido para R\$ 2.023,20 Por mês

12/01/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

12/01/2023 - Estabelecimento definido para IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

12/01/2023 - Cargo exercido de AUXILIAR DE ENFERMAGEM

12/01/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

12/01/2023 a 25/02/2023 - CBO Cargo exercido 3222-30

12/01/2023 - Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

04/07/2022 - 07/11/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado

07/12/2022

Empregador

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

CNPJ RAIZ: 09.161.265

Estabelecimento

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

CNPJ: 09.161.265/0001-46

RUA MARREY JUNIOR 162 17519010 FRAGATA MARILIA SP

Cargo

Tec. Enfermagem

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.943,95 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

07/11/2022 - Rescisão Contratual

02/10/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

02/10/2022 - Cargo exercido de Tec. Enfermagem

02/10/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

04/07/2022 - Salário definido para R\$ 1.943,95 Por mês

04/07/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

04/07/2022 - Estabelecimento definido para FUNDACAO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

ANOTAÇÕES

MARILIA - FAMAR

04/07/2022 a 07/11/2022 - CBO Cargo exercido 3222-05

04/07/2022 - Admissão

19/05/2022 - 15/06/2022

Empregador

PASCHOALOTTO SERVICOS FINANCEIROS S/A

CNPJ RAIZ: 05.500.934

Estabelecimento

PASCHOALOTTO SERVICOS FINANCEIROS S/A

CNPJ: 05.500.934/0008-82

**R PROFESSOR ANTONIO ALBA 75 BLOCO: XIII; PAVMTO: TERREO E 1. ANDAR; 17525140
JARDIM SAO GABRIEL MARILIA SP**

Cargo

OPERADOR DE TELESSERVICOS

CBO Cargo

4223-10

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.181,01 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

15/06/2022 - Rescisão Contratual

19/05/2022 - Salário definido para R\$ 1.181,01 Por mês

19/05/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

19/05/2022 - Estabelecimento definido para PASCHOALOTTO SERVICOS FINANCEIROS S/A

19/05/2022 - Cargo exercido de OPERADOR DE TELESSERVICOS

19/05/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 19/11/2024.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

ANOTAÇÕES

19/05/2022 a 15/06/2022 - CBO Cargo exercido 4223-10

19/05/2022 - Admissão

01/02/2022 - 21/02/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado

21/02/2022

Empregador

FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR
CNPJ RAIZ: 09.161.265

Estabelecimento

FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR
CNPJ: 09.161.265/0001-46
RUA MARREY JUNIOR 162 17519010 FRAGATA MARILIA SP

Cargo

Tec. Enfermagem

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 17/03/2022

Salário contratual

R\$ 1.749,56 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

21/02/2022 - Rescisão Contratual

01/02/2022 - Salário definido para R\$ 1.749,56 Por mês

01/02/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

ANOTAÇÕES

01/02/2022 - Estabelecimento definido para FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR

01/02/2022 - Cargo exercido de Tec. Enfermagem

01/02/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/02/2022 a 21/02/2022 - CBO Cargo exercido 3222-05

01/02/2022 - Admissão

02/04/2021 - 21/09/2021

Empregador

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

CNPJ RAIZ: 09.528.436

Estabelecimento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

CNPJ: 09.528.436/0001-22

RUA DR PROSPERO CECILIO COIMBRA 80 17525160 JARDIM SAO GABRIEL MARILIA SP

Cargo

TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data prevista para término em 28/09/2021

Salário contratual

R\$ 2.078,22 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

21/09/2021 - Rescisão Contratual



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

ANOTAÇÕES

10/09/2021 - Cargo exercido de TECNICO DE ENFERMAGEM
 10/09/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado
 13/07/2021 - Salário definido para R\$ 2.078,22 Por mês , com efeito a partir de
 01/06/2021
 02/04/2021 - Salário definido para R\$ 1.979,26 Por mês
 02/04/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
 02/04/2021 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL
 UNIVERSITARIO
 02/04/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado - Contrato a termo
 firmado nos termos da Lei 9.601/1998
 02/04/2021 a 21/09/2021 - CBO Cargo exercido 3222-05
 02/04/2021 - Admissão

02/09/2020 - 30/11/2020

Empregador

LOUIS DREYFUS COMPANY SUCOS S.A
CNPJ RAIZ: 00.831.373

Estabelecimento

LOUIS DREYFUS COMPANY SUCOS S.A
CNPJ: 00.831.373/0017-71
ESTM RIBEIRAO BONITO S/N 13580000 ZONA RURAL RIBEIRAO BONITO SP

Cargo

TECNICO ENFERMAGEM DO TRABALHO

CBO Cargo

3222-15

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 30/11/2020

Salário contratual

R\$ 2.450,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

30/11/2020 - Rescisão Contratual

01/10/2020 - Cargo exercido de TECNICO ENFERMAGEM DO TRABALHO

01/10/2020 - Relação de trabalho definida para Empregado

02/09/2020 - Salário definido para R\$ 2.450,00 Por mês

02/09/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

02/09/2020 - Estabelecimento definido para LOUIS DREYFUS COMPANY SUCOS S.A

02/09/2020 a 30/11/2020 - CBO Cargo exercido 3222-15

02/09/2020 - Admissão

11/02/2019 - 01/07/2020

Data da projeção do aviso prévio indenizado

03/08/2020

Empregador

JOAO PAULO BRANCO PERES

CPF: 315.669.938-14

Estabelecimento

Cargo

TECNICO ENFERMAGEM DO TRABALHO

CBO Cargo

3222-15

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data prevista para término em 11/05/2019

Salário contratual

R\$ 1.700,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/07/2020

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/07/2020 - Rescisão Contratual

16/03/2020 - Férias 16/03/2020 a 14/04/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

11/02/2019 - Salário definido para R\$ 1.700,00 Por mês

11/02/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

11/02/2019 - Estabelecimento definido para

11/02/2019 - Cargo exercido de TECNICO ENFERMAGEM DO TRABALHO

11/02/2019 - Relação de trabalho definida para Empregado

11/02/2019 a 01/07/2020 - CBO Cargo exercido 3222-15

11/02/2019 - Admissão

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.18
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: 04/11/2024
VALOR: 2.310,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EE4.15A.667.60A.4E4

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

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 704,37 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.021.328
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA
AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.328
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1048 2066 7600 0162 5500 1000 0213 2811 4108 7938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242247040515 - 07/10/2024 15:18:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

07/10/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/10/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:18:19

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/11/2024
Valor R\$ 704,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,37
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	208,19	704,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0/500	5405	UN	2,0000	6,3500	12,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	19030000	0/102	5101	UN	2,0000	3,8000	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0/102	5101	UN	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	5,0000	1,8000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA P NOSSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0/500	5405	UN	10,0000	3,6500	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
988	SARDINHA COM OLEO 125G	16041310	0/500	5405	UN	3,0000	5,5900	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0/500	5405	UN	30,0000	6,9900	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0/101	5102	CT	1,0000	15,9000	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	0/500	5405	UN	10,0000	3,6900	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0/101	5102	UN	200,0000	1,0400	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0/101	5102	PT	2,0000	5,4000	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de AlmoxarifadoTS OUT 2024
Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 95,13, Estadual R\$ 113,06, Municipal R\$ 0,00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI.
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Alíquota 2,8200 Credito R\$ 19,86) | Pedido 8731 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 110588 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 208,19

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200182053022610912671079998900000070437

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	110.101
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	704,37
VALOR COBRADO	704,37

=====

NR. AUTENTICACAO 0.151.0B8.55A.5FA.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.

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e

Nº 000906

Série 1

FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME
Avenida Antonieta Altenfelder, 545, Comercial, Jardim Santa Antonieta
17.512-130 - Marília - SP
Fone (14) 3301-9883
www.fiopoa.com.br - fiopoa@fiopoa.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 000906
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 1026 8361 8400 0118 5500 1000 0009 0613 2611 4885

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

Protocolo de autorização de uso
135242436631147 28/10/2024 16:59:46

Inscrição Estadual
438.388.134.111

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ
26.836.184/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual
ISENTO

Data emissão
28/10/2024

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro
VILA WILLIAMS

CEP
17.402-064

Data saída
28/10/2024

Município
Garça

UF
SP

Fone/Fax
(14) 3407-5062

Hora saída
16:59:46

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/10/2024	1.170,00	002	04/12/2024	1.170,00			

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	2.340,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

Transportador/Volumes transportados

Nome

Frete por conta
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade
0

Espécie

Marca

Numeração

Peso bruto
0,000

Peso líquido
0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
FFCSM04	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	15,000	78,00000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSF04	Fio em Fio - Camisa Social Feminina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	15,000	78,00000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal
69010

Valor total dos serviços
0,00

Base de cálculo do ISSQN
0,00

Valor do ISSQN
0,00

Dados adicionais

Observações
Número do Pedido de Venda: 1226
Total aproximado de tributos: R\$ 735,94 (31,45%) Federais R\$ 314,74 (13,45%)
Estaduais R\$ 421,20 (18,00%) . Fonte IBPT.
Entrada no PIX chave CNPJ (26.836.184/0001-18) ou Boleto Bancário.

PRAZO DE ENTREGA: O prazo de entrega passa a contar após a aprovação do pedido, envio dos tamanhos e confirmação do pagamento da entrada.
Aos cuidados de: ANDERSON

Reservado ao fisco

28/10/2024 16:59:49

Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691503240114055000300029340015198850000117000

BENEFICIARIO:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE

NOME FANTASIA:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CNPJ: 26.836.184/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CNPJ: 26.836.184/0001-18

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.102

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.170,00

VALOR COBRADO 1.170,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.01A.1EE.5D7.689.5C6

=====

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, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 RECEBEDOR	Nº 00049396 SÉRIE 32	NOTA FISCAL
---	-------------------------	-------------

09:49 📶

📶 30

< 41



Messer Gases J.J



Liga aqui 13:51

Hoje

Bom dia 09:48 ✓✓

Beleza? 09:48 ✓✓

Pessoal da prestação de contas
me passou que fizeram uma
reunião com você um tempo atrás
para inserir os termos nas
notas,porém as notas não estão
com os termos,consegue verificar
pra nós para inserir os termos?

09:49 ✓✓



Eu

Não

O

Q

W

E

R

T

Y

U

I

O

P

A

S

D

F

G

H

J

K

L



Z

X

C

V

B

N

M



123

espaço

retorno



ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para 'Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35



Carla Lima Sato
Financeiro

Rua Major Jose Inacio,1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!



Carla Lima Sato
Financeiro

Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,

Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.

Att.

—
Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo



www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:

Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

]]

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maira, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente**?

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)

----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada.

Atenciosamente,

Maíra Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Prv, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio:

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: José Júnior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo.

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na íntegra em anexo para melhor entendimento.

- IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer dúvida;

Att,

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref: 00D4P010P6t.I500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082369454293980466910009198890000721910

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	110.103
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.219,10
VALOR COBRADO	7.219,10

NR.AUTENTICACAO B.C22.EFD.E4F.E06.3EC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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 31/10/2024	
Pagador ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318)				45.349.461/0009-60		Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863	
Data do Documento 01/11/2024		Número do Documento 005318.005		Espécie Doc. RC		Aceite N	
Data do Processamento 01/11/2024		Nosso Número 000000603484-5		Valor 2.587,07		(-) Desconto / Abatimento	
Uso do Banco RCR		Espécie R\$		Quantidade		(-) Outras Deduções	
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		(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Autenticação mecânica							

				033-7 03399.12024 86300.000063 03484.501014 2 98860000258707			
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC				Vencimento 31/10/2024			
Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46		Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863	
Data do Documento 01/11/2024		Número do Documento 005318.005		Espécie Doc. OU		Aceite N	
Data do Processamento 01/11/2024		Nosso Número 000000603484-5		Valor 2.587,07		(-) Desconto / Abatimento	
Uso do Banco RCR		Espécie R\$		Quantidade		(-) Outras Deduções	
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		(+/-) 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 Assistente de Contabilidade			



MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006303484501014298860000258707

BENEFICIARIO:

SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI

CNPJ: 59.950.410/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM RAD

CNPJ: 59.950.410/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.104
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.587,07
VALOR COBRADO	2.587,07

NR. AUTENTICACAO 4.87A.BDF.2AE.A1D.A9F

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

tur'smar

Transportes e Turismo Ltda-ME.

AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARILIA - SP

CNPJ: 13.048.503/0001-89

Fone/Fax:

(14) 3451-1144

Inscr. Est.: 438.476.060.113

RECIBO

Nº 6012

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R\$ 877,30

Recebemos de Associação Hospitalar Beneficente do Brasil estabelecida a R. Dr. Orlando Thiago Santos 756 em Garça /SP,

inscrita no CNPJ (MF) sob nº 46.349.461/0009-66 importância supra de R\$ 877,30

(Quatrocentos e setenta e sete reais e dez centavos)

, referente a venda de 91 (noventa e um) Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a Centros beneficiários do favorecido, a serem utilizados no período de 01/11/87 a 01/11/87, de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant	Numeração	Itinerário	Valor
36	a	Garça a Jeraú	331,60
36	a	Jeraú a Garça	331,60
21	a	Garça a Marília	264,10
	a		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.

Marília, 31 de Outubro de 20 24
Márcia Tereza de Sobral
Presidente Municipal de Garça

ETURISMO LTDA

TURISMAR Transportes e Turismo Ltda. - ME
SÍTIO DE REC. SANTA CAROLINA

CELIA SP

RECIBO DE ENTREGA -NOVEMBRO/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	21 TURISMAR	28/11/2024	
LEANDRO PEDROSO TOME	MEDIA	21 PRATA	28/11/2024	



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

RECIBO DE ENTREGA -NOVEMBRO/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	44	08/11/24	
ALINE MARIA BRAGA	UPA 24 HS	26	08/11/24	



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ: 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 Eletrônico

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



Carota	R\$	0,80
Passagem	R\$	1,10
Taxa de Embarque	R\$	0,00
Seguro	R\$	0,00
Outros	R\$	0,00
Valor Total R\$	R\$	8,90
Desconto R\$	R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
CARTÃO	R\$	8,90
Outros	R\$	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-80
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 0100 6300 1001 7879 9011 6170 7965

Bpe nº 1287990 Série 001 01/11/2024 15:53:15

Protocolo de autorização: 135240234320855

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765248

Localizador: 010001895876

ICMS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 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, PQ SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Carota	R\$	0,80
Passagem	R\$	1,10
Taxa de Embarque	R\$	0,00
Seguro	R\$	0,00
Outros	R\$	0,00
Valor Total R\$	R\$	8,90
Desconto R\$	R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
DINHEIRO	R\$	8,90
Outros	R\$	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-80
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 0100 6300 1001 7879 9117 2513 8950

Bpe nº 1287991 Série 001 01/11/2024 15:53:17

Protocolo de autorização: 135240234320861

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765250

Localizador: 010001895876

ICMS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 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, PQ SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Carota	R\$	0,80
Passagem	R\$	1,10
Taxa de Embarque	R\$	0,00
Seguro	R\$	0,00
Outros	R\$	0,00
Valor Total R\$	R\$	8,90
Desconto R\$	R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
DINHEIRO	R\$	8,90
Outros	R\$	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-80
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 0100 6300 1001 7879 9117 2513 8950

Bpe nº 1287991 Série 001 01/11/2024 15:53:17

Protocolo de autorização: 135240234320861

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765247

Localizador: 010001895876

ICMS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -C01E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	7,80
Período	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOU R\$
DIANTE DE	8,90
Taxa	0,00

PASSEIRO: **AHBB**
DOC RG: 453494610009-80
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://brp.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3504 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 9214 4779 8908
Bpe nº 1287992 Série 001 01/11/2024 15:53:18
Protocolo de autorização: 135240234320659
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765251
Localizador: 010001895876

IMPOSTOS: 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -C01E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	7,80
Período	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOU R\$
DIANTE DE	8,90
Taxa	0,00

PASSEIRO: **AHBB**
DOC RG: 453494610009-80
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://brp.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3504 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 9214 4779 8908
Bpe nº 1287993 Série 001 01/11/2024 15:53:20
Protocolo de autorização: 135240234320673
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765252
Localizador: 010001895876

IMPOSTOS: 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAF

CNPJ: 55.380.604/000 -C01E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	7,80
Período	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOU R\$
DIANTE DE	8,90
Taxa	0,00

PASSEIRO: **AHBB**
DOC RG: 453494610009-80
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://brp.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3504 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 9214 4779 8908
Bpe nº 1287994 Série 001 01/11/2024 15:53:22
Protocolo de autorização: 135240234320677
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765253
Localizador: 010001895876

IMPOSTOS: 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

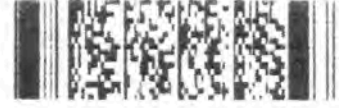
Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo/Viajem: Horário Ordinário
Pleto: 020115
Unidade: MARILIA / GARÇA
Plataforma:

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo/Viajem: Horário Ordinário
Pleto: 020115
Unidade: MARILIA / GARÇA
Plataforma:

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo/Viajem: Horário Ordinário
Pleto: 020115
Unidade: 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
Valor em ML\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00
PASSAGEIRO: AHBH	
DOC RG: 453494610009-00	
DOC	

Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor em ML\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00
PASSAGEIRO: AHBH	
DOC RG: 453494610009-00	
DOC	

Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor em ML\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00
PASSAGEIRO: AHBH	
DOC RG: 453494610009-00	
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em:

Consulte pela Chave de Acesso em:

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://sistemas.bptsp.gov.br/BPConsulta

https://sistemas.bptsp.gov.br/BPConsulta

https://sistemas.bptsp.gov.br/BPConsulta

CNPJ: 55.380.604/0001-00 | E: 438069066114

CNPJ: 55.380.604/0001-00 | E: 438069066114

CNPJ: 55.380.604/0001-00 | E: 438069066114

BPT nº 1287986 | Série 001 | 01/11/2024 | 15:53:11

BPT nº 1287987 | Série 001 | 01/11/2024 | 15:53:12

BPT nº 1287988 | Série 001 | 01/11/2024 | 15:53:13

Protocolo de autorização: 130240234320638

Protocolo de autorização: 130240234320641

Protocolo de autorização: 130240234320644

Tipo BPT: Normal

Tipo BPT: Normal

Tipo BPT: Normal



Nº Bilhete: 765244
Localizador: 010001895876

Nº Bilhete: 765245
Localizador: 010001895876

Nº Bilhete: 765246
Localizador: 010001895876

ICMS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

ICMS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

ICMS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguros	0,00
Alfama	0,00
Valor Totais	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Forma de Pagamento	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Total	8,90

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.bpe fareide.sp.gov.br/BPe/consulta
 115 3806 0400 0100 6300 1001 2879 8015 1343 7362
 Bpe nº 1287980 Série 001 01/11/2024 15 53 04
 Protocolo de autorização: 135240234320599
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765238
 Localizador: 010001895876
 Mf 0000 (0,00%) OUTROS TRIB 00 00/025A
 (Lei Federal 12.741/2012)

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguros	0,00
Alfama	0,00
Valor Totais	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Forma de Pagamento	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Total	8,90

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.bpe fareide.sp.gov.br/BPe/consulta
 115 3806 0400 0100 6300 1001 2879 8015 1343 7362
 Bpe nº 1287981 Série 001 01/11/2024 15 53 05
 Protocolo de autorização: 135240234320606
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765239
 Localizador: 010001895876
 Mf 0000 (0,00%) OUTROS TRIB 00 00/025A
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguros	0,00
Alfama	0,00
Valor Totais	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Forma de Pagamento	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Total	8,90

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.bpe fareide.sp.gov.br/BPe/consulta
 115 3806 0400 0100 6300 1001 2879 8015 1343 7362
 Bpe nº 1287982 Série 001 01/11/2024 15 53 05
 Protocolo de autorização: 135240234320617
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765240
 Localizador: 010001895876
 Mf 0000 (0,00%) OUTROS TRIB 00 00/025A
 (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: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Operação: Horário Ordinário
Preço: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	R\$ 7,80
Imposto	R\$ 1,10
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Total	0,00

PASSEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

www.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
Bpe nº 1287979 Série 001 01/11/2024 15:53:03

Protocolo de autorização: 11/240234320588

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765237
Localizador: 010001895876

ICMS = (0,00 + 0,00%) OUTROS TRIB = (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: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Operação: Horário Ordinário
Preço: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	R\$ 7,80
Imposto	R\$ 1,10
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Total	0,00

PASSEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

www.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
Bpe nº 1287978 Série 001 01/11/2024 15:53:02

Protocolo de autorização: 11/240234320588

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765236
Localizador: 010001895876

ICMS = (0,00 + 0,00%) OUTROS TRIB = (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: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Operação: Horário Ordinário
Preço: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	R\$ 7,80
Imposto	R\$ 1,10
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Total	0,00

PASSEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

www.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
Bpe nº 1287977 Série 001 01/11/2024 15:53:01

Protocolo de autorização: 11/240234320588

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765235
Localizador: 010001895876

ICMS = (0,00 + 0,00%) OUTROS TRIB = (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, 803, PQ. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: 01/11/2024 Horário: 07:00 Poltrona: 0115
Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefeitura: 020115
Origem: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	R\$	7,80
Embarque	R\$	1,10
Taxa de Embarque	R\$	0,00
Seguro	R\$	0,00
Outros	R\$	0,00
Valor Total R\$	R\$	8,90
Desconto R\$	R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
DINHEIRO	R\$	8,90
Troco	R\$	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
BPE nº 1267975 Série 001 01/11/2024 15:52:58
Protocolo de autorização: 135740234320575
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765232
Localizador: 010001895876

Alc=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=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, 803, PQ. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: 01/11/2024 Horário: 07:00 Poltrona: 0115
Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefeitura: 020115
Origem: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	R\$	7,80
Embarque	R\$	1,10
Taxa de Embarque	R\$	0,00
Seguro	R\$	0,00
Outros	R\$	0,00
Valor Total R\$	R\$	8,90
Desconto R\$	R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
DINHEIRO	R\$	8,90
Troco	R\$	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
BPE nº 1267975 Série 001 01/11/2024 15:52:58
Protocolo de autorização: 135740234320575
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765233
Localizador: 010001895876

Alc=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=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, 803, PQ. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Data: 01/11/2024 Horário: 07:00 Poltrona: 0115
Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefeitura: 020115
Origem: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	R\$	7,80
Embarque	R\$	1,10
Taxa de Embarque	R\$	0,00
Seguro	R\$	0,00
Outros	R\$	0,00
Valor Total R\$	R\$	8,90
Desconto R\$	R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
DINHEIRO	R\$	8,90
Troco	R\$	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
BPE nº 1267975 Série 001 01/11/2024 15:52:58
Protocolo de autorização: 135740234320575
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765234
Localizador: 010001895876

Alc=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=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 Eletrônico

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



Taxa	0,00
Despesa	0,00
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
Tipo	0,00
PASSAGEIRO: AHBH	
DOC RG:	453494610009-60
DOC	

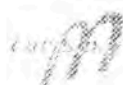
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 Bpe nº 12879/2 Série 001 01/11/2024 15:52:54
 Protocolo de autorização: 135240234320560
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765228
 Localizador: 010001895876

Mais de 00 (00%) OUTROS TRIB. 40 (00%) 29 (00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: / / Horário: Poltrona:
 Serviço: Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Ingresso: 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
Tipo	0,00
PASSAGEIRO: AHBH	
DOC RG:	453494610009-60
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 Bpe nº 12879/2 Série 001 01/11/2024 15:52:54
 Protocolo de autorização: 135240234320560
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765229
 Localizador: 010001895876

Mais de 00 (00%) OUTROS TRIB. 40 (00%) 29 (00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: / / Horário: Poltrona:
 Serviço: Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Ingresso: 115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	0,00
Despesa	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	0,00
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	0,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	0,00
Tipo	0,00
PASSAGEIRO: AHBH	
DOC RG:	453494610009-60
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 Bpe nº 12879/2 Série 001 01/11/2024 15:52:54
 Protocolo de autorização: 135240234320560
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765231
 Localizador: 010001895876

Mais de 00 (00%) OUTROS TRIB. 40 (00%) 29 (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 Eletrônica

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



Tarifa	1,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	2,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	2,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	2,90
Traco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 45349461009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
2524-1155-3806-0400-0100-6300-1001-3979-6913-5150-1236
Bpe nº 1287969 Série 001 01/11/2024 15:52:31
Protocolo de autorização: 13524023432055
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765276
Localizador: 010001895876

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=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 Eletrônica

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



Tarifa	1,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	2,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	2,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	2,90
Traco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 45349461009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
2524-1155-3806-0400-0100-6300-1001-3979-7016-2130-6913
Bpe nº 1287970 Série 001 01/11/2024 15:57
Protocolo de autorização: 13524023432055
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765277
Localizador: 010001895876

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Class: | Horário: | Poltrona:
Data: | Horário: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Número: 020115
Origem: MARILIA - GARCÁ
Plataforma:



Taxa	0,00
Embarque	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Devolução R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FIRMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Embarque R\$	8,90
Taxa	0,00

PASSAGEIRO: AHEB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.gov.br/BPe/consulta>

35.411532 3806 0400 0101 0 6300 1001 879 5114 5518 6489

Bpe nº 1287962 Série 001 01/11/2024 15:52:45

Protocolo de autorização: 145240234320513

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765218

Localizador: 010001895876

IM: 100,00% OUTROS TR: 0,00% (Lei Federal 12.741/2012)

(Lei Federal 12.741/2012)

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Class: | Horário: | Poltrona:
Data: | Horário: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Número: 020115
Origem: MARILIA - GARCÁ
Plataforma:



Taxa	0,00
Embarque	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Devolução R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FIRMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Embarque R\$	8,90
Taxa	0,00

PASSAGEIRO: AHEB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.gov.br/BPe/consulta>

35.411532 3806 0400 0101 0 6300 1001 879 5114 5518 6489

Bpe nº 1287961 Série 001 01/11/2024 15:52:41

Protocolo de autorização: 145240234320503

Tipo BPe: Normal



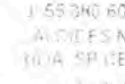
Nº Bilhete: 765217

Localizador: 010001895876

IM: 100,00% OUTROS TR: 0,00% (Lei Federal 12.741/2012)

(Lei Federal 12.741/2012)

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Class: | Horário: | Poltrona:
Data: | Horário: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Número: 020115
Origem: MARILIA - GARCÁ
Plataforma:



Taxa	0,00
Embarque	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Devolução R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FIRMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Embarque R\$	8,90
Taxa	0,00

PASSAGEIRO: AHEB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.gov.br/BPe/consulta>

35.411532 3806 0400 0101 0 6300 1001 879 5114 5518 6489

Bpe nº 1287960 Série 001 01/11/2024 15:52:40

Protocolo de autorização: 145240234320502

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765216

Localizador: 010001895876

IM: 100,00% OUTROS TR: 0,00% (Lei Federal 12.741/2012)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENÔ COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Consulte o código do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Tarifa	7,80
Rebates	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguros	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBG
 DOC RG: 453494610009-80
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sp.gov.br/BPE/consulta
 Bpe nº 1287963 Série 00: 01/11/2024 15:50:44
 Protocolo de autorização: 135240234320521
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765219
 Localizador: 010001895876
 ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENÔ COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Consulte o código do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Tarifa	7,80
Rebates	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguros	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBG
 DOC RG: 453494610009-80
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sp.gov.br/BPE/consulta
 Bpe nº 1287964 Série 00: 01/11/2024 15:50:45
 Protocolo de autorização: 135240234320521
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765221
 Localizador: 010001895876
 ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENÔ COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Consulte o código do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Tarifa	7,80
Rebates	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguros	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBG
 DOC RG: 453494610009-80
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sp.gov.br/BPE/consulta
 Bpe nº 1287965 Série 00: 01/11/2024 15:50:46
 Protocolo de autorização: 135240234320521
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765222
 Localizador: 010001895876
 ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
GARÇA
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 803, 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: 01/11/2024 | Horário: 020115 | Poltrona:
 Serviço: SUBURBANO | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	R\$ 1,00
Pedágio	R\$ 1,30
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor Total R\$	R\$ 2,30
Desconto R\$	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	R\$ 2,30
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	R\$ 2,30
Troco	R\$ 0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://brs.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe nº 1287909 Série 00 01/11/2024 15:45:09
 Protocolo de autorização: 135240234318790
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765162
 Localizador: 010001895788

IL: 00% (0,00%) OUTROS TRIB: 00% (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
GARÇA
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 803, 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: 01/11/2024 | Horário: 020115 | Poltrona:
 Serviço: SUBURBANO | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	R\$ 1,00
Pedágio	R\$ 1,30
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor Total R\$	R\$ 2,30
Desconto R\$	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	R\$ 2,30
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	R\$ 2,30
Troco	R\$ 0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://brs.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe nº 1287910 Série 00 01/11/2024 15:45:10
 Protocolo de autorização: 135240234318805
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765163
 Localizador: 010001895788

IL: 00% (0,00%) OUTROS TRIB: 00% (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
GARÇA
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 803, 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: 01/11/2024 | Horário: 020115 | Poltrona:
 Serviço: SUBURBANO | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	R\$ 1,00
Pedágio	R\$ 1,30
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor Total R\$	R\$ 2,30
Desconto R\$	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	R\$ 2,30
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	R\$ 2,30
Troco	R\$ 0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://brs.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe nº 1287911 Série 00 01/11/2024 15:45:11
 Protocolo de autorização: 135240234318806
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765164
 Localizador: 010001895788

IL: 00% (0,00%) OUTROS TRIB: 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, 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**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Horário: **Ordinário**
 Voo: **920115**
 Origem: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Passagem	7,80
Taxa de embarque	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
Título	0,00

PASSEIRO: AHBH

DOC RG: 453484610009 60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Chave de Acesso: 0400 0100 6300 1001 2679 0615 6980 7651

Bpe nº 1287907 Série 001 01/11/2024 15:45:05

Protocolo de autorização: 135240234318780

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765159

Localizador: 010001895788

IM: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 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, 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**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Horário: **Ordinário**
 Voo: **020115**
 Origem: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Passagem	7,80
Taxa de embarque	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
Título	0,00

PASSEIRO: AHBH

DOC RG: 453484610009 60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Chave de Acesso: 0400 0100 6300 1001 2679 0615 6980 7651

Bpe nº 1287907 Série 001 01/11/2024 15:45:07

Protocolo de autorização: 135240234318780

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765160

Localizador: 010001895788

IM: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 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, 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**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Horário: **Ordinário**
 Voo: **020115**
 Origem: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Passagem	7,80
Taxa de embarque	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
Título	0,00

PASSEIRO: AHBH

DOC RG: 453484610009 60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Chave de Acesso: 0400 0100 6300 1001 2679 0615 6980 7651

Bpe nº 1287907 Série 001 01/11/2024 15:45:07

Protocolo de autorização: 135240234318780

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765161

Localizador: 010001895788

IM: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 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: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 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: 01/11/2024 | Horário: 07:00 | Poltrona:
 Serviço: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Retorno: 02/11/24
 Cidade: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 01/11/2024 | Horário: 07:00 | Poltrona:
 Serviço: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Retorno: 02/11/24
 Cidade: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 01/11/2024 | Horário: 07:00 | Poltrona:
 Serviço: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Retorno: 02/11/24
 Cidade: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Tarifa: 17
 Passagem: 04
 Taxa de Embarque: 04
 Seguro: 04
 Outros: 04
 Valor Total R\$: 84
 Desconto R\$: 04
 Valor a Pagar R\$: 80
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGOU
 DINHEIRO
 Troco:
 PASSAGEIRO: ANHEI
 DOC RG: 453454610009-60
 DOC:

Tarifa: 17
 Passagem: 04
 Taxa de Embarque: 04
 Seguro: 04
 Outros: 04
 Valor Total R\$: 84
 Desconto R\$: 04
 Valor a Pagar R\$: 80
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGOU
 DINHEIRO
 Troco:
 PASSAGEIRO: ANHEI
 DOC RG: 453454610009-60
 DOC:

Tarifa: 17
 Passagem: 04
 Taxa de Embarque: 04
 Seguro: 04
 Outros: 04
 Valor Total R\$: 84
 Desconto R\$: 04
 Valor a Pagar R\$: 80
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGOU
 DINHEIRO
 Troco:
 PASSAGEIRO: ANHEI
 DOC RG: 453454610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 0534 1155 3806 0400 0100 6300 1001 0879 0410 4534 60
 Bpe nº 1287904 | Série 001 | 01/11/2024 15:45
 Protocolo de autorização: 130240234318767
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 0534 1155 3806 0400 0100 6300 1001 0879 0410 4534 60
 Bpe nº 1287904 | Série 001 | 01/11/2024 15:45
 Protocolo de autorização: 130240234318767
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 0534 1155 3806 0400 0100 6300 1001 0879 0410 4534 60
 Bpe nº 1287905 | Série 001 | 01/11/2024 15:45
 Protocolo de autorização: 130240234318767
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765156
 Localizador: 010001895788

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



Nº Bilhete: 765157
 Localizador: 010001895788

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



Nº Bilhete: 765158
 Localizador: 010001895788

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

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069C
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: / / Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBTIFRANGO
 Janela: Janela Horario Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO

VALOR PA

PASSAGEIRO: AHB
 DOC RG: 453494810009 00
 DOC

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

3504 1155 3806 0400 0100 6300 1001 38 19 04126155 42
 Bpe nº 1287898 Série 00 01/11/2024 11
 Protocolo de autorização: 135240234318740
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765151
 Localizador: 010001895788

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069086114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORG
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: / / Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBTIFRANGO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO
 Traco

VALOR PA

PASSAGEIRO: AHB
 DOC RG: 453494810009 80
 DOC

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

3504 1155 3806 0400 0100 6300 1001 38 19 04126155 42
 Bpe nº 1287901 Série 00 01/11/2024 15 44
 Protocolo de autorização: 135240234318755
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765154
 Localizador: 010001895788

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069C
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: / / Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBTIFRANGO
 Janela: Janela Horario Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO
 Traco

VALOR PA

PASSAGEIRO: AHB
 DOC RG: 453494810009 80
 DOC

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

3504 1155 3806 0400 0100 6300 1001 38 19 04126155 42
 Bpe nº 1287902 Série 00 01/11/2024 15 44
 Protocolo de autorização: 135240234318755
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765155
 Localizador: 010001895788

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **00.000.000/00-00** IE: 438069066114
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 Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Classe: **1.10** | Horário: **Poltrona**
 Tipo: **SUBURBANO**
 Horário: **Horário Ordinário**
 Preço: **020115**
 Linha: **MARILIA - GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	7,80
Passagem	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: AHB01
 DOC RG: 453494610009 PB
 DOC

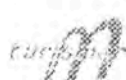
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://brasil.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe n° 1287897 Série 001 01/11/2024 15:44:54
 Protocolo de autorização: 136240234318734
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765150
 Localizador: 010001895788

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

CNPJ: **00.000.000/00-00** IE: 438069066114
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 Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Classe: **1.10** | Horário: **Poltrona**
 Tipo: **SUBURBANO**
 Horário: **Horário Ordinário**
 Preço: **020115**
 Linha: **MARILIA - GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	7,80
Passagem	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: AHB01
 DOC RG: 453494610009 PB
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://brasil.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe n° 1287899 Série 001 01/11/2024 15:44:56
 Protocolo de autorização: 136240234318744
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765152
 Localizador: 010001895788

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

CNPJ: **00.000.000/00-00** IE: 438069066114
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 Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Classe: **1.10** | Horário: **Poltrona**
 Tipo: **SUBURBANO**
 Horário: **Horário Ordinário**
 Preço: **020115**
 Linha: **MARILIA - GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	7,80
Passagem	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: AHB01
 DOC RG: 453494610009 PB
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://brasil.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe n° 1287900 Série 001 01/11/2024 15:44:58
 Protocolo de autorização: 136240234318755
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765153
 Localizador: 010001895788

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

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCÁ - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ. SÃO JORGE,
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: 01/11/2024 | Horário: 07:00 | Poltrona: 011E
Serviço: SUBURBANO
Tipo de viagem: Horário Ordinário
Preço: 8,90
Cidade: 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

PASSEIRO: AHEB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

Bpe n° 1287895 Série 00 01/11/2024 15:44:51

Protocolo de autorização: 130240234318720

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765147
Localizador: 010001895788

IMPOSTOS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCÁ - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ. SÃO JORGE,
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: 01/11/2024 | Horário: 07:00 | Poltrona: 011E
Serviço: SUBURBANO
Tipo de viagem: Horário Ordinário
Preço: 8,90
Cidade: 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

PASSEIRO: AHEB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

Bpe n° 1287895 Série 00 01/11/2024 15:44:51

Protocolo de autorização: 130240234318720

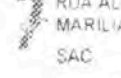
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765148
Localizador: 010001895788

IMPOSTOS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCÁ - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ. SÃO JORGE,
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: 01/11/2024 | Horário: 07:00 | Poltrona: 011E
Serviço: SUBURBANO
Tipo de viagem: Horário Ordinário
Preço: 8,90
Cidade: 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

PASSEIRO: AHEB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

Bpe n° 1287895 Série 00 01/11/2024 15:44:51

Protocolo de autorização: 130240234318720

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765149
Localizador: 010001895788

IMPOSTOS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 765146
Localizador: 010001895788
Atenção: O URGENTE OUTROS TEMOS em 00:00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA - SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/000 -C/O/E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603 PO. 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**
Código: 020115
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Taxa de embarque	R\$ 1,00
Taxa de embarque	R\$ 0,00
Taxa de embarque	R\$ 0,00
Taxa de embarque	R\$ 0,00
Taxa de embarque	R\$ 8,90
Taxa de embarque	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
CARTÃO DE CREDITO	R\$ 8,90
Outro	R\$ 0,00
PASSEIRO: AHBH	
DOC RG: 453494610009-60	
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
Bpe nº 1287888 Série 001 01/11/2024 15:44:44
Protocolo de autorização: 135240234318698
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765141
Localizador: 010001895788

IMPOSTO DE 00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA - SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/000 -C/O/E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603 PO. 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**
Código: 020115
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Taxa de embarque	R\$ 1,00
Taxa de embarque	R\$ 0,00
Taxa de embarque	R\$ 0,00
Taxa de embarque	R\$ 0,00
Taxa de embarque	R\$ 8,90
Taxa de embarque	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
CARTÃO DE CREDITO	R\$ 8,90
Outro	R\$ 0,00
PASSEIRO: AHBH	
DOC RG: 453494610009-60	
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
Bpe nº 1287888 Série 001 01/11/2024 15:44:45
Protocolo de autorização: 135240234318701
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765142
Localizador: 010001895788

IMPOSTO DE 00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA - SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/000 -C/O/E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603 PO. 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**
Código: 020115
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Taxa de embarque	R\$ 1,00
Taxa de embarque	R\$ 0,00
Taxa de embarque	R\$ 0,00
Taxa de embarque	R\$ 0,00
Taxa de embarque	R\$ 8,90
Taxa de embarque	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
CARTÃO DE CREDITO	R\$ 8,90
Outro	R\$ 0,00
PASSEIRO: AHBH	
DOC RG: 453494610009-60	
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
Bpe nº 1287888 Série 001 01/11/2024 15:44:45
Protocolo de autorização: 135240234318701
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765143
Localizador: 010001895788

IMPOSTO DE 00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

(BPE) **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/000 -C.O.E. 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-3451114

Consulte a versão do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguros	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: ANIBR	
DOC RG: 45344610069-60	
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em
 Internet: www.sp.gov.br/BPeConsulta
 ou www.sp.gov.br/BPeConsulta
 Bpe nº: 1287886 Série 00: 01/13/2024 15:44:40
 Protocolo de autorização: 1353023431868
 Tipo BPe: Normal



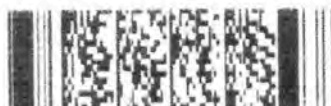
Nº Bilhete: 765138
 Localizador: 010001895788

ICMS: 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 40,00 (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, PO. SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-3451114

Consulte a versão do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguros	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: ANIBR	
DOC RG: 45344610069-60	
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em
 Internet: www.sp.gov.br/BPeConsulta
 ou www.sp.gov.br/BPeConsulta
 Bpe nº: 1287886 Série 00: 01/13/2024 15:44:40
 Protocolo de autorização: 1353023431868
 Tipo BPe: Normal



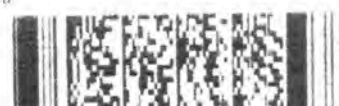
Nº Bilhete: 765139
 Localizador: 010001895788

ICMS: 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 40,00 (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, PO. SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-3451114

Consulte a versão do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguros	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: ANIBR	
DOC RG: 45344610069-60	
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso em
 Internet: www.sp.gov.br/BPeConsulta
 ou www.sp.gov.br/BPeConsulta
 Bpe nº: 1287887 Série 00: 01/13/2024 15:44:40
 Protocolo de autorização: 1353023431868
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765140
 Localizador: 010001895788

ICMS: 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 40,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/0001-00
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO - GARÇA - SP

TURISMAF

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



Departamento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 11/11/2024 | Horário: 15:44:37 | Poltrona: 3
 Serviço: 1787882 | Tipo: SUBURBANO
 Horário: Horário Ordinário
 Origem: 070115
 Destino: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



Taxa	7,90
Embarque	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00
PASSEIRO: AHER	
DOC RG: 453494610009-00	
DOC:	

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.sp.gov.br/bilhetes/consulta>

Chave de Acesso: 3524.1155.3806.0400.0100.6300.1001.0878.8313.4065.4154

Bpm nº 1787882 Série 00 11/11/2024 15:44:37

Protocolo de autorização: 1752001034318664

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765135
 Localizador: 010001895788

IMC: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/0001-00
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO - GARÇA - SP

TURISMAF

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



Departamento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 11/11/2024 | Horário: 15:44:37 | Poltrona: 3
 Serviço: 1787882 | Tipo: SUBURBANO
 Horário: Horário Ordinário
 Origem: 070115
 Destino: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



Taxa	7,90
Embarque	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00
PASSEIRO: AHER	
DOC RG: 453494610009-00	
DOC:	

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.sp.gov.br/bilhetes/consulta>

Chave de Acesso: 3524.1155.3806.0400.0100.6300.1001.0878.8313.4065.4154

Bpm nº 1787883 Série 00 11/11/2024 15:44:38

Protocolo de autorização: 1752001034318664

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765136
 Localizador: 010001895788

IMC: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/0001-00
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO - GARÇA - SP

TURISMAF

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



Departamento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 11/11/2024 | Horário: 15:44:37 | Poltrona: 3
 Serviço: 1787882 | Tipo: SUBURBANO
 Horário: Horário Ordinário
 Origem: 070115
 Destino: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



Taxa	7,90
Embarque	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00
PASSEIRO: AHER	
DOC RG: 453494610009-00	
DOC:	

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.sp.gov.br/bilhetes/consulta>

Chave de Acesso: 3524.1155.3806.0400.0100.6300.1001.0878.8313.4065.4154

Bpm nº 1787884 Série 00 11/11/2024 15:44:38

Protocolo de autorização: 1752001034318664

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765137
 Localizador: 010001895788

IMC: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
LARIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438089066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 13520010
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**
Postup: **020115**
Para: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Taxa de Emissão	R\$
Taxa de Intermediação	X 00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	0,00
Desconto R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	0,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH
DOC RG: 45349461009-50
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.taxadefcp.gov.br/BPe/consulta>

3504 1155 3800 0400 0100 6300 1001 0878 7811 5601 2577
Bpe nº 1287881 Série 001 01/11/2024 15:44:36

Protocolo de autorização: 135240234318651

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765134
Localizador: 010001895788

NTM=100,00% OUTROS TMB=0,00% (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
LARIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438089066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 13520010
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**
Postup: **020115**
Para: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Taxa de Emissão	R\$
Taxa de Intermediação	X 00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	0,00
Desconto R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	0,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH
DOC RG: 45349461009-50
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.taxadefcp.gov.br/BPe/consulta>

3504 1155 3800 0400 0100 6300 1001 0878 7811 5601 2577
Bpe nº 12878/8 Série 001 01/11/2024 15:44:33

Protocolo de autorização: 135240234318651

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765134
Localizador: 010001895788

NTM=100,00% OUTROS TMB=0,00% (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
LARIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438089066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 13520010
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**
Postup: **020115**
Para: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Taxa de Emissão	R\$
Taxa de Intermediação	X 00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	0,00
Desconto R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	0,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH
DOC RG: 45349461009-50
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.taxadefcp.gov.br/BPe/consulta>

3504 1155 3800 0400 0100 6300 1001 0878 7811 5601 2577
Bpe nº 1287881 Série 001 01/11/2024 15:44:36

Protocolo de autorização: 135240234318651
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765134
Localizador: 010001895788

NTM=100,00% OUTROS TMB=0,00% (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
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 3451114



Concessionária Autorizada do Bilhete de Passageiro Eletrônico

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



Taxa	R\$ 0,00
Pedágio	R\$ 1,10
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor Total R\$	R\$ 8,90
Desconto R\$	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	R\$ 8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DINHEIRO	R\$ 8,90
Troco	R\$ 0,00

PASSAGEIRO: AHRB
DOC RG: 453494510069 60
DOC:

Consulte pelo Código de Acesso em:

www.bilheteeletronico.sp.gov.br/bilheteeletronico

IC-44.1155-3806-0400-0100-8506-1004-3878-7710-3806-0627

Bpe nº 1267877 Série 001 01/11/2014 15:41:12

Protocolo de autorização: 133240234318648

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765130

Localizador: 010001895788

ICMS: 60,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 60,00 (0,00%)

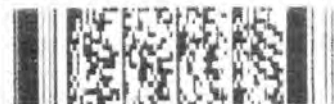
(Lei Federal 12.741/2012)

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



Concessionária Autorizada do Bilhete de Passageiro Eletrônico

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



Taxa	R\$ 0,00
Pedágio	R\$ 1,10
Taxa de Embarque	R\$ 0,00
Seguro	R\$ 0,00
Outros	R\$ 0,00
Valor Total R\$	R\$ 8,90
Desconto R\$	R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$	R\$ 8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DINHEIRO	R\$ 8,90
Troco	R\$ 0,00

PASSAGEIRO: AHRB
DOC RG: 453494510069 60
DOC:

Consulte pelo Código de Acesso em:

www.bilheteeletronico.sp.gov.br/bilheteeletronico

IC-44.1155-3806-0400-0100-8506-1004-3878-7710-3806-0627

Bpe nº 1267876 Série 001 01/11/2014 15:41:12

Protocolo de autorização: 133240234318648

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765129

Localizador: 010001895788

ICMS: 60,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 60,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

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



TURISMAF
CNPJ 55 380 804/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803 PO. SAO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico

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



Taxa:
Pedágio:
Taxa de Embalagem:
Seguro:
Entrada:
Valor Total R\$:
Desconto R\$:
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO

PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em nps.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

Chave 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 651
Bpe nº 1287965 Série 00 01/11/2024

Protocolo de autorização: 135240234326
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765222
Localizador: 010001895876

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

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



TURISMAF
CNPJ 55 380 804/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803 PO. SAO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico

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



Taxa: 80
Pedágio: 1,10
Taxa de Embalagem: 0,00
Seguro: 0,00
Entrada: 0,00
Valor Total R\$ 8,90
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 8,90
FORMA DE PAGAMENTO: **VALOR PAGOU R\$**
DINHEIRO 8,90
Troco: 0,00

PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em nps.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

Chave 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 651
Bpe nº 1287964 Série 00 01/11/2024 15:52:45

Protocolo de autorização: 135240234320528
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765271
Localizador: 010001895876

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

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



TURISMAF
CNPJ 55 380 804/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803 PO. SAO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico

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



Taxa: 80
Pedágio: 1,10
Taxa de Embalagem: 0,00
Seguro: 0,00
Entrada: 0,00
Valor Total R\$ 8,90
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 8,90
FORMA DE PAGAMENTO: **VALOR PAGOU R\$**
DINHEIRO 8,90
Troco: 0,00

PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em nps.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

Chave 1155 3806 0400 0100 6300 1001 2879 651
Bpe nº 1287963 Série 00 01/11/2024 15:52:45

Protocolo de autorização: 135240234320528
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 765219
Localizador: 010001895876

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 877,10

DEBITO EM: 01/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110105

AUTENTICACAO SISBB: E.C2A.AFC.375.A33.B9A



RECIBO

Nº. 077

R\$ 307,65

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\$ 307,65 (TREZENTOS E SETE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS) referente a venda de:

21 - Passagens tipo (**CONVENCIONAL**) de MARÍLIA a GARÇA.

MEDIA

MÉDIA: Termo de Colaboração 003/2023 -Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 31 de Outubro de 2024

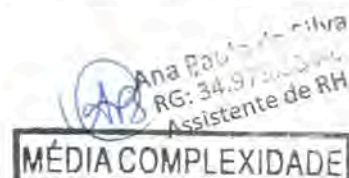
EXPRESSO DE PRATA LTDA



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



RECIBO DE ENTREGA –NOVEMBRO/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	21 TURISMAR	08/11/2024	
LEANDRO PEDRODO TOME	MEDIA	21 PRATA	08/11/2024	



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:

Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDISOUSA

Vendido: 07/11/2024 10:30

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 746297

Localizador: 010257579886

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

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 2000030

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/11/2024 10:30:18

3524.1154.3606.2300.0102.6300.2002.0000.3010.4064.2463



10000202493180



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: 07/11/2024 10:30

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 746296

Localizador: 010257579886

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

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 2000029

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/11/2024 10:30:18

3524.1154.3606.2300.0102.6300.2002.0000.2915.4420.1877



10000202493178



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: 07/11/2024 10:30
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 746295
 Localizador: 010257579886
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 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 n° 2000028

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/11/2024 10:30:14

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2816 6495 7,551



10000202493177



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: 07/11/2024 10:30
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 746294
 Localizador: 010257579886
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 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 n° 2000027

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/11/2024 10:30:13

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2718 7698 63,23



10000202493175



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: 07/11/2024 10:30
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 746293
 Localizador: 010257579886
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 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 2000026

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/11/2024 10:30:11

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2610 6292 706%



10000202493172



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: 07/11/2024 10:30
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 746292
 Localizador: 010257579886
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 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 2000025

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/11/2024 10:30:09

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2613 5001 6500



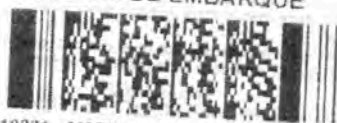
10000202493171



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: 07/11/2024 10:30

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 746290

Localizador: 010257579886

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Tarifa	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 2000023

Tipo BPe:

Data de autorização:

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2318 3699 2465



10000202493167



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: 07/11/2024 10:30

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 746291

Localizador: 010257579886

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Tarifa	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 2000024

Tipo BPe:

Data de autorização:

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2419 8776 3810



10000202493169



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 0800.940.2515

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Vem: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 07/11/2024 10:30
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 746288
 Localizador: 010257573888
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: (1111)
 DOC:

Taxa	12,25
Pedagio	1,75
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 2000021

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 07/11/2024 10:30:01

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2115 1186 2981



10000202493162



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 0800.940.2515

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Vem: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 07/11/2024 10:30
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 746289
 Localizador: 010257579888
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: (1111)
 DOC:

Taxa	12,25
Pedagio	1,75
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 2000022

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 07/11/2024 10:30:03

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 2215 5895 4218



10000202493164



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 840 7535

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: MARDSOUZA
Vendido: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746336
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000069

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 07/11/2024 10:37:55

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6918 8830 5791



10000202494173



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 840 7535

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: MARDSOUZA
Vendido: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746335
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 2000068

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 07/11/2024 10:37:53

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6811 7979 5218



10000202494171



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: 07/11/2024 10:37
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 746333
 Localizador: 010257581024
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 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 2000066 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/11/2024 10:37:48
 3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6618 0518 9240



10000202494167



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: 07/11/2024 10:37
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 746334
 Localizador: 010257581024
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 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 2000067 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/11/2024 10:37:48
 3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6713 0477 7170



10000202494170



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIAÇAO 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: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746332
Localizador: 010257581034
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 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 2000065 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:43

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6514 1135 1829



10000202494166



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIAÇAO 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: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746331
Localizador: 010257581034
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 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 2000064 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:41

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6412 6021 9080



10000202494164



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 DO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUSA
 Vendido: 07/11/2024 10:37
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 746330
 Localizador: 010257581024
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 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 2000063

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/11/2024 10:37:39

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6316 8905 2411



10000202494163



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 DO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUSA
 Vendido: 07/11/2024 10:37
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 746329
 Localizador: 010257581024
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 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 2000062

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/11/2024 10:37:38

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6212 8430 7381



10000202494162



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: MARDSOUZA
 Vendido: 07/11/2024 10:37
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 746328
 Localizador: 010257581024
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 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 2000061

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/11/2024 10:37:36

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6113 4718 6244



10000202494160



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: MARDSOUZA
 Vendido: 07/11/2024 10:37
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 746327
 Localizador: 010257581024
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 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 2000060

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/11/2024 10:37:34

3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6013 6088 7176



10000202494157



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 6810144
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: MARDISQUZA
Vendedor: 07/11/2024 10:37
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 746326
Localizador: 010257581024
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
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 PAGOU
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2000059 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/11/2024 10:37:32
3524 1154 3606 2300 0102 6300 2002 0000 6912 2981 3611



10000202494155



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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 307,65

DEBITO EM: 01/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110106

AUTENTICACAO SISBB: 6.ED2.215.852.B34.538

 MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Série 0000114411 - E			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e Data de Emissão 02/10/2024 15:33:21 Competência (Serv.): 10/2024 RPS N. 000000138171 Série X. emitido 02/10/2024		Autenticidade RACC-7MSR 			
	PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone: 19 38057561 Endereço.....: RUA GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280 Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço.....: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS Município.....: Garça UF: SP Email.....: ccampos@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇO DE COLETA (COLETA DE RESIDUOS A Qtd: 250.000 Und.KG Val. Unit. 2.300 = 575.00) (COLETA DE RESIDUOS A (EXCEDENTE) Qtd: 105.500 Und.KG Val. Unit. 2.300 = 242.65) (COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 77.300 Und.KG Val. Unit. 2.300 = 177.79) (---**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. (PERIODO DA COLETA DE 01/09/2024 A 30/09/2024)) VENCIMENTO: 01/11/2024					
Processo executado por: 52.5.53.40 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br		Situação de Tributação Não Tributada em Mogi Mirim - Retido Tributada em Garça			
Código do Serviço 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
995,44	0,00	995,44	5,0000%	49,77	945,67
MÉDIA COMPLEXIDADE					

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000000192497811154406498870000094567

BENEFICIARIO:

B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA

NOME FANTASIA:

B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

BGreen Gestao Ambiental SA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.107

DATA DE VENCIMENTO 01/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 945,67

VALOR COBRADO 945,67

NR.AUTENTICACAO D.8CF.C1B.349.6CA.118

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série
000000000111 - 1

Autenticidade
9NCG-U7TQ

Data de Emissão
01/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 **IM:** 73637 **IE:** **Fone:** 996011077
End: : WADY BUTARA R.796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia- Competência 09/2024 no total de consultas 171 – no valor de- R\$12.825,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Boleto bancário (valor líquido da nota fiscal e sem instrução) com vencimento para 31/10/2024.

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.825,00	2,1768%	279,17	12.825,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.825,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS

CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO

CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24

VALOR: R\$ 12.825,00

DEBITO EM: 04/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110401

AUTENTICACAO SISBB: C.08B.504.376.D75.680



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · VI Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP
 Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
 CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 10/2024

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 **01/10/2024 a 31/10/2024** 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 novembro de 2024**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de outubro de 2024.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 MISERICO

CPP/CNPJ: 48.209.333/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 05/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110501

AUTENTICACAO SISBB: E.267.9FB.D5D.285.7FF



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2170

Código de Verificação de Autenticidade

C9EAAHIPJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/11/2024 às 16:18:56

Chave de Acesso

21981211Z56SB423SIAUBTU6Z1EKMRLM

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/11/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50			Williams
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
17402-064	GARÇA - SP		3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia - Competência 09/2024 no total de consultas 17 – no valor de- R\$5.100,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.100.00	R\$ 5.100,00

José Heltor Hüßner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 3,8966% 0000040000003 8630502

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionada
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 198,73	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\$ 5.100,00

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 2170 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C9EAAHIPJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:02:42
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	5.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	5.6C0.FB0.499.7C3.B78
------------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223535855900017200000000006924105763279580Número da NFS-e
69Competência da NFS-e
10/10/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
28/10/2024 14:06:55Número da DPS
91Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
28/10/2024 14:06:55A 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

35.358.559/0001-72

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 99163-6161

Nome / Nome Empresarial

FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail

facontrera@hotmail.com

Endereço

MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTRO

Município

Promissão - SP

CEP

16370-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

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

Município

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 - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

TROCA DE TURBINA DO AR CONDICIONADO DA FARMÁCIA DA UPA
MANUTENÇÃO NO AR CONDICIONADO NA SALA DE EMERGÊNCIA DA UPA
MANUTENÇÃO NO AR CONDICIONADO NA SALA DE ESPERA DA UPA
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

Promissão - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 630,00

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\$ 630,00Desconto Condicionado
R\$

-

Desconto Incondicionado
R\$

-

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 630,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Múfalo
RG 1.87.485.276-8

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:02:42
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	06/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	630,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	4.534.340.F9F.F16.399
------------------	-----------------------

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.	8,13	197,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	101,20 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		104,35	456,60 P				
:	0 Proventos:	2.425,64	Descontos:	298,32	Informativa:	194,05	Informativa Dedutora: 0
:	0 Base INSS:	2.425,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,64	Valor FGTS: 194,05
						Líquido:	2.127,32
						Base IRRF:	1.860,84

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.	8,35 231,03 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 20,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00 35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,59	342,50 P			
: 0 Proventos:	2.887,26	Descontos: 286,90	Informativa: 221,47	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.600,36
: 0 Base INSS:	2.768,47	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.768,47	Valor FGTS: 221,47	Base IRRF: 2.537,44

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	151,77	151,77 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	11,11	695,61 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	635,00 D
:	0 Proventos:	6.262,88	Descontos:	1.482,38	Informativa:	501,03	Informativa Dedutora: 0
:	0 Base INSS:	6.262,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.262,88	Valor FGTS: 501,03
						Líquido:	4.780,50
						Base IRRF:	5.567,27

pr.:	8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	277.755.598-29	Adm:	11/10/2024
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	133,33	1.429,05 P	998	I.N.S.S.	7,69	124,37 D
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P				
:	0 Proventos:	1.736,11	Descontos:	124,37	Informativa:	129,38	Informativa Dedutora: 0
:	0 Base INSS:	1.617,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.617,32	Valor FGTS: 129,38
						Líquido:	1.611,74
						Base IRRF:	1.052,52

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.	8,20	217,20 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,93 D
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,86	426,12 P				
:	0 Proventos:	2.648,76	Descontos:	230,13	Informativa:	211,90	Informativa Dedutora: 0
:	0 Base INSS:	2.648,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.648,76	Valor FGTS: 211,90
						Líquido:	2.418,63
						Base IRRF:	2.431,56

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 224.884.178-74		Adm:		02/02/2023	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,85 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				101,19	490,97 P						
:	1	Proventos:	3.035,73	Descontos:	393,91	Informativa:	233,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.641,82
:	1	Base INSS:	2.916,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.916,94	Valor FGTS:	233,35	Base IRRF:	2.478,50

pr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 439.857.138-80	Adm:	06/06/2022					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00					
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	4.552,44					
1 HORAS NORMAIS	133,33	3.034,96 P	998 I.N.S.S.	10,40	523,69 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	1.517,48 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	352,24 D				
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	94,14 P							
: 0 Proventos:	5.034,85	Descontos:	875,93	Informativa:	402,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.158,92
: 0 Base INSS:	5.034,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,85	Valor FGTS:	402,78	Base IRRF:	4.511,16
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2024 a 27/10/2024									

pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 400.005.588-77	Adm:	03/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês:	150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.489,05

1 HORAS NORMAIS	5,00	149,64 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	56,21	56,21 D
4 SALARIO MATERNIDADE	105,00	3.142,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.307,97 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	45,27	45,27 P	812	INSS FERIAS	11,05	180,79 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,09	15,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	39,45 D
3 HORAS FERIAS	40,00	1.151,81 P	998	I.N.S.S.	9,16	325,95 D
807 VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P	942	IRRF FERIAS	27,50	147,40 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	409,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	197,68 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D

: 1 Proventos:	5.195,59	Descontos:	2.429,09	Informativa:	415,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.766,50
: 1 Base INSS:	5.195,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.195,59	Valor FGTS:	415,64	Base IRRF:	2.944,08

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

IAS DE 24/10/2024 - 22/11/2024

pr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Situação: Férias	CPF: 358.250.098-50	Adm:	01/09/2022					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34					
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.466,04 D				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	812 INSS FERIAS	10,71	590,93 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,91	50,91 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,87 D				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	152,73	152,73 P	1.N.S.S.	7,50	17,14 D				
3 HORAS FERIAS	200,00	3.796,34 P	942 IRRF FERIAS	27,50	458,16 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	57,61	57,61 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.378,78 P							
: 0 Proventos:	5.896,50	Descontos:	5.582,14	Informativa:	459,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	314,36
: 0 Base INSS:	5.743,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.743,77	Valor FGTS:	459,50	Base IRRF:	0,00
FIAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024									

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
culo: Celetista
go: 42 COORD. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 365.466.708-28
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 05/07/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 8.243,60

1 HORAS NORMAIS	200,00	8.243,60 P	998	I.N.S.S.	10,66	908,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.146,58 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
1 Proventos:	8.526,00	Descontos:	2.090,43	Informativa:	682,08	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	739,98	Base FGTS:	8.526,00	Valor FGTS: 682,08
						Líquido: 6.435,57
						Base IRRF: 7.427,56

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	194,41 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	8,87	19,19 D
3 HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,21 D
807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	998	I.N.S.S.	8,06	182,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	53,91 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
1 Proventos:	2.598,67	Descontos:	398,46	Informativa:	198,39	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.479,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.479,88	Valor FGTS: 198,39
						Líquido: 2.200,21
						Base IRRF: 1.699,43

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

pr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
culo: Celetista
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA

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

CPF: 489.500.668-90
Depto: 127
Filial: 1

Adm: 03/05/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.035,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	58,20	58,20 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	59,22	59,22 P	998	I.N.S.S.	9,55	388,48 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	37,02	37,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,58 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,04	16,04 P				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,10	11,10 P				
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P				
1 Proventos:	4.069,06	Descontos:	579,26	Informativa:	325,52	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	4.069,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.069,06	Valor FGTS: 325,52
						Líquido: 3.489,80
						Base IRRF: 3.426,83

pr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA
culo: Celetista
go: 648 ASSIST. R.H.

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 411010

CPF: 050.617.009-88
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.675,59

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.783,73 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	71,29	71,29 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	33,72	33,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.058,38 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,24	11,24 P	812	INSS FERIAS	7,50	85,81 D
3 HORAS FERIAS	66,67	858,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,35 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	286,05 P	998	I.N.S.S.	7,84	143,40 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
3 Proventos:	2.972,88	Descontos:	1.420,23	Informativa:	237,83	Informativa Dedutora: 0
3 Base INSS:	2.972,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.972,88	Valor FGTS: 237,83
						Líquido: 1.552,65
						Base IRRF: 1.045,21

FIAS DE 09/10/2024 - 18/10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	80,00	2.394,16 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	56,57	56,57 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	106,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.704,04 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	79,22	79,22 P	812	INSS FERIAS	8,84	264,09 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	26,41	26,41 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	129,33 D
3 HORAS FERIAS	70,00	2.015,67 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,66 D
807 VANTAGENS FERIAS	225,12	225,12 P	942	IRRF FERIAS	7,50	19,59 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	746,93 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				

RIAS DE 30/09/2024 - 14/10/2024

940 DIFERENCA DE FERIAS	70,87	70,87 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	35,58	35,58 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,69	23,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.532,92 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,20	0,20 P	812	INSS FERIAS	8,37	233,44 D
3 HORAS FERIAS	220,00	1.803,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,27 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	5,67	5,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,10 D
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	22,19 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	697,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

RIAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	166,67	1.786,31 P	9591 AVISO PREVIO	30,00	2.143,57 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.250,42 P	42 HORAS FALTAS DSR	3,00	32,15 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	164,73 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.310,81 D
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	178,63 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	100,23 D
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,69	124,37 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	857,43 P	8792 DIAS FALTAS	9,00	643,07 D
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	142,90 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	66,66 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	112,96 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	53,91 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,83 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	323,46 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	282,40 P			
224 BANCO DE HORAS	4,34	78,97 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,38 P			

MITIDO EM 25/10/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		33,52	33,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P	998	I.N.S.S.		8,05	179,57 D
					52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
:	1 Proventos:	2.230,60	Descontos:	248,09	Informativa:	178,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.982,51
:	1 Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,60	Valor FGTS:	178,44	Base IRRF: 1.861,44

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		150,00	4.489,05 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		63,71	63,71 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		10,20	486,81 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	215,96 D	
:	2 Proventos:	4.771,45	Descontos:	766,48	Informativa:	381,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.004,97
:	0 Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,45	Valor FGTS:	381,71	Base IRRF: 3.905,46

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:		3.035,14		
1 HORAS NORMAIS		120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		65,10	65,10 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS		107,79	107,79 P	998	I.N.S.S.		11,57	606,06 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	141,93 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		32,00	420,87 P							
:	2 Proventos:	4.474,34	Descontos:	813,09	Informativa:	357,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.661,25
:	2 Base INSS:	4.474,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.474,34	Valor FGTS:	357,94	Base IRRF:	3.489,10

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		186,67	4.279,74 P	998	I.N.S.S.	10,28	500,31 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		13,33	305,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	234,61 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	18,82 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D			
:	2 Proventos:	4.867,83	Descontos:	1.215,72	Informativa:	389,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.652,11
:	2 Base INSS:	4.867,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.867,83	Valor FGTS:	389,42	Base IRRF:	3.988,34
ança período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2024 a 16/10/2024										

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	173,33	2.064,00 P	998	I.N.S.S.	8,20 218,57 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	317,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 13,96 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 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			
: 0 Proventos:	2.782,74	Descontos:	267,53	Informativa:	213,11
: 0 Base INSS:	2.663,95	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.663,95	Valor FGTS:	213,11
				Líquido:	2.515,21
				Base IRRF:	2.445,38

ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2024 a 11/10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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				200,00	1.686,64 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		30,31	30,31 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.		8,16	206,94 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				83,98	283,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
:	0	Proventos:	2.534,73	Descontos:	272,25	Informativa:	202,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.262,48
:	0	Base INSS:	2.534,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.534,73	Valor FGTS:	202,77	Base IRRF:	2.327,79
pr.:	2803 ARILSON JOSE DESSIA			Situação: Trabalhando		CPF: 145.734.708-32		Adm:		19/06/2019	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.552,44	
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.		10,25	495,69 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	313,54 D	
:	0	Proventos:	4.834,84	Descontos:	809,23	Informativa:	386,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.025,61
:	0	Base INSS:	4.834,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.834,84	Valor FGTS:	386,78	Base IRRF:	4.339,15
pr.:	2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 441.276.388-93		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
:	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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		52,00	52,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		10,20	486,81 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	283,73 D	
:	0	Proventos:	4.771,45	Descontos:	822,54	Informativa:	381,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.948,91
:	0	Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,45	Valor FGTS:	381,71	Base IRRF:	4.206,65
pr.:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO			Situação: Trabalhando		CPF: 302.766.818-86		Adm:		25/02/2019	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.035,14	
1 HORAS NORMAIS				120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		57,73	57,73 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS				115,77	115,77 P	998	I.N.S.S.		10,43	528,44 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	358,81 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				76,59	1.007,33 P						
:	0	Proventos:	5.068,78	Descontos:	944,98	Informativa:	405,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.123,80
:	0	Base INSS:	5.068,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.068,78	Valor FGTS:	405,50	Base IRRF:	4.540,34

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			
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	100,00	1.071,79 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		100,00	1.212,99 D		
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	1.071,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P							
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	141,20 P							
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,20 P							
: 3 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.247,99	Informativa:	97,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.296,77
: 3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.212,98	Valor FGTS:	97,03	Base IRRF:	644,21
ença período superior a 15 dias: 01/10/2024 a 30/10/2024									
vo afast. mesma doença: 31/10/2024 a 13/11/2024									

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				200,00	4.179,11 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		79,28	79,28 D
						998	I.N.S.S.		9,66	403,89 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	186,65 D
						52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
:	0	Proventos:	4.179,11	Descontos:	704,82	Informativa:	334,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.474,29
:	0	Base INSS:	4.179,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.179,11	Valor FGTS:	334,32	Base IRRF: 3.775,22
pr.:	7047 CESAR ALVES PEREIRA			Situação: Férias		CPF: 385.294.788-00		Adm:		18/08/2022
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77
940 DIFERENCA DE FERIAS				68,13	68,13 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		41,57	41,57 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				32,47	32,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.967,11 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS				8,83	8,83 P	812	INSS FERIAS		8,94	295,35 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				20,44	20,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	36,30 D
3 HORAS FERIAS				200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.		7,50	57,92 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				224,64	224,64 P	942	IRRF FERIAS		7,50	42,03 D
807 VANTAGENS FERIAS				520,09	520,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	826,12 P					
206 PERICULOSIDADE				30,00	540,53 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				21,77	101,98 P					
:	1	Proventos:	4.076,87	Descontos:	3.475,28	Informativa:	326,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 601,59
:	1	Base INSS:	4.076,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.076,87	Valor FGTS:	326,14	Base IRRF: 358,70
FIAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024										

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.	8,55	250,62 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,24	505,77 P				
: 0 Proventos:	3.050,53	Descontos:	317,26	Informativa:	234,53	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	2.931,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.931,74	Valor FGTS: 234,53
					Líquido:	2.733,27
					Base IRRF:	2.681,12

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,34 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
0 Proventos:	2.544,76	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: 2.219,42
						Base IRRF: 2.100,63

pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

culo: Celetista

go: 61 ASSIST. SOCIAL

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 251605

CPF: 130.881.618-90

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 03/12/2018

Horas Mês: 150,00

Salário: 4.093,90

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.093,90 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	51,59	51,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,86	431,49 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	224,81 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
0 Proventos:	4.376,30	Descontos:	742,89	Informativa:	350,10	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.376,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.376,30	Valor FGTS: 350,10
						Líquido: 3.633,41
						Base IRRF: 3.944,81

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.637,31 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	7,81	138,65 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,80	19,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	36,79 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	59,40	59,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	105,83 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	443,99 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P				
1 Proventos:	3.305,92	Descontos:	1.953,58	Informativa:	254,97	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	3.187,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.187,13	Valor FGTS: 254,97
						Líquido: 1.352,34
						Base IRRF: 999,76

IAS DE 16/10/2024 - 30/10/2024

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO

culo: Celetista

go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 422105

CPF: 277.630.598-26

Depto: 128

Filial: 1

Adm: 20/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.948,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	43,20	43,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,57 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
1 Proventos:	2.230,60	Descontos:	257,77	Informativa:	178,44	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,60	Valor FGTS: 178,44
						Líquido: 1.972,83
						Base IRRF: 1.861,44

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,48	243,46 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	118,79	118,79 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,94	446,09 P			

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	67,20	67,20 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	998	I.N.S.S.	8,34	230,64 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,28	422,93 P				

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,54	249,39 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,13	495,53 P				

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.802,15 P	998	I.N.S.S.	8,10	189,67 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.818,27 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,77	52,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,58	392,90 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,97 D

4	Proventos:	4.100,67	Descontos:	506,64	Informativa:	328,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.594,03
4	Base INSS:	4.100,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.100,67	Valor FGTS:	328,05	Base IRRF:	2.949,41

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/

culo:Celetista

go:56 ENFERMEIRO (A)

Situação:Trabalhando

CC:105

C.B.O:223505

CPF:222.226.928-81

Depto:146

Filial:1

Adm:03/12/2018

Horas Mês:200,00

Salário:3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,83 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,36 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	45,81	45,81 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
1 Proventos:	4.377,28	Descontos:	687,24	Informativa:	334,29	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.178,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,74	Valor FGTS: 334,29
						Líquido: 3.690,04
						Base IRRF: 3.585,32

pr.:2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC

culo:Celetista

go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando

CC:105

C.B.O:322205

CPF:585.686.201-59

Depto:128

Filial:1

Adm:03/12/2018

Horas Mês:200,00

Salário:2.381,54

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.637,31 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	7,81	138,65 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,80	19,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	36,79 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	59,40	59,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	105,83 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	443,99 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P				
0 Proventos:	3.305,92	Descontos:	1.953,58	Informativa:	254,97	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.187,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.187,13	Valor FGTS: 254,97
						Líquido: 1.352,34
						Base IRRF: 1.189,35

IAS DE 14/10/2024 - 28/10/2024

pr.:8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATI

culo:Celetista

go:7 FISIOTERAPEUTA

Situação:Trabalhando

CC:105

C.B.O:223605

CPF:422.368.778-62

Depto:126

Filial:1

Adm:06/12/2023

Horas Mês:150,00

Salário:4.489,05

1 HORAS NORMAIS	186,48	4.189,78 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	56,57	56,57 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,32	299,27 P	998	I.N.S.S.	10,20	486,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	215,96 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
2 Proventos:	4.771,45	Descontos:	794,34	Informativa:	381,71	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,45	Valor FGTS: 381,71
						Líquido: 3.977,11
						Base IRRF: 3.905,46

ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2024 a 09/10/2024

pr.:8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA

culo:Celetista

go:968 AUXILIAR DE FARMACIA

Situação:Trabalhando

CC:105

C.B.O:521130

CPF:401.216.538-03

Depto:146

Filial:1

Adm:07/03/2024

Horas Mês:200,00

Salário:2.480,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,60	256,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,49	498,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,58 D
0 Proventos:	2.978,43	Descontos:	267,81	Informativa:	238,27	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.978,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.978,43	Valor FGTS: 238,27
						Líquido: 2.710,62
						Base IRRF: 2.413,63

pr.:2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

culo:Celetista

go:159 TEC. EM RADIOLOGIA

Situação:Trabalhando

CC:105

C.B.O:324115

CPF:264.442.998-61

Depto:127

Filial:1

Adm:01/12/2018

Horas Mês:120,00

Salário:3.035,14

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	53,87	53,87 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	96,24	96,24 P	998	I.N.S.S.	9,52	384,68 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,27 D
2 Proventos:	4.041,92	Descontos:	548,82	Informativa:	323,35	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	4.041,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.041,92	Valor FGTS: 323,35
						Líquido: 3.493,10
						Base IRRF: 3.278,06

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA		Situação: Trabalhando		CPF: 544.941.068-95		Adm:		20/12/2023
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.480,00
1 HORAS NORMAIS			186,67	2.314,67 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,23 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33	165,33 P					
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO			262,29	262,29 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			55,14	273,49 P					
:	0	Proventos:	3.015,78	Descontos:	229,23	Informativa:	220,27	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	2.753,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.753,49	Valor FGTS:	220,27
								Líquido:	2.786,55
								Base IRRF:	2.188,69
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/10/2024 a 03/10/2024									
pr.:	2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
:	1	Proventos:	2.782,73	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:	2.529,16
								Base IRRF:	2.255,78
pr.:	4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 465.931.438-39		Adm:		01/02/2021
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,29 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	325,29	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:	2.219,47
								Base IRRF:	2.100,68
pr.:	5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 342.315.208-79		Adm:		01/12/2021
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			173,33	1.624,32 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	32,25	32,25 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			26,67	249,89 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,91 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	244,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	37,66 P					
:	1	Proventos:	2.156,62	Descontos:	240,16	Informativa:	172,52	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	2.156,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,62	Valor FGTS:	172,52
								Líquido:	1.916,46
								Base IRRF:	1.794,12
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2024 a 25/10/2024									
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
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,32	508,81 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,07 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			88,85	724,79 P					
:	0	Proventos:	5.081,26	Descontos:	862,88	Informativa:	394,28	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	4.928,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.928,53	Valor FGTS:	394,28
								Líquido:	4.218,38
								Base IRRF:	4.363,73

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO			Situação: Férias			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		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.946,87 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			39,59	39,59 P	812	INSS FERIAS			8,91	292,37 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			118,79	118,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	7,13 D	
3 HORAS FERIAS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			7,50	11,87 D	
805 MEDIA VALOR FERIAS			33,75	33,75 P	942	IRRF FERIAS			7,50	40,39 D	
807 VANTAGENS FERIAS			282,40	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			35,00	35,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	819,91 P							
:	1	Proventos:	3.556,80	Descontos:	3.333,63	Informativa:	275,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	223,17
:	1	Base INSS:	3.438,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.438,01	Valor FGTS:	275,04	Base IRRF:	0,00
RIAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024											
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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR			33,52	33,52 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.			8,05	179,57 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL			35,00	35,00 D	
:	1	Proventos:	2.230,60	Descontos:	248,09	Informativa:	178,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,51
:	1	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,60	Valor FGTS:	178,44	Base IRRF:	1.861,44
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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR			57,09	57,09 D	
261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.			8,34	230,30 D	
:	1	Proventos:	2.762,40	Descontos:	287,39	Informativa:	220,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.475,01
:	1	Base INSS:	2.762,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.762,40	Valor FGTS:	220,99	Base IRRF:	2.342,51
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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR			28,96	28,96 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.			8,10	190,48 D	
:	0	Proventos:	2.351,81	Descontos:	219,44	Informativa:	188,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.132,37
:	0	Base INSS:	2.351,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.351,81	Valor FGTS:	188,14	Base IRRF:	2.161,33

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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		
1 HORAS NORMAIS			26,67	285,81 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		106,67	1.293,86 D		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC			106,67	1.143,24 P	998	I.N.S.S.		7,50	31,76 D		
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN			66,67	714,52 P							
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	37,65 P							
8013 INSALUB 20% DOENCA			20,00	150,62 P							
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	94,14 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			22,95	100,12 P							
:	0	Proventos:	2.644,89	Descontos:	1.325,62	Informativa:	98,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.319,27
:	0	Base INSS:	423,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.232,24	Valor FGTS:	98,57	Base IRRF:	667,44
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2024 a 04/10/2024											
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/10/2024 a 07/10/2024											
vo afast. mesma doença: 08/10/2024 a 26/10/2024											
pr.:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		Situação: Trabalhando		CPF: 222.958.788-96		Adm:		03/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00		
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.552,44		
1 HORAS NORMAIS			200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.		10,40	523,69 D		
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	266,92 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	2	Proventos:	5.034,84	Descontos:	825,61	Informativa:	402,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.209,23
:	2	Base INSS:	5.034,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,84	Valor FGTS:	402,78	Base IRRF:	4.131,97
pr.:	8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR		Situação: Trabalhando		CPF: 374.226.788-44		Adm:		30/07/2024		
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.		8,42	237,98 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			69,84	346,41 P							
:	2	Proventos:	2.826,41	Descontos:	237,98	Informativa:	226,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.588,43
:	2	Base INSS:	2.826,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.826,41	Valor FGTS:	226,11	Base IRRF:	2.209,25
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		
1 HORAS NORMAIS			360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,44	240,29 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			86,49	419,64 P							
:	3	Proventos:	2.964,40	Descontos:	240,29	Informativa:	227,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.724,11
:	3	Base INSS:	2.845,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.845,61	Valor FGTS:	227,64	Base IRRF:	2.036,55
pr.:	5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ		Situação: Trabalhando		CPF: 486.000.388-80		Adm:		28/01/2022		
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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		213,14	213,14 D		
261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,39	235,06 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			8,00	39,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,09 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
:	0	Proventos:	2.802,08	Descontos:	506,29	Informativa:	224,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.295,79
:	0	Base INSS:	2.802,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.802,08	Valor FGTS:	224,16	Base IRRF:	2.567,02

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	186,67	3.543,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	294,63 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	812	INSS FERIAS	10,67	38,60 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	11,22	506,79 D			
3 HORAS FERIAS	13,33	253,09 P	942	IRRF FERIAS	27,50	29,33 D			
807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	123,61 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	90,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	38,60 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P							
: 0 Proventos:	4.485,71	Descontos:	1.027,96	Informativa:	343,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.457,75
: 0 Base INSS:	3.619,96	Excedente INSS:	674,42	Base FGTS:	4.294,38	Valor FGTS:	343,55	Base IRRF:	3.367,02
RIAS 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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		32,25	32,25 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,02	172,91 D		
:	0	Proventos:	2.156,61	Descontos:	205,16	Informativa:	172,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.951,45
:	0	Base INSS:	2.156,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,61	Valor FGTS:	172,52	Base IRRF:	1.591,81

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			95,00	2.843,07 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		52,92	52,92 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS			62,25	62,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.024,21 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			20,75	20,75 P	812	INSS FERIAS		8,70	195,72 D		
3 HORAS FERIAS			55,00	1.583,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	101,34 D		
807 VANTAGENS FERIAS			103,55	103,55 P	998	I.N.S.S.		8,74	271,40 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	562,43 P	942	IRRF FERIAS		7,50	29,79 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	178,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	29,25 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
					276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D		
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
:	0	Proventos:	5.354,64	Descontos:	2.848,58	Informativa:	428,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.506,06
:	0	Base INSS:	5.354,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.354,64	Valor FGTS:	428,37	Base IRRF:	2.649,18

RIAS DE 21/10/2024 - 04/11/2024

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	38,75	38,75 D	
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	998	I.N.S.S.	8,58	253,73 D	
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,35 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,66	415,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
: 0 Proventos:	2.957,64	Descontos:	360,83	Informativa:	236,61	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	2.957,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.957,64	Valor FGTS:	236,61
						Líquido:	2.596,81
						Base IRRF:	2.703,91

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:		3.035,14
1 HORAS NORMAIS		120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		49,12	49,12 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS		88,83	88,83 P	998	I.N.S.S.		9,52	385,44 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS		7,41	7,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	165,92 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		3,21	3,21 P						
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		2,22	2,22 P						
206 PERICULOSIDADE		30,00	910,54 P						
:	0 Proventos:	4.047,35	Descontos:	600,48	Informativa:	323,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.446,87
:	0 Base INSS:	4.047,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.047,35	Valor FGTS:	323,78	Base IRRF: 3.649,07
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.		8,10	189,62 D	
206 PERICULOSIDADE		30,00	540,53 P						
:	0 Proventos:	2.342,30	Descontos:	189,62	Informativa:	187,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.152,68
:	0 Base INSS:	2.342,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.342,30	Valor FGTS:	187,38	Base IRRF: 1.777,50
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		193,33	4.432,59 P	998	I.N.S.S.		10,28	500,31 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	152,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	319,93 D	
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO		271,69	271,69 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						
:	0 Proventos:	5.139,54	Descontos:	855,24	Informativa:	389,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.284,30
:	0 Base INSS:	4.867,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.867,85	Valor FGTS:	389,42	Base IRRF: 4.367,54
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2024 a 10/10/2024									
pr.:	2544 HUGO ISSAO TIZURA		Situação: Trabalhando		CPF: 229.695.808-70		Adm:		03/12/2018
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05
1 HORAS NORMAIS		150,00	4.489,05 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		52,92	52,92 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		10,20	486,81 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	301,27 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
:	0 Proventos:	4.771,45	Descontos:	968,05	Informativa:	381,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.803,40
:	0 Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,45	Valor FGTS:	381,71	Base IRRF: 4.284,64

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	193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	10,35	514,31 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	339,27 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,81	739,07 P							
: 0 Proventos:	5.120,55	Descontos:	888,58	Informativa:	397,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.231,97
: 0 Base INSS:	4.967,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.967,82	Valor FGTS:	397,42	Base IRRF:	4.453,51
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 31/10/2024									

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	180,00	1.753,38 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	33,52	33,52 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	194,82 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				
: 0 Proventos:	2.230,60	Descontos:	248,09	Informativa:	178,44	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,60	Valor FGTS: 178,44
				Base IRRF:		2.051,03
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2024 a 11/10/2024						

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	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			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	150,00	150,00 D			
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
:	0 Proventos:	2.782,73	Descontos:	509,58	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.273,15
:	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		200,00	3.637,55 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	59,15	59,15 D				
				998	I.N.S.S.	9,22	335,32 D				
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,02 D				
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
:	2	Proventos:	3.637,55	Descontos:	578,54	Informativa:	291,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.059,01
:	1	Base INSS:	3.637,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.637,55	Valor FGTS:	291,00	Base IRRF:	2.923,05

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		218,21	218,21 D		
261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		10,20	487,22 D		
					999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	301,83 D		
:	0	Proventos:	4.774,34	Descontos:	1.007,26	Informativa:	381,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.767,08
:	0	Base INSS:	4.774,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.774,34	Valor FGTS:	381,94	Base IRRF:	4.287,12
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.		8,12	194,55 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	40	HORAS FALTAS		2,38	25,51 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	279,04 P							
:	0	Proventos:	2.541,40	Descontos:	220,06	Informativa:	191,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.321,34
:	0	Base INSS:	2.397,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.397,10	Valor FGTS:	191,76	Base IRRF:	2.202,55
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.		9,40	365,61 D		
205 PLANTÃO			960,00	960,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	118,78 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			103,88	504,02 P							
:	1	Proventos:	4.008,78	Descontos:	484,39	Informativa:	311,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.524,39
:	1	Base INSS:	3.889,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.889,99	Valor FGTS:	311,19	Base IRRF:	3.334,79
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			200,00	1.753,38 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		30,17	30,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		7,96	162,04 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	2	Proventos:	2.035,78	Descontos:	227,21	Informativa:	162,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.808,57
:	2	Base INSS:	2.035,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.035,78	Valor FGTS:	162,86	Base IRRF:	1.494,56
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			200,00	4.585,44 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		95,92	95,92 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		10,28	500,31 D		
					999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	277,27 D		
:	1	Proventos:	4.867,84	Descontos:	873,50	Informativa:	389,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.994,34
:	1	Base INSS:	4.867,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.867,84	Valor FGTS:	389,42	Base IRRF:	4.177,94

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 418.270.768-01	Adm:	24/07/2019
culo:	Celestista	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	133,33	2.425,03 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	50,28	50,28 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	45,85	45,85 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.436,74 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,28	15,28 P	812	INSS FERIAS	7,64	118,82 D
3 HORAS FERIAS	66,67	1.166,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	63,26 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	388,89 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,57 D

:	0	Proventos:	4.041,72	Descontos:	1.871,67	Informativa:	323,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.170,05
:	0	Base INSS:	4.041,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.041,72	Valor FGTS:	323,33	Base IRRF:	2.159,20

RIAS DE 07/10/2024 - 16/10/2024

pr.:	6153 JORGE LUIZ CAFFER	Situação: Trabalhando	CPF: 321.257.748-79	Adm:	04/05/2022
culo:	Celetista	CC: 105	Deppto: 145	Horas Mês:	200,00
do:	953 MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário:	1.940,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	33,39	33,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,05	178,85 D

0	Proventos:	2.222,64	Descontos:	212,24	Informativa:	177,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.010,40
0	Base INSS:	2.222,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,64	Valor FGTS:	177,81	Base IRRF:	2.043,79

pr.:	7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 321.930.368-45	Adm:	17/08/2022
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
qto:	953 MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário:	1.940,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	101,00	101,00 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	582,07 P	998	I.N.S.S.	8,49	244,75 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,46	360,49 P				

2	Proventos:	2.882,80	Descontos:	345,75	Informativa:	230,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.537,05
2	Base INSS:	2.882,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.882,80	Valor FGTS:	230,62	Base IRRF:	2.258,87

pr.:	5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 333.138.538-70	Adm:	05/01/2022
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
qto:	953 MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário:	1.940,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	9,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	280,99 P	245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	33,39	33,39 D
			998 I.N.S.S.	8,04	177,85 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

0	Proventos:	2.221,23	Descontos:	255,94	Informativa:	176,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.965,29
0	Base INSS:	2.211,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.211,53	Valor FGTS:	176,92	Base IRRF:	2.033,68

pr.:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Situação: Trabalhando	CPF: 275.697.018-28	Adm:	02/03/2020
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	193,33	1.630,42 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	32,19	32,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	56,22 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

:	0	Proventos:	1.969,05	Descontos:	223,22	Informativa:	157,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.745,83
:	0	Base INSS:	1.969,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,05	Valor FGTS:	157,52	Base IRRF:	1.813,02

período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2024 a 29/10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	8240 JOSIANE SOARES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 349.712.228-98		Adm:		23/10/2023
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.035,14
1 HORAS NORMAIS		120,00	3.035,14 P		245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		46,80	46,80 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS		96,24	96,24 P		998	I.N.S.S.		9,52	384,68 D
206 PERICULOSIDADE		30,00	910,54 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	140,13 D
:	0 Proventos:	4.041,92	Descontos:	571,61	Informativa:	323,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.470,31
:	0 Base INSS:	4.041,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.041,92	Valor FGTS:	323,35	Base IRRF: 3.477,12
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.		9,66	403,83 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		100,00	100,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	160,65 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		152,73	152,73 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
:	0 Proventos:	4.331,47	Descontos:	564,48	Informativa:	334,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.766,99
:	0 Base INSS:	4.178,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,74	Valor FGTS:	334,29	Base IRRF: 3.613,94
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		245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		34,83	34,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P		998	I.N.S.S.		8,12	194,27 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		87,96	358,13 P						
:	1 Proventos:	2.393,91	Descontos:	229,10	Informativa:	191,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.164,81
:	1 Base INSS:	2.393,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.393,91	Valor FGTS:	191,51	Base IRRF: 2.010,05
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
1 HORAS NORMAIS		199,80	3.796,34 P		998	I.N.S.S.		9,64	400,33 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		75,00	75,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	156,90 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		152,73	152,73 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
:	0 Proventos:	4.306,47	Descontos:	557,23	Informativa:	332,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.749,24
:	0 Base INSS:	4.153,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.153,74	Valor FGTS:	332,29	Base IRRF: 3.588,94
pr.:	2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ		Situação: Trabalhando		CPF: 299.013.648-76		Adm:		20/12/2018
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,52	247,50 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	29,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		98,87	479,71 P						
:	0 Proventos:	3.024,47	Descontos:	277,42	Informativa:	232,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.747,05
:	0 Base INSS:	2.905,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.905,68	Valor FGTS:	232,45	Base IRRF: 2.658,18

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 317.019.408-92		Adm:		03/01/2022
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		100,00
go:	283 PSICOLOGA		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		2.229,82
1 HORAS NORMAIS		100,00	2.229,82 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		107,59	107,59 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,16	204,91 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
:	2 Proventos:	2.512,22	Descontos:	347,50	Informativa:	200,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.164,72
:	2 Base INSS:	2.512,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.512,22	Valor FGTS:	200,97	Base IRRF: 1.928,13
pr.:	3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12		Adm:		13/03/2020
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,69	407,33 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	131,14 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
:	2 Proventos:	4.356,47	Descontos:	573,47	Informativa:	336,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.783,00
:	2 Base INSS:	4.203,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.203,74	Valor FGTS:	336,29	Base IRRF: 3.417,23
pr.:	5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 325.138.548-88		Adm:		03/08/2021
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00
go:	953 MOTORISTA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.940,24
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.940,24 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		42,66	42,66 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,05	178,85 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
:	1 Proventos:	2.222,64	Descontos:	256,51	Informativa:	177,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.966,13
:	1 Base INSS:	2.222,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,64	Valor FGTS:	177,81	Base IRRF: 1.854,20
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
1 HORAS NORMAIS		199,80	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,64	400,33 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	156,90 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		152,73	152,73 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
:	0 Proventos:	4.306,47	Descontos:	557,23	Informativa:	332,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.749,24
:	0 Base INSS:	4.153,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.153,74	Valor FGTS:	332,29	Base IRRF: 3.588,94
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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		57,09	57,09 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,34	230,30 D	
:	1 Proventos:	2.762,40	Descontos:	287,39	Informativa:	220,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.475,01
:	1 Base INSS:	2.762,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.762,40	Valor FGTS:	220,99	Base IRRF: 2.342,51

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
:	2	Proventos:	2.782,73	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:	2.529,16
								Base IRRF:	2.066,19

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	150,00	4.489,05 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	67,52	67,52 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	10,20	486,81 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	301,27 D			
0 Proventos:	4.771,45	Descontos:	855,60	Informativa:	381,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.915,85
0 Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,45	Valor FGTS:	381,71	Base IRRF:	4.284,64

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	193,33	4.432,59 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	98,13	98,13 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	152,85 P	998	I.N.S.S.	10,28	500,31 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	277,27 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
			203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	275,13 D			
1 Proventos:	4.867,85	Descontos:	1.185,84	Informativa:	389,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.682,01
1 Base INSS:	4.867,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.867,85	Valor FGTS:	389,42	Base IRRF:	4.177,95
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2024 a 23/10/2024									

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	126,67	2.303,78 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	49,09	49,09 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS	50,44	50,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.572,69 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,81	16,81 P	812	INSS FERIAS	8,09	138,42 D			
3 HORAS FERIAS	73,33	1.283,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	59,68 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	427,78 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,21 D			
0 Proventos:	4.082,14	Descontos:	2.012,09	Informativa:	326,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.070,05
0 Base INSS:	4.082,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.082,14	Valor FGTS:	326,57	Base IRRF:	2.051,89
FIAS DE 21/10/2024 - 04/11/2024									

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	34,18	34,18 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,83 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,42	408,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
2 Proventos:	2.444,65	Descontos:	268,01	Informativa:	195,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,64
2 Base INSS:	2.444,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.444,65	Valor FGTS:	195,57	Base IRRF:	1.866,64

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
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				84,85	84,85 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
:	0 Proventos:	2.307,41	Descontos:	305,90	Informativa:	177,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.001,51
:	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		186,67	1.636,49 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	29,17	29,17 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS		4,42	4,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	160,63 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		1,48	1,48 P	812	INSS FERIAS	8,19	14,43 D			
3 HORAS FERIAS		13,33	112,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,32 D			
807 VANTAGENS FERIAS		18,83	18,83 P	998	I.N.S.S.	7,91	153,25 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	43,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		7,98	32,19 P							
2 Proventos:		2.113,21	Descontos:	393,80	Informativa:	169,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.719,41
2 Base INSS:		2.113,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.113,21	Valor FGTS:	169,05	Base IRRF:	1.398,50
IAS 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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		176,17	176,17 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,34	230,30 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,47 D		
:	0 Proventos:	2.762,40	Descontos:	426,94	Informativa:	220,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.335,46
:	0 Base INSS:	2.762,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.762,40	Valor FGTS:	220,99	Base IRRF:	2.532,10

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: 3.035,14
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.035,14 P	245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR 52,46 52,46 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	100,95	100,95 P	998 I.N.S.S. 9,89 435,95 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 157,51 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	34,36	361,53 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
: 2 Proventos: 4.408,16	Descontos: 680,92	Informativa: 352,65	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS: 4.408,16	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.408,16	Valor FGTS: 352,65
			Líquido: 3.727,24
			Base IRRF: 3.593,03

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			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	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:	2.312,61	
							Base IRRF:	2.228,82	

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.:	8517 MARCIA HELENA BECALETO		Situação: Trabalhando		CPF: 078.975.648-00		Adm:		03/05/2024		
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	189,20 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS			301,87	301,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	2.337,65	Descontos:	224,20	Informativa:	187,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.113,45
:	0	Base INSS:	2.337,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.337,65	Valor FGTS:	187,01	Base IRRF:	1.772,85
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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	34,38	34,38 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,20	217,24 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			95,96	426,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,96 D			
:	0	Proventos:	2.649,21	Descontos:	264,58	Informativa:	211,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.384,63
:	0	Base INSS:	2.649,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.649,21	Valor FGTS:	211,93	Base IRRF:	2.431,97
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			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	1	Proventos:	2.782,73	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.529,16
:	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.:	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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	34,85	34,85 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,08	186,53 D			
					52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
:	2	Proventos:	2.307,93	Descontos:	256,38	Informativa:	184,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.051,55
:	1	Base INSS:	2.307,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.307,93	Valor FGTS:	184,63	Base IRRF:	1.742,22
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			115,00	2.927,34 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,78	52,78 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS			33,68	33,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.124,33 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			11,23	11,23 P	812	INSS FERIAS	8,20	100,85 D			
3 HORAS FERIAS			35,00	857,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	55,25 D			
807 VANTAGENS FERIAS			65,89	65,89 P	998	I.N.S.S.	8,83	281,46 D			
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	307,71 P	942	IRRF FERIAS	7,50	5,67 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	216,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,10 D			
					52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
:	0	Proventos:	4.419,61	Descontos:	1.696,44	Informativa:	353,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.723,17
:	0	Base INSS:	4.419,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.419,61	Valor FGTS:	353,56	Base IRRF:	2.807,14

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.:	2793 MARIA JOSE MEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 170.596.008-17		Adm:	03/06/2019		
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:	200,00		
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.874,21		
1 HORAS NORMAIS			193,33	1.811,74 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		31,19	31,19 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS			2,36	2,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	84,19 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			0,78	0,78 P	812	INSS FERIAS		8,36	7,79 D		
3 HORAS FERIAS			6,67	60,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,56 D		
807 VANTAGENS FERIAS			9,41	9,41 P	998	I.N.S.S.		7,99	166,72 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	23,18 P	942	IRRF FERIAS		7,50	0,72 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	0	Proventos:	2.180,57	Descontos:	326,17	Informativa:	174,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.854,40
:	0	Base INSS:	2.180,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.180,57	Valor FGTS:	174,44	Base IRRF:	1.917,45
FÉRIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024											

pr.:	2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação: Férias	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
940 DIFERENCA DE FERIAS	66,30	66,30 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	31,32 31,32 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,17	26,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 2.787,76 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	12,21	12,21 P	812	INSS FERIAS	8,74 271,05 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.687,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00 11,02 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	357,03	357,03 P	998	I.N.S.S.	7,50 18,33 D
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	942	IRRF FERIAS	15,00 43,20 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	775,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00 35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,88	139,85 P			
0 Proventos:	3.346,54	Descontos:	3.197,68	Informativa:	267,72 Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.346,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.346,54 Valor FGTS: 267,72
				Base IRRF:	110,50
FÉRIAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024					

pr.:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.059.798-56	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
: 1 Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
: 1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
						Líquido:	2.312,61
						Base IRRF:	2.039,23

pr.:	2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.151.788-03	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,34 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
: 1 Proventos:	2.544,76	Descontos:	360,34	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
: 1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
						Líquido:	2.184,42
						Base IRRF:	1.911,04

pr.:	7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	418.923.618-76	Adm:	05/09/2023	
culo:	Celetista	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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		40,71	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,58	
							40,71 D	
							253,66 D	
:	1 Proventos:	2.957,08	Descontos:	294,37	Informativa:	236,56	Informativa Dedutora:	0
:	1 Base INSS:	2.957,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.957,08	Valor FGTS:	236,56
							Líquido:	2.662,71
							Base IRRF:	2.392,28

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.630,42 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,03 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	56,22 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.374,42 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	32,24	32,24 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	499,79 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	75,30 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	112,45 D

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.630,42 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	42,41	42,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	56,22 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	101,20 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	23.14	90.69 P				

1 HORAS NORMAIS	106,67	1.143,24 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,66 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	1.000,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTAÇÃO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	40	HORAS FALTAS	7,27	77,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,52 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,78 P				

: 1 Proventos:	2.515,66	Descontos:	430,48	Informativa:	174,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.085,18
: 1 Base INSS:	2.176,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.176,05	Valor FGTS:	174,08	Base IRRF:	1.811,80

período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2024 a 21/10/2024

período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2024 a 31/10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

EXTRATO MENSAL

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Trabalhando	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	
1 HORAS NORMAIS	66,67	584,46 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	133,33	1.357,18 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	133,33	1.168,92 P	998 I.N.S.S.	7,50	50,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	188,26 P			
: 1 Proventos: 2.035,77	Descontos: 1.443,07	Informativa: 54,28	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	592,70
: 1 Base INSS: 678,59	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 678,59	Valor FGTS: 54,28	Base IRRF:	438,11
vo afast. mesma doença: 24/09/2024 a 20/10/2024					

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
pr.:	7795 POLYANA HELY DIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 464.409.968-60		Adm:		26/05/2023	
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,83 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,58 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
:	0 Proventos:	4.331,47	Descontos:	625,41	Informativa:	334,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.706,06
:	0 Base INSS:	4.178,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,74	Valor FGTS:	334,29	Base IRRF:	3.774,91
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.	8,13	197,15 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
:	1 Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
:	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.:	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			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,38	520,16 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	347,37 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			95,73	780,92 P						
:	0 Proventos:	5.162,39	Descontos:	902,53	Informativa:	400,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.259,86
:	0 Base INSS:	5.009,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.009,66	Valor FGTS:	400,77	Base IRRF:	4.489,50
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			186,67	3.543,25 P	998	I.N.S.S.	10,24	493,08 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,93 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33	253,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			152,73	152,73 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	18,82 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			75,43	612,48 P						
:	0 Proventos:	4.968,94	Descontos:	838,01	Informativa:	385,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.130,93
:	0 Base INSS:	4.816,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.816,21	Valor FGTS:	385,29	Base IRRF:	4.323,13
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2024 a 17/10/2024										
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		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
:	1 Proventos:	2.782,73	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.529,16
:	0 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.:	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			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			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P							
:	1	Proventos:	2.544,77	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,62
:	1	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,18
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2024 a 18/10/2024											

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	42,29	42,29 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,91	291,55 D	
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,75 D	
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
0 Proventos:	3.272,83	Descontos:	434,59	Informativa:	261,82	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.272,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.272,83	Valor FGTS:	261,82
						Base IRRF:	2.981,28

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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	69,33	69,33 D	
201 AD FUNÇÃO	1.560,48	1.040,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.590,93 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS	59,64	59,64 P	812	INSS FERIAS	8,44	239,90 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,88	19,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	158,03 D	
3 HORAS FERIAS	66,67	1.517,48 P	998	I.N.S.S.	9,94	443,54 D	
807 VANTAGENS FERIAS	614,29	614,29 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,53 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	710,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,31 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P	8128	IRRF DIF. FERIAS	7,50	5,97 D	
			276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D	
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
: 1 Proventos:	7.304,70	Descontos:	3.785,49	Informativa:	584,37	Informativa Dedutora:	0
: 1 Base INSS:	7.304,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.304,70	Valor FGTS:	584,37
IAS DE 01/10/2024 - 10/10/2024							

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.	8,55	250,42 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,32 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,90	504,12 P					
1 Proventos:	3.048,88	Descontos:	302,74	Informativa:	234,40	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.930,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.930,09	Valor FGTS:	234,40
						Base IRRF:	2.490,08

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 306.192.188-51	Adm:	01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	370,44	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.174,32
1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

pr.:	2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação: Trabalhando	CPF: 263.766.118-69	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
do:	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.	11,12	699,68 D
205 PLANTÃO	3.480,00	3.480,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	485,45 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,54	385,92 P			

3	Proventos:	6.410,68	Descontos:	1.185,13	Informativa:	503,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.225,55
2	Base INSS:	6.291,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.291,89	Valor FGTS:	503,35	Base IRRF:	5.023,44

pr.:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Situação: Trabalhando	CPF: 292.423.788-28	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	200,00
do:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	32,70	32,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,90 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	65,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

2	Proventos:	2.100,92	Descontos:	235,60	Informativa:	168,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.865,32
2	Base INSS:	2.100,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.100,92	Valor FGTS:	168,07	Base IRRF:	1.553,84

pr.:	2605 ROSELY VASCO	Situação: Trabalhando	CPF: 132.934.408-19	Adm:	01/12/2018
culo:	Celestista	CC: 105	Depo: 146	Horas Mês:	200,00
ao:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.686,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	29,02	29,02 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,06	181,44 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

: 0 Proventos:	2.251,44	Descontos:	245,46	Informativa:	180,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.005,98
: 0 Base INSS:	2.251,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.251,44	Valor FGTS:	180,11	Base IRRF:	2.070,00

pr.:	7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	Situação: Trabalhando	CPF: 232.428.728-51	Adm:	28/06/2023
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	348,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	10,83	325,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	71,45 P			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E	118,79	118,79 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P			

:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	325,34	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.219,42
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

anção período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2024 a 17/10/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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.		7,96	162,04 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
:	2 Proventos:	2.035,78	Descontos:	197,04	Informativa:	162,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.838,74
:	2 Base INSS:	2.035,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.035,78	Valor FGTS:	162,86	Base IRRF: 1.494,56
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		180,00	2.143,39 P	998	I.N.S.S.		8,20	218,57 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		20,00	238,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	28,24 P						
:	1 Proventos:	2.782,73	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.529,16
:	1 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF: 2.255,78
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2024 a 25/10/2024									
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	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
:	2 Proventos:	2.782,73	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.529,16
:	2 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF: 2.066,19
pr.:	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		199,80	4.489,05 P	998	I.N.S.S.		10,20	486,81 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	283,73 D	
:	0 Proventos:	4.771,45	Descontos:	770,54	Informativa:	381,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.000,91
:	0 Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,45	Valor FGTS:	381,71	Base IRRF: 4.206,65
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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		30,55	30,55 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		7,96	162,04 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
:	0 Proventos:	2.035,78	Descontos:	227,59	Informativa:	162,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.808,19
:	0 Base INSS:	2.035,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.035,78	Valor FGTS:	162,86	Base IRRF: 1.873,74

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 358.227.538-84

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 13/01/2020

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	110,42 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812 INSS FERIAS	9,34	11,73 D
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,86 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	14,14	14,14 P	998 I.N.S.S.	8,20	216,97 D
807 VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P	942 IRRF FERIAS	15,00	4,51 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	31,66 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,30	301,10 P			

0 Proventos: 2.891,66

Descontos: 359,03

Informativa: 221,82

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.532,63

0 Base INSS: 2.772,87

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.772,87

Valor FGTS: 221,82

Base IRRF: 2.426,38

IAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES

culo: Celetista

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 514320

CPF: 289.413.338-30

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 02/07/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.630,42 P	245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	30,32	30,32 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,22 P	998 I.N.S.S.	8,18	211,77 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,90	336,99 P			

0 Proventos: 2.588,44

Descontos: 242,09

Informativa: 207,07

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.346,35

0 Base INSS: 2.588,44

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.588,44

Valor FGTS: 207,07

Base IRRF: 2.376,67

ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/10/2024 a 26/10/2024

pr.: 8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL

culo: Celetista

go: 964 INSPETOR INTERNO

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 517415

CPF: 427.767.868-83

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 05/03/2024

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.801,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	39,25	39,25 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	998 I.N.S.S.	8,11	192,92 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,81	36,59 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

0 Proventos: 2.378,89

Descontos: 267,17

Informativa: 190,31

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.111,72

0 Base INSS: 2.378,89

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.378,89

Valor FGTS: 190,31

Base IRRF: 1.814,09

pr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 223505

CPF: 376.151.978-80

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 18/03/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,21	488,88 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	304,13 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,47	607,49 P			

0 Proventos: 4.938,96

Descontos: 828,01

Informativa: 382,89

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 4.110,95

0 Base INSS: 4.786,23

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 4.786,23

Valor FGTS: 382,89

Base IRRF: 4.297,35

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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.		8,52	247,97 D	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,97 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,69	483,69 P						
:	1 Proventos:	3.028,45	Descontos:	263,94	Informativa:	232,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.764,51
:	0 Base INSS:	2.909,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.909,66	Valor FGTS:	232,77	Base IRRF: 2.472,10
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.		8,48	243,61 D	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	13,57 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,20	447,35 P						
:	1 Proventos:	2.992,11	Descontos:	292,18	Informativa:	229,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.699,93
:	1 Base INSS:	2.873,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.873,32	Valor FGTS:	229,86	Base IRRF: 2.440,12
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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		55,78	55,78 D	
	201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	998	I.N.S.S.		10,52	548,74 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	344,20 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
:	1 Proventos:	5.213,75	Descontos:	983,72	Informativa:	417,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.230,03
:	0 Base INSS:	5.213,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.213,75	Valor FGTS:	417,10	Base IRRF: 4.475,42
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	193,33	1.883,26 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		46,16	46,16 D	
	940 DIFERENCA DE FERIAS	2,46	2,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	88,80 D	
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,83	0,83 P	812	INSS FERIAS		8,55	8,43 D	
	8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,06	0,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,37 D	
	3 HORAS FERIAS	6,67	62,48 P	998	I.N.S.S.		8,02	173,18 D	
	806 MEDIA HORAS FERIAS	1,47	1,47 P	942	IRRF FERIAS		7,50	0,59 D	
	807 VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	24,46 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P						
:	1 Proventos:	2.257,42	Descontos:	352,53	Informativa:	180,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.904,89
:	1 Base INSS:	2.257,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.257,42	Valor FGTS:	180,59	Base IRRF: 1.793,11
IAS 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	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		33,52	33,52 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,05	179,57 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
:	1 Proventos:	2.230,60	Descontos:	248,09	Informativa:	178,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.982,51
:	1 Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,60	Valor FGTS:	178,44	Base IRRF: 1.861,44

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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:			535.839,53		Total Geral Descontos:			129.817,30	
					Líquido Geral:			406.022,23	

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	26.083,66	377.642,91 P	40 HORAS FALTAS	9,65	103,43 D
3 HORAS FERIAS	1.768,34	25.049,50 P	42 HORAS FALTAS DSR	4,00	41,85 D
4 SALARIO MATERNIDADE	105,00	3.142,34 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.980,44 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	810,00	12.380,93 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	3.044,00	3.044,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.300,00	30.075,17 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	42,00	906,66 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.675,57 P	245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	4.159,14	4.159,14 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	1.643,79	1.643,79 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.622,86 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.100,86 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	282,53	282,53 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	769,09 P	812 INSS FERIAS	191,53	3.426,08 D
201 AD FUNÇÃO	2.560,48	1.946,99 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	812,15 D
205 PLANTÃO	4.500,00	4.500,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	100,23 D
206 PERICULOSIDADE	480,00	12.020,23 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	34.214,13 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	7.398,92	7.398,92 P	942 IRRF FERIAS	187,50	857,15 D
224 BANCO DE HORAS	4,34	78,97 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	810,00	13.425,81 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.600,00	1.600,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,44	255,18 D
261 AJUDA CUSTO	100,00	1.412,00 P	998 I.N.S.S.	1.333,77	43.016,07 D
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	579,79	579,79 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.125,00	12.607,80 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.261,91	18.518,37 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.656,90	1.656,90 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	33,75	33,75 P	8128 IRRF DIF. FERIAS	7,50	5,97 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	660,56	660,56 P	8792 DIAS FALTAS	29,00	1.759,69 D
807 VANTAGENS FERIAS	3.129,21	3.129,21 P	8794 DIAS FALTAS DSR	6,00	324,57 D
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	142,90 P	9591 AVISO PREVIO	39,00	2.630,43 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	197,68 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	119,60 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	564,80 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	38,60 P			
931 1/3 DAS FERIAS	733,26	9.624,34 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	683,48	683,48 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	197,68 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	100,00	1.044,88 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	376,27	376,27 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	53,91 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,83 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	432,84 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	21,30	21,30 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	424,08	424,08 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	16,00	2.467,57 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	48,08 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	16,00	588,33 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	478,67	6.431,84 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	193,34	2.002,69 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	400,00	640,14 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P			
9512 DIFERENCA DE SAL IGUAL OU INF.	12,34	12,34 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	166,67	1.786,30 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	235,34 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	178,63 P			
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	9,00	31,06 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	451,84 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P			

Líquido Geral: 406.022,23

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

SS		FGTS, PIS e ISS	
ário contribuição empregados:	504.294,13	Base do FGTS:	503.099,93
ário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	40.247,17
edente:	1.414,40	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
se total:	505.708,53	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
gurados:	47.571,11	Base FGTS Rescisório:	4.440,42
ipresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	3.596,81
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:	47.571,11	Valor PIS:	0,00
se INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
Salário Maternidade:	7.939,41		
lores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
se IRRF Mensal:	390.882,92	Base IRRF Mensal:	425.480,83
lor IRRF Mensal:	12.607,80	Valor IRRF Mensal:	17.621,00
se IRRF Férias:	34.153,86	Base IRRF Férias:	22.231,15
lor IRRF Férias:	863,12	Valor IRRF Férias:	593,38
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:	2.420,94	Base IRRF 13º Salário:	1.799,97
or IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
lor Total do IRRF:	13.470,92	Valor Total do IRRF:	18.214,38
RF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Situações			
Empregados:	156	Demitido:	2
Estagiários:	0	Transferido:	0
abalhando:	146	Férias:	5
stado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
stado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
stado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
ário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
ário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ença:	3	Admissões:	2
ença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ença sem vencimento:	0		

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:46:27

EXTRATO MENSAL
Apuração Tributos Federais

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	2.127,32
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	2.600,36
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	4.780,50
8942	ALESSANDRA CÁRESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	1.611,74
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	2.418,63
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.641,82
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	4.158,92
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	2.766,50
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	314,36
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	365.466.708-28	9487-0	6.435,57
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	2.200,21
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	30419-0	3.489,80
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	1.552,65
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	2.341,51
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	12,81
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	1.982,51
2501	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	4.004,97
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	34163-0	3.661,25
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	267.051.478-22	106800-8	3.652,11
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	2.515,21
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	86746-2	2.262,48
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	4.025,61
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.347,61
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	3.948,91
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	4.123,80
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	1.296,77
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	3.474,29
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	601,59
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	2.733,27
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	2.219,42
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	3.633,41
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	1.352,34
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	1.972,83
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	1.944,11
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	4.188,55
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	13376-0	2.561,67
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	2.733,90
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.467,39
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	2.755,90
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	101699-7	2.118,13
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	3.594,03
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	3.690,04
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	585.686.201-59	86717-9	1.352,34
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	422.368.778-62	25408-8	3.977,11
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	401.216.538-03	37613-2	2.710,62
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	3.493,10
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	2.786,55
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	2.529,16
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	2.219,47
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	342.315.208-79	27296-5	1.916,46
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	4.218,38
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	223,17
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PI	289.460.198-08	86705-5	1.982,51
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILI	092.666.898-66	89384-6	2.475,01
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.132,37
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	1.319,27
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	2.588,43
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	2.724,11
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	2.295,79
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	481.659.038-29	6936-1	3.457,75
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	1.951,45
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	2.506,06
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.596,81
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	2.152,68
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	4.284,30
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	3.803,40
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	4.231,97
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	1.982,51
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.273,15
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	93905-6	3.059,01
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	3.767,08
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.321,34
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	3.524,39
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.808,57
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	3.994,34

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	2.170,05
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	2.010,40
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	2.537,05
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.965,29
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.745,83
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	3.470,31
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	3.766,99
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.164,81
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	470.415.148-46	37502-0	3.749,24
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.747,05
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.164,72
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.783,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.966,13
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	3.749,24
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.475,01
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	2.529,16
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	3.915,85
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77		3.682,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	2.070,05
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	96060-8	2.176,64
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	2.001,51
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.719,41
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	2.335,46
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	3.727,24
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	2.312,61
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	2.113,45
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.384,63
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.529,16
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	2.051,55
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	2.723,17
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.854,40
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	148,86
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.312,61
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.184,42
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	2.662,71
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	1.813,02
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.804,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	333.439.918-48	86641-5	1.716,94
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	452.753.938-81	101711-x	2.085,18
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.294,30
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.808,57
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	3.764,72
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.367,21
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	592,70
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	3.706,06
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.312,61
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.259,86
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.130,93
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.529,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	2.838,24
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	3.519,21
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.746,14
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	2.174,32
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	5.225,55
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	86610-5	1.865,32
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	2.005,98
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	2.219,42
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	2.892,83
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	3.663,17
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	454,91
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.838,74
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.529,16
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.529,16
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	4.000,91
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.808,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	2.532,63
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	2.346,35
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	4.110,95
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.764,51
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.699,93
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	4.230,03
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	86587-7	1.904,89
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.982,51

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
GARCA, 05/11/2024		Responsável:		

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

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: 07/11/2024

VALOR: 2.127,32

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.9F6.3E0.194.E2C.D9E

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.600,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.14C.417.233.722.9BD
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ:	476.103.868-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	4.780,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.C9E.057.0D5.EE1.F56
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ:	277.755.598-29
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.611,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.F79.D9E.822.49C.9F4

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3962	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:	07/11/2024
VALOR:	2.418,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.DDC.621.13D.CBB.90B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.641,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.ED2.8D6.BE0.634.ED0
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	
CPF/CNPJ:	439.857.138-80
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	4.158,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.AAC.B37.716.B4C.23B
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	400.005.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.766,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.695.AAC.7D3.057.12B
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	314,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.B3F.400.E79.0D2.FA6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5673
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
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	
CPE/CNEJ:	365.466.708-28
AGENCIA: 6899	CONTA: 9.487-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	6.435,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.D85.B86.476.BFC.137
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
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/CNPQ:	384.268.288-33
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.839-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.200,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.F8E.774.FF9.73A.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
 CPF/CNPJ: 489.500.668-90
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.419-0
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 3.489,80
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.10A.F47.1B3.168.CA5

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ:	050.617.009-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.552,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.50B.0BA.144.E07.0ED
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
 CPF/CNPJ: 341.514.048-21
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.341,51
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.8F6.D2D.306.14D.116

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29
 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: 07/11/2024
 VALOR: 12,81
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F05.2D8.B53.564.8C8

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS

CPF/CNPJ: 312.759.068-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 1.982,51

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.8E0.431.B65.668.E57

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	087.690.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	4.004,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.B0B.5F9.F9E.C84.CF0
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
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: 324.212.358-48
AGENCIA: 6899 CONTA: 34.163-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 3.661,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.311.333.84F.26B.39D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO 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: 267.051.478-22
 AGENCIA: 0290 CONTA: 106.800-8
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 3.652,11
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.9D2.265.FC2.E01.B7B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
 CPF/CNPJ: 063.011.598-29
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.515,21
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.0E3.54B.E2F.B66.25D

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL
 CPF/CNPJ: 058.506.528-41
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.262,48
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.9E7.0CE.EC3.4C5.B9B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA	
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	4.025,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.A52.113.01D.449.827
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
 CPF/CNPJ: 441.276.388-93
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.72B.A5B.999.92E.3C9

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ:	417.351.078-08
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.948,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.AF6.61A.4FF.85C.73C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21

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: 07/11/2024

VALOR: 4.123,80

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.03B.428.315.C80.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.296,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.1A6.0F5.61F.E27.917
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,18,21
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3062 CONTA: 37,216-1
 NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
 CPF/CNPJ: 125.050.518-60
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 3.474,29
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.8FE.B64.630.03F.BE3

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 739 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA
 CPF/CNPJ: 385.294.788-00
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 601,59
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2A2.659.8F7.42E.F71

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
 CPF/CNPJ: 141.315.398-45
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.733,27
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2,39E.B3A.DE9,0B3.AF3

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ:	338.003.888-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.219,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.6E2.B49.00A.C15.67C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3062 CONTA: 37.316-1
 NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
 CPF/CNPJ: 130.881.618-90
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 3.633,41
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.8DE.484.8DD.938.32F

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.18
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
 CPF/CNPJ: 170.732.468-98
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.352,34
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.F4B.A0E.315.EB4.2B4

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.316-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	
CPF/CNPJ:	277.630.598-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.972,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.AA1.649.2EF.ELC.0C4
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
 CPF/CNPJ: 346.176.328-40
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.944,11
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.625.C91.71A.AC6.AD7

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	DANILO CORREA
CPF/CNPJ:	336.502.058-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	4.188,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.102.73C.83B.666.B2E
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANILO FERNANDES ANDREANI
 CPF/CNPJ: 451.348.538-86
 AGENCIA: 6673 CONTA: 13.376-0
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.561,67
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4BD.9CA.545.C53.87B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	
CPF/CNPJ:	390.398.498-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.733,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.7CE.568.ED1.50E.AD5
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DIEGO FERNANDO VIEIRA
CFF/CNPJ:	409.111.748-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.467,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.527.C7B.125.1EC.40B
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
 CPF/CNPJ: 343.535.408-90
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.755,90
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.93B.B27.D32.266.49B

=====

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EDILSON ALVES DE LIMA
 CPF/CNPJ: 319.119.348-05
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.699-7
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.118,13
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.7EF.96D.41F.1E7.CAA

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	
CFF/CNPJ:	170.561.688-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.037-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.594,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.4E8.2A2.4AA.D3B.501
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 222.226.928-81
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 3.690,04
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.D7F.E7D.9AD.997.75D

=====

|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.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.352,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.5A6.26B.1E2.2B4.CC5
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,28
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/CNEJ:	422.368.778-62
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.977,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.4E4.0D7.056.E01.CAB
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024
 VALOR: 2.710,62
 NR. DOCUMENTO:

=====

NF. AUTENTICACAO: 8.E91.1D7.ED1.E00.6CC

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 264.442.998-61
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 3.493,10
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.59D.E40.B8B.249.60C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
 CPF/CNPJ: 544.941.068-95
 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.786,55
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.717.9B6.AA8.DB4.9CB

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
 CPF/CNPJ: 045.217.288-80
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.529,16
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8FD.57E.892.05D.666

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
 CPF/CNPJ: 465.931.438-39
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.219,47
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.D54.9F8.AC3.126.54E

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	
CPF/CNPJ:	342.315.208-79
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.916,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.A74.6E3.B11.8BD.3D5
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28
COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	
CPF/CNPJ:	283.306.388-12
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.131-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	4.218,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.B32.594.85C.3B5.F17
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ:	147.217.738-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	223,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.664.15C.3E6.B60.B57
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,18,23

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF/CNPJ: 289.460.198-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 1.982,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.11E.993.322.782.FC9

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
 CPF/CNPJ: 092.666.898-66
 AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.475,01
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D55.E10.9B4.E0C.FE9

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ:	058.535.928-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.132,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.5E8.AA0.82F.1F2.0E5
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19
 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: 07/11/2024
 VALOR: 1.319,27
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.5B3.8D9.F0D.61E.6EE

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

CPF/CNPJ: 222.958.788-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 4.209,23

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.108.729.6B6.C70.17C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO 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: 07/11/2024
 VALOR: 2.588,43
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AE7.810.CE6.371.688

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA
 CPF/CNPJ: 339.489.538-21
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.724,11
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CFF.352.PAF.16D.7EA

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE
 CPF/CNPJ: 486.000.388-80
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.295,79
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1A8.785.300.3BF.D5D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 481.659.038-29

AGENCIA: 6905 CONTA: 6.936-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 3.457,75

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.E23.261.226.6AD.765

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	
CPF/CNPJ:	331.914.498-76
AGENCIA: 6706	CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.951,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	P.737.287.353.27A.6FA
-------------------	-----------------------

=====

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA

CPF/CNPJ: 325.656.278-74

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.506,06

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.622.A82.9BC.84C.A6D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
 CPF/CNPJ: 272.729.368-27
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.596,81
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.51C.22B.EF1.1B8.04E

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28
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:	07/11/2024
VALOR:	2.152,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.3F2.0D7.537.8F8.8B8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA
 CPF/CNPJ: 327.325.488-20
 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 4.284,30
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.B66.15D.6AE.EC0.201

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA

CPF/CNPJ: 229.695.808-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 3.803,40

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.258.D42.99E.206.E33

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 456.012.718-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 4.231,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EFE.48A.07B.490.937

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	159.344.668-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.982,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.7AF.04D.A31.570.877
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.273,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.A07.004.BBA.7C2.644
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 323.198.098-48
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 3.059,01
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.692.3F7.AFB.979.3AB

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 9088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 433.331.208-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 3.767,08
NR. DOCUMENTO:

NB. AUTENTICACAO: 0.3EA.FD7.638.C8A.B20

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	
CPF/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.321,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.028.837.608.5DA.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
 CPF/CNPJ: 366.880.858-95
 AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 3.524,39
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.7CA.997.197.070.908

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
 CPF/CNPJ: 294.929.978-43
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.808,57
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.81C.241.517.06B.0E9

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ:	404.857.008-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.994,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.3F3.DB8.D5F.43A.532
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CPF/CNPJ: 418.270.768-01

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.170,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.84F.0C9.BCD.C55.0E1

=====

|Central de Atendimento BR

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ:	321.257.748-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.010,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.7FF.939.749.144.E55
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,30
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:	07/11/2024
VALOR:	2.537,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.2D6.673.2BD.773.F10
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
 CPF/CNPJ: 333.138.538-70
 AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.965,29
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.57A.645.8AE.76B.182

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
 CPF/CNPJ: 275.697.018-28
 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.745,83
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.09D.3C6.912.73D.FF2

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
COMPROVANTE
PAG: SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 349.712.228-98
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.921-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 3.470,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9ED.6AF.5C0.B45.1A1

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

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: 07/11/2024

VALOR: 3.766,99

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.6B6.26D.189.6FD.85C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29
 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: 07/11/2024
 VALOR: 2.164,81
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5F3.F02.8C1.DAD.3AF

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.38
 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: 07/11/2024
 VALOR: 3.749,24
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.FF0.037.AB1.89A.DD8

=====

|Central de Atendimento BB
 4604 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
 CPF/CNPJ: 299.013.648-76
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.747,05
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.CFE.50C.726.FC4.FF6

=====

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
 CPF/CNPJ: 317.019.408-92
 AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.164,72
 NR. DOCUMENTO:

=====

NE. AUTENTICACAO: 3.B19.25D.803.958.9E9

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	369.064.978-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.783,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.48A.323.8FB.4EB.761
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ:	325.138.548-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.966,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.B97.3FD.B17.B28.A96
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28
 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:	07/11/2024
VALOR:	3.749,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.FBF.DCE.5BD.B2D.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
 CPF/CNPJ: 351.039.108-02
 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.475,01
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.204.AD0.379.A83.5DE

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ:	321.907.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.529,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.59F.1CE.311.D73.D9F
-------------------	-----------------------

=====

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19
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: 07/11/2024
VALOR: 3.915,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.039.6E6.255.1C0.9E1

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
 CPF/CNPJ: 402.364.068-92
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.070,05
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.7E5.A49.E5C.AFE.07A

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 393.340.338-35	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024	
VALOR: 2.176,64	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.C7D.75D.E50.543.58F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-3
 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIÁRIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
 CPF/CNPJ: 191.034.568-70
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.001,51
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.75A.B5F.049.5BE.897

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ: 283.161.818-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 1.719,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E7F.56C.B9C.ECF.8EA

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3063	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	
CPF/CNPJ: 296.981.418-80	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024	
VALOR: 2.335,46	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.779.6E7.F75.B01.02A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
 CPF/CNPJ: 303.206.928-92
 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.913-4
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 3.727,24
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.EA9.384.A4F.A5B.50A

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ:	306.679.648-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.79A.CB8.E14.B9A.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3052 CONTA: 37.216-1
 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA HELENA BECALETO
 CPF/CNPJ: 078.975.648-00
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37.436-9
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.113,45
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3F5.7E8.700.8DB.EC2

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25
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:	07/11/2024
VALOR:	2.384,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.FB8.499.708.3A3.6E1

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3063	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	367.894.398-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.529,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.90F.2C9.C4C.AA6.6FD
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
 CPF/CNPJ: 347.389.788-45
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.051,55
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.464.E71.04D.756.E82

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

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
 CPF/CNPJ: 084.928.028-12
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.723,17
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.420.C7C.4A5.188.640

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA
 CPF/CNPJ: 170.596.008-17
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.854,40
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.2AF.B33.587.B49.621

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	082.239.658-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	148,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.92B.954.452.E9D.3A6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
 CPF/CNPJ: 269.059.798-56
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.312,61
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AAC.E88.964.A34.21D

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
 CPF/CNPJ: 415.151.788-03
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.184,42
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.BED.D05.7FB.C7C.25B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 418.923.618-76
 AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.662,71
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.126.5DA.521.6AE.42F

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28
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: 07/11/2024
VALOR: 1.813,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.277.895.E5F.2D2.A6F

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ:	262.757.998-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.804,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.689.3CF.3D7.B5D.DUC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO
 CPF/CNPJ: 333.439.918-48
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.716,94
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A72.C22.D38.A88.A87

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC	
CPF/CNPJ:	452.753.938-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.085,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.006.BE7.279.4D5.D6A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	4.294,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.E14.C4D.1BD.B00.5B1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ:	415.039.498-93
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.808,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.58D.27E.2E9.351.85E
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.26
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
 CPF/CNPJ: 221.721.108-09
 AGENCIA: 6673 CONTA: 6.387-8
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 3.764,72
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2C8.A3C.654.A52.2DD

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 204.053.708-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.367,21

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.655.49E,7A6.A3D,ADF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
 CPF/CNPJ: 421.488.098-65
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 592,70
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.4A2.A52.641.640.2EF

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

COMPROVANTE

PAG. SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLYANA HELY DIAS

CPE/CNPJ: 464.409.968-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR:	3.706,06
--------	----------

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A21.E43.E7D.285.C3C

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

(SAC RB)

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0850 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19
 COMPROVANTE
 PAG: SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES
 CPF/CNPJ: 286.860.588-50
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.312,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.D36.9D2.2FA.BF3.362

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.449.448-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	4.259,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.B94.954.152.6EA.759
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
 CPF/CNPJ: 283.633.948-90
 AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 4.130,93
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.6B9.76E.23D.FB4.422

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
 CPF/CNPJ: 140.583.188-05
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.529,16
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.ED3.7DF.5AF.84F.F42

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
 CPF/CNPJ: 294.131.818-61
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.838,24
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D18.9F5.BE3.222.FFC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

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:	07/11/2024
VALOR:	3.519,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.4C1.360.0FD.B4E.939

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.746,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CC8.ACE.2D5.B53.F1B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
 CPF/CNPJ: 306.192.188-51
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.174,32
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.536.0E9.793.62C.7D4

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
 CPF/CNPJ: 263.766.118-69
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 5.225,55
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.663.24B.BC3.264.B91

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
 CPF/CNPJ: 292.423.788-28
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.865,32
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.721.3E0.D80.FDE.656

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.005,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8F8.455.B77.19F.121

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	
CPF/CNPJ:	232.428.728-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.714-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.219,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.552.772.4DE.55D.8E1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29
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:	07/11/2024
VALOR:	2.892,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.27B.0C0.936.754.3E1
-------------------	-----------------------

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA	
CPF/CNPJ:	488.099.198-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.663,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.0E8.79D.F37.5F5.938
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
 CPF/CNPJ: 361.506.638-33
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 454,91
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D1F.D69.76F.3C4.F90

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ:	190.910.068-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.838,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.E96.21C.45F.531.9AB
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A,B5C.EE5.517,BF2.0F8

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.ABE.4C5.3DC.980.007

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.29
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
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:	07/11/2024
VALOR:	4.000,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.AA3.17E.5F2.570.B24
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ:	067.977.968-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.808,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.089.42F.3D5.5C2.5B6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.21

COMPROVANTE
PAG SALÁRIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.532,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E9F.B92.E75.A7E.180

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES

CPF/CNPJ: 289.413.338-30

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.346,35

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.7B9.70B.7D7.FB0,AA9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 4.110,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AB8.AE3.1CE.52F.73C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
 CPF/CNPJ: 337.244.818-96
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.764,51
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.382.D41.B43.B58.C5A

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 395.994.458-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.699,93

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.522.927.722.FF3.B06

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
 CPF/CNPJ: 321.852.778-39
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 4.230,03
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.BE2.8D0.1F6.61B.732

=====

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

05/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,25
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/CNEJ:	284.764.448-26
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.904,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.DF4.E67.548.5EA.F09
-------------------	-----------------------

=====

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

06/13/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3052 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES

CPF/CNPJ: 302.584.408-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 1.982,51

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: B.A11.A65.E86.848.0C9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

16351133JO



Nº Nota

224

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

01/NOV/2024 - 16:09:22

Competência

11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: RUA QUINZE DE NOVENBRO, 2696

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

PERIODO OUT/24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00**

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	4.000,00	3,00	120,00	4.000,00

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:

16351133JO

Número da Nota:

224

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.000,00

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110601

AUTENTICACAO SISBB: 8.790.62F.9A8.7B3.8E0


PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

16314309EE



Nº Nota

58

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

01/NOV/2024 - 10:20:45

Competência

11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

Nome Fantasia: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90

Endereço: RUA DOUTOR JOAO BAPTISTA CARRI, 134

Complemento Não Informado

Município: São Carlos

E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 102712

Insc. Estadual:

CEP: 13.568-410

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: PQ RES MARIA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Município: GARÇA

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: INSENTO

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone: (14) 3532-5198

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços de contabilidade e fiscal

Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

PERÍODO QUT/24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	4.000,00	2,00	80,00	4.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Código de Verificação:

16314309EE

Número da Nota:

58

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

OLIENTE: 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\$ 4.000,00

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110602

AUTENTICACAO SISBB: A.DB4.587.DA4.CA8.82F



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

112

Código de Verificação de Autenticidade

7JW71P99P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/11/2024 às 06:56:30

Chave de Acesso

2200620UHPAF6M20CU06HMNL59OE4W1Q

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

02/11/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

41.489.305/0001-96

002283121

000110272

NATALI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua ROSARIO MARTINO, 193

CASA

GARÇA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17404-076

Garça-SP

(14)34064214

natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50

Williams

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17402-064

GARÇA - SP

3516705

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/10/2024 A 31/10/2024, Termo de Colaboração 03/2023-ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 115/2003: 17.02

Aliquota

Atividade Municipio

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

2,6605%

0000170000002

DATILOGRAFIA,DIGITAção,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA

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\$ 199,54

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 112 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7JW71P99P.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 06/11/2024

DOCUMENTO: 110603

AUTENTICACAO SISBB: 5.59F.89B.922.63F.FD5

Chave de Acesso da NFS-e

3516705223266888600013200000000001324110757115388

Número da NFS-e
13Competência da NFS-e
01/10/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
04/11/2024 14:34:01Número da DPS
16Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/11/2024 14:34:01

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

ASSOCIAÇÃO 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 01/10/2024 a 31/10/2024 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Garça - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 2.300,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 2.300,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Assistente de RH
RG: 38.700.000-9
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110604

AUTENTICACAO SISBB: B.5CF.BCE.92D.4CF.B26

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20241101u42160334000177	Número da Nota 00000252			
	Data e Hora de Emissão 01/11/2024 10:01:45 Código de Verificação IKBH-HE2A			
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 OUT/24				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.625,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$ 2.625,00

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110605

AUTENTICACAO SISBB: D.CD1.628.25A.951.DIF

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 242	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 3NN2N8ER7	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/10/2024 às 10:35:26	
						Chave de Acesso 220410809AWFXAVDCIVQKGYPL9DWVX3	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				31/10/2024			
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	
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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/10/24 A 31/10/24 - 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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	3,00%	0000040000006	8650001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 210,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares		
		
RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 242 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3NN2N8ER7 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

MÉDIA COMPLEXIDADE

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 243 Código de Verificação de Autenticidade M9UZH35TN Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/10/2024 às 10:36:28 Chave de Acesso 22041130FNW3AR3OD0IQ2B9DYQOCN5PM 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	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/10/2024
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

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1.00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/10/24 A 31/10/24 - 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 Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	3,00%	00000400000006	8650001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 102,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 243 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M9UZH35TN .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 244 Código de Verificação de Autenticidade LJKA8RSLZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/10/2024 às 10:37:29 Chave de Acesso 2204116ZB1GUT00MRLKE38OP3P8UMKNB
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
2 - Não		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				31/10/2024	
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
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro	Complemento			Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
137.00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/10/24 A 31/10/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 2.329,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	3,00%	00000400000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.329,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.329,00	R\$ 69,87	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.329,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 244 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LJKA8RSLZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Amanda Scombari Depato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
CRRF/SP 1433-175

MÉDIA COMPLEXIDADE



CORRIDAS EXTRAS DA UPA DO MES DE OUTUBRO 2024

DIA 01/10/2024

NAJHARE DA SILVA SANTOS
JAYNE PRADO DE OLIVEIRA
NATAN SERAFIN HENRIQUE
CILENE APARECIDA SANTANA
MARCELO PRADO MACHADO

DIA 02/10/2024

KAIQUE DA CRUZ MARIANO
RAFAELA SILVEIRA DA COSTA
MAISA JACOB DOS SANTOS

DIA 03/10/2024

FABIANE MARQUES RAMOS
HELOISA FREITAS DINIZ
JOSE HERMINIO DOS SANTOS

DIA 04/10/2024

JOAO BRANDINO DA SILVA
JOSUE EUGENIO CARDOSO
JOICE APARECIDA DA SILVA

DIA 05/10/2024

APARECIDA ALVES
ANTONIO SASSO 24H30
ANTONIO SASSO 02H50
EIDER RODRIGOSANTOS ANJOS 04H12
EIDER RODRIGOSANTOS ANJOS 05H11
FERNANDA LOPES RODRIGUES
EDUARDO BASTOS CARRINHO

DIA 06/10/2024

THIAGO AUGUSTO OLIVEIRA DA ROCHA
 THIAGO BORGES DE AZEVEDO
 BENEDITO DOS SANTOS
 BENEDITA DONIZETE DA CUNHA 10H33
 BENEDITA DONIZETE DA CUNHA 13H15 R
 ELAINE MASTROTE FARIA
 ADIGE DE LIMA MANCHINI
 ALICE BATISTA DA SILVA

DIA 07/10/2024

MARCOS VINICIUS ANACLETO
 THIAGO BORGES DE AZEVEDO
 SIRSY MARIUCI DOS SANTOS

DIA 08/10/2024

MARIA ELISABETE IVO
 LUIZ GUSTAVO RAMOS CASSIANO
 ZUMIRA JACINTO
 PATRICIA APARECIDA DOS SANTOS

DIA 09/10/2024

ALZIRA DA SILVA
 OSMANI BERTOLONE FEITOSA
 GERVACIO MIGUEL MONTALVÃO
 MAYARA BRAGANTE DA SILVA
 CAROLINA DA SILVA MINGATOS

DIA 10/10/2024

ANDREA BREGOLA ANTONIO 09H00
 ANDREA BREGOLA ANTONIO 10H45
 VERONICA APARECIDA DURAES FIGUEREDO
 LAUDEVINA DA COSTA SANTOS
 LEONEL JOSE DE SOUZA FILHO
 ADEMIR ZANRE

DIA 11/10/2024

CHINGEO SERGIO YOKOGAWA
 FERNADO HENRIQUE BATISTA
 GLAUCE CRISTINE DA SILVA
 APARECIDO CALDOMENE
 ANANIAS RODRIGUES
 LADISVAL ANTONIO DOS SANTOS

DIA 12/10/2024

ESTER DE SOUZA COSTA
ANTONIO ALVES DE SOUZA
CARLOS HENRIQUE SERAFINELLI
ELIAS CARLOS DE OLIVEIRA

DIA 13/10/2024

ELIAS CARLOS DE OLIVEIRA
IRINEU MINETO

DIA 14/10/2024

ALINE IZIDORO DE OLIVEIRA
MARIA JOSE PIRES RIBAS
PEDRO HENRIQUE FERNADES GOMES
LUIZ NICOLAU DE SOUZA
MARIANE DOS SANTOS GOMES
ALICE BATISTA DA SILVA
ELIAS CARLOS DE OLIVEIRA
LUIZ CARLOS ROSA

DIA 15/10/2024

BRUNA DE ASSIS VIERA

DIA 16/10/2024

ENZO GABRIEL SILVA SOUZA
NICOLE DO NASCIMENTO BOFIL
DAVID XAVIER
MICHEL HABACHE DE CONTI
ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS
MARCOS LUIZ ALVES
MARIA APARECIDA DIS DE MIRANDA AMARAL

DIA 17/10/2024

FRANCISCO MIGUEL DE FARIA
JOÃO AMERICO GALINDO
SONIA MARIA FERREIRA
JOSE REINALDO ZAMBONI
FABIANA GARCIA LEANDRO

DIA 18/10/2024

ALINE PATRICIA SILVEIRA
ANA CRISTINA COSTA ARCARO

DIA 19/10/2024

ROSA MISSAO HOADA
SONIA MARIA FERREIRA
DORIVAL FERNANDES
MARIA DE OLIVEIRA

DIA 20/10/2024

ANTONIO BENEDITO DE CONTI BLOZIZA
LUIZ CARLOS LEITE
MARIA APARECIDA DA SILVA
BENEDITO FUNCHAL MANCEL
MARIA ALVES NOVAIS DOS SANTOS
JOSEANE DE LIMA FRABETTI

DIA 21/10/2024

ANTONY BANHARO ROCHA
RAFAEL MEIRE RODRIGUES COSTA
CLAUDINEI DA SILVA
MARIA DE LOURDES NASCIMENTO

DIA 22/10/2024

MARIA STELY CHAVES
IRINEU MINETTO
FERNANDO HENRIQUE BATISTA LENCO
LAUDEVINA DA COSTA SANTOS
ANA LUZIA RODRIGUES ALVES
JOAO BATISTA LEMES
INES APARECIDA BEBETO

DIA 23/10/2024

ENZO HENRIQUE DA SILVA
JOSE FRANCISCO 23H30
SEBASTIAO DIAS DA SILVA
JOSE FRANCISCO 4H00

DIA 24/10/2024

KAZUTOSHI MANTORI
 NAIR RINALDI DE CARVALHO MARTINS
 REBECA NASCIMENTO FORTUNATO
 MARCOS APARECIDO BARION

DIA 25/10/2024

MARCIO ARAUJO ALVES PEREIRA
 MARIA DE LOURDES DA FONSECA 21H12

DIA 26/10/2024

MARIA DE LOURDES DA FONSECA 1H00

DIA 27/10/2024

RENAN JOSE EVANGELISTA SOARES
 NADIA APARECIDA PUMER
 JOAO BENEDITO ALVES

DIA 28/10/2024

GISELE PAULO RODRIGUES
 TEREZINHA DE ALMEIDA
 JOAO FRANCISCO ALVES
 BENEDITO APARECIDO CELESTINI

DIA 29/10/2024

ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA
 ELIANE CRISTINA DE CARVALHO
 LUANA CRISTINA DE SOUZA
 GERTRUDES PEREIRA LIMA
 BENEDITO APARECIDO CELESTINI
 NADIR MODESTO

DIA 30/10/2024

ELCIO PEREIRA
 OLGA FEITOSA DA SILVA
 DAVI DA CRUZ 17H15
 DAVI DA CRUZ 18H56
 CELESTE NETO DA SILVA
 DAVI DA CRUZ
 OSVALDO AMED ALMEIDA

DIA 31/10/2024

LAUDEVINA DA COSTA SANTOS
 ADEMIR DIAS
 ELZA FIORENZI DOS SANTOS

Ass. Combate ao Trabalho Degrado
 Coord. de Enfermagem - UPA 24h
 COREN/SP 433.175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 12.729,00

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110606

AUTENTICACAO SISBB: D.399.F7B.B6D.5E5.576



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

Número da Nota - Serie
000000000012 - 1

Autenticidade
FSAA-9FCI

Data de Emissão
01/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09 **IM:** 117758 **IE:** **Fone:** 1839172075
End: : Rio Branco,1374 - CEP: 17502000
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** legalizacao@dellicampos.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

SERVIÇOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA - COMPETÊNCIA 09/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 97
 DRA. MANUELA RISSOLI RAMOS, CRM/SP 206294.

MUTIRÃO MUNICIPAL DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS - 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	109,13	47,29	218,25	72,75
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	7.275,00	3,0000%	218,25	7.275,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.827,58

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 3231-X - PARANAIBA

CONTA: 13.002.399-0

FAVORECIDO: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09

VALOR: R\$ 6.827,58

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110607

AUTENTICACAO SISBB: 3.9AA.8CC.EB5.220.738



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

84

Código de Verificação de Autenticidade

8Y4XWJOPU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/11/2024 às 18:02:33

Chave de Acesso

1932515D1W6BVTWCV4QW26SIUEI4FJ0I

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JOSE BONIFACIO-SP	GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/11/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ortopedia - Competência 09/2024 no total de consultas 39 – no valor de- R\$3.120,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	3.120,00	R\$ 3.120,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Aliquota

2,01%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.120,00	R\$ 62,71	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\$ 3.120,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 84 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8Y4XWJOPU.

Data

CPF/RG

Assinatura



1932515D1W6BVTWCV4QW26SIUEI4FJ0I

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.120,00

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110608

AUTENTICACAO SISBB: B.E90.D5B.7E2.4D7.72D



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

Número da Nota - Série
000000000009 - 1

Autenticidade
2EL1-33ML

Data de Emissão
04/11/2024

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 311 – no valor de- R\$13.995,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - 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	209,92	90,96	419,85	139,95
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	13.995,00	3,0000%	419,85	13.995,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.134,32

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 13.134,32

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110609

AUTENTICACAO SISBB: 1.8B3.D65.EE9.397.284

Chave de Acesso da NFS-e
3541604224093337100014000000000000001624113883741598Número da NFS-e
16Competência da NFS-e
06/11/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
06/11/2024 13:42:51Número da DPS
18Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
06/11/2024 13:42:51

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 40.933.371/0001-40	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3374-8438
Nome / Nome Empresarial ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870		E-mail CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR	
Endereço CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/10/2024 à 31/10/2024 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110610

AUTENTICACAO SISBB: B.8EE.3A1.343.2B0.55A

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000001960 - 1	
			Autenticidade L6NP-JUHS	
			Data de Emissão 04/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049 End: : BANDEIRANTES R.206 - CEP: 17501090 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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 Capsutolomia - Competência 09/2024 no total de procedimentos 90 – no valor de- R\$27.000,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Valor aproximado dos tributos: R\$ 3.631,50 13,45% Tributos Federais R\$ 877,50 3,25% Tributos Municipais R\$ 4.509,00 16,70% Total pelos serviços Fonte: IBPT  José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 4.509,00 - Aliq: 16,70%		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 405,00	PIS (R\$) 175,50	COFINS (R\$) 810,00	CSLL (R\$) 270,00
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\$) 27.000,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 810,00	Valor Total da Nota (R\$) 27.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 25.339,50				

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005296008613109298970002533950

BENEFICIARIO:

VILLANOVA P S LTDA

NOME FANTASIA:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.611
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	25.339,50
VALOR COBRADO	25.339,50

NR.AUTENTICACAO D.52C.DB4.DEE.3D0.6AF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBIMOS DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.842
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO. Garça, SP - CEP: 17400000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.842 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1004 1429 8200 0107 5500 1000 0008 4210 7008 3208 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 135242201525917 - 02/10/2024 10:20
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030311117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIE	CNPJ - CPE 04.142.982/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/10/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/10/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX 1435325198	UF SP	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 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					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17	PNEU DUNLOP 185/65/14	40131010	0400	5405	UN	2.0000	350.0000	700,00					

Matheus Silva Múfalo
RG 37468.476-5

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023, ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1046Código de Verificação de Autenticidade
NYGZRSHWL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/10/2024 às 10:29:19

Chave de Acesso

2178268X9C0SNL7Y70JZW2UARZZOQVM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/10/2024
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
04.142.982/0001-07		1888413	000014506	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 1019				REBELO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-046	Garça-SP		0034061745	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO	120,00	R\$ 120,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.488.476-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 14.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.	2,01%	0000140000004			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 2,41	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 120,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1046 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NYGZRSHWL

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

- 1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
- 2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
- 3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

 **BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03261.960003 03262.260171 9 98910000020500

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		R\$		00032619600003262260
Endereço				
RUA HEITOR PENTEADO 1019 VILA REBELO GARCA SP - 17400000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
842/1048	20.043.175	04.142.982/0001-07	05/11/2024	205,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				205,00
Pagador				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60				
Instruções				
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:06.11.2024				
Multa de 1,50 % a partir de 06/11/2024				
NÃO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				
PROTESTO:12.11.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

 **BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03261.960003 03262.260171 9 98910000020500

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento				05/11/2024	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME				290-9 / 18806-9	
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
02/10/2024	842/1048	DM	N	02/10/2024	00032619600003262260
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				205,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:06.11.2024					(-) Outras Deduções
Multa de 1,50 % a partir de 06/11/2024					(-) Mora/Multa
NÃO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
PROTESTO:12.11.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					205,00
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60					
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70					
GARCA - SP - 17402-064					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000303262260171998910000020500

BENEFICIARIO:

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M

NOME FANTASIA:

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME

CNPJ: 04.142.982/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.612

NOSSO NUMERO 32619600003262260

CONVENIO 03261960

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 205,00

JUROS/MULTA 4,57

VALOR COBRADO 209,57

=====

NR.AUTENTICACAO 6.B16.4D2.715.68B.462

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série
000000000298 - 1

Autenticidade
9YBL-56KL

Data de Emissão
04/11/2024

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. Vascular - Competência 09/2024 no total de consultas 90 – no valor de- R\$7.200,00 –
 Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de
 Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.152,00 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	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	7.200,00	2,1872%	157,47	7.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:18
305207062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400355429441875070009298910000720000

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 110.613

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.200,00

VALOR COBRADO 7.200,00

NR.AUTENTICACAO 0.E4C.4CD.922.F4B.FF9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

58

04/11/2024

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

58

Valor R\$

4.281,90

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

QUATRO MIL E DUZENTOS E OITENTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	Anátomo - Competência 09/2024 no total de consultas 75 pacientes 105 procedimentos - no valor de R\$ 4.281,90 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.281,90	4.281,90
---	--	----------	----------

DADOS BANCÁRIOS

BANCO INTER

BANCO: 077

AGÊNCIA: 0001

CONTA: 33738678-1

CÓD. OPERADOR: 55385462

José Héitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	4.281,90
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.281,90
ISS SEM RETENÇÃO	2,21 % 94,63
Desc. Condicionado	0,00

										Desc. Condicionado		0.00				
Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido				
4.281,90		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	4.281,90

Esta é a chave de validação: PEIO-FNNY

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.281,90

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110614

AUTENTICACAO SISBB: D.DD8.A42.C94.4A1.272

 Prefeitura Municipal de Franca 14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP		Competência 11/2024																	
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número RPS:	Número Nota Fiscal: 59		Data Emissão 06/11/2024														
		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	59	Valor R\$	7.168,00	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: E-mail: End. Cobrança:																			
Dados do Intermediário - - - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:																			
Valor por extenso		SETE MIL E CENTO E SESENTA 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 128 - Centro de Especialidades - Médias Complexidade - R\$ 7.168,00 - Termo de colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Graça. Referente: 11/2024 DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33/38678-1 CÓD. OPERADOR: 55385462	7.168,00	7.168,00															
			 RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico																
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.																			
Observação:			<table border="1"><tr><td>Total dos Serviços</td><td>7.168,00</td></tr><tr><td>Total de Deduções</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Desc. Incondicionado</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Base de Cálculo</td><td>7.168,00</td></tr><tr><td>ISS SEM RETENÇÃO</td><td>2,21 % 158,41</td></tr><tr><td>Desc. Condicionado</td><td>0,00</td></tr></table>					Total dos Serviços	7.168,00	Total de Deduções	0,00	Desc. Incondicionado	0,00	Base de Cálculo	7.168,00	ISS SEM RETENÇÃO	2,21 % 158,41	Desc. Condicionado	0,00
Total dos Serviços	7.168,00																		
Total de Deduções	0,00																		
Desc. Incondicionado	0,00																		
Base de Cálculo	7.168,00																		
ISS SEM RETENÇÃO	2,21 % 158,41																		
Desc. Condicionado	0,00																		
Forma de Pagamento: À vista																			
Total da Nota		RETENÇÕES						Total Líquido											
7.168,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	7.168,00			

Esta é a chave de validação: UIXD-WANF
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL Nº 56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 33.738.678-1

FAVORECIDO: RESENDE E DUTRA SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 53.518.972/0001-39

VALOR: R\$ 7.168,00

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110615

AUTENTICACAO SISBB: 3.129.FE5.FFF.C1F.5EA



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

60

Data Emissão

06/11/2024

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

60

Valor R\$

11.340,00

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

ONZE MIL E TREZENTOS E QUARENTA REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	Pequenas Cirurgias - Competência 09/2024 no total de consultas 75 pacientes 105 procedimentos - no valor de R\$ 11.340,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	11.340,00	11.340,00
---	---	-----------	-----------

DADOS BANCÁRIOS

BANCO INTER

BANCO: 077

AGÊNCIA: 0001

CONTA: 33738678-1

CÓD. OPERADOR: 55385462

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	11.340,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	11.340,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,21 % 250,61
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
11.340,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	11.340,00	

Esta é a chave de validação: JMXU-JMZU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL Nº

57

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 11.340,00

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110616

AUTENTICACAO SISBB: A.69E.64E.DAE.14D.556

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.446,87
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	2.312,62
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	427.767.868-83	2.111,72
Empregados: 3		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			7.871,21
GARCA, 05/11/2024			
Responsável:			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

CPE/CNPJ: 393.257.048-03

VALOR: R\$ 3.446,87

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110701

AUTENTICACAO SISBB: 5.A71.16B.819.7EB.17E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.312,62
DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB: F.47F.FBB.A8D.A99.AEB

SISBB ~ SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 15.502.004-8

FAVORECIDO: VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL

CPF/CNPJ: 427.767.868-83

VALOR: R\$ 2.111,72

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110703

AUTENTICACAO SISBB: D.856.59B.023.2E7.EEB

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 22	
			Código de Verificação AMKGEO02K	
			Emissão da NFS-e 06/11/2024 14:47	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17		Inscrição	4122650
Nome/Razão Social: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		Número:	3234
Endereço MIRASSOL		Bairro:	VILA REDENTORA
Complemento:		País:	
CEP: 15015-830	Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	Telefone: (17)9711-6164
E-mail: gustavocognetti@outlook.com			

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,		Número:	70
Endereço: DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos		Bairro:	Williams
Complemento:		País:	Brasil
CEP: 17402-064	Município: GARCA	UF: SP	Telefone:
E-mail:			

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Ortopedia - Competência 09/2024 no total de consultas 65 e no valor de- R\$5.200,00 e Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 e Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	
José Heitor Hüßner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	5.200,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	5.200,00
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	5.200,00

Outras Informações

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.200,00

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110704

AUTENTICACAO SISBB: 3.EE1.C17.485.180.290

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	2.170,05
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	2.010,40
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	2.537,05
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.965,29
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.745,83
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	3.470,31
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	3.766,99
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.164,81
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	470.415.148-46	37502-0	3.749,24
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.747,05
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.164,72
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.783,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.966,13
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	3.749,24
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.475,01
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	2.529,16
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	3.915,85
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77		3.682,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	2.070,05
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	96060-8	2.176,64
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	2.001,51
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.719,41
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	2.335,46
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	3.727,24
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	2.312,61
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	2.113,45
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.384,63
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.529,16
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	2.051,55
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	2.723,17
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.854,40
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	148,86
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.312,61
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.184,42
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	2.662,71
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	1.813,02
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.804,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	333.439.918-48	86641-5	1.716,94
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	452.753.938-81	101711-x	2.085,18
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.294,30
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.808,57
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	3.764,72
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.367,21
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	592,70
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	3.706,06
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.312,61
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.259,86
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.130,93
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.529,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	2.838,24
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	3.519,21
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.746,14
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	2.174,32
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	5.225,55
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	86610-5	1.865,32
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	2.005,98
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	2.219,42
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	2.892,83
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	3.663,17
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	454,91
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.838,74
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.529,16
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.529,16
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	4.000,91
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.808,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	2.532,63
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	2.346,35
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREI	376.151.978-80	96045-4	4.110,95
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.764,51
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.699,93
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	4.230,03
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	86587-7	1.904,89
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.982,51
Empregados: 149		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 398.151,02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.682,01

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110705

AUTENTICACAO SISBB: 0.6EF.EE5.75F.AD6.B4B



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-Saida
Nº 065057
SERIE: 1
Página: 1 de 1



373

Chave de acesso
3524 1045 9719 0000 0114 5500 1000 0650 5712 0113 5430

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 135242293664070 11/10/2024 14:31:32	
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 11/10/2024
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 11/10/2024
Município	UF SP	Fone/Fax	Hora saída 14:31:31

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/11/2024	800,00						

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 800,00
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 800,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	32,000000	800,00	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\$ 251,60 (31,45%) Federais R\$ 107,60 (13,45%) Estaduais R\$ 144,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 49603	Reservado ao fisco
---	--------------------

11/10/2024 14:31:40

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

75 OUT 2024
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070440584014350656290009798940000080000

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 110.801
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 800,00
VALOR COBRADO 800,00

NR. AUTENTICACAO 6.2FB.D25.7D5.4DA.807

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MIRANTE DO PARANAPANEMA

Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721

Telefone: (18) 3991-9191

Número do RPS

Número da nota

202400000000068

Data da emissão da nota

07/11/2024 14:09:14

Data do fato gerador

07/11/2024 14:09:14

Código de verificação

MUFZTUVHY

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: José Heitor Hübner Pinotti Affonso

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000

Complemento:

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone:

RG:39.541.497-0

Relacionamento Médico

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados em Ortopedia, na Competência 09/2024 - no total de consultas 33 Mutirão municipal de consultas e procedimentos - termo de colaboração 003/2023 e Órgão Prefeitura Municipal de Garça .	2.640,0000	1,0000	2.640,0000	2.640,00x2,00 =	52,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.640,00								

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\$ 2.640,00		Valor líquido = R\$ 2.640,00			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.640,00	52,80

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.



Verificar autenticidade

DADOS BANCARIOS:

BANCO BRADESCO

AGENCIA: 2429-5

CONTA: 7409-8

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 355,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 85,80 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 2.640,00

DEBITO EM: 08/11/2024

DOCUMENTO: 110802

AUTENTICACAO SISBB: 8.F48.462.2FB.168.287

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR CREDITADO NA CONTA DO CONVÊNIO
REALIZADO PELO AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que no dia 11/11/2024 houve ocorreu um crédito realizado por parte do fornecedor Auto Posto Guanabara de Garça Ltda, no valor de R\$ 186,07 (Cento e oitenta e seis reais e sete centavos), que trata-se de valor cobrado erroneamente referente a nota fiscal nº 10626, conforme documento fiscal e extrato bancário em anexo.**

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Data: 2024.12.19
15:57:51 -03'00'

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066

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

		623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 843.121.100.080.208	12,30 D		
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 843.121.100.080.209	12,30 D		
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 843.121.100.080.210	12,30 D		
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 843.121.100.080.211	12,30 D		
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 843.121.100.080.212	12,30 D		
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta 843.121.100.184.541	503,20 D	676.140,83 C	
		Cobrança referente 07/11/2024			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 110.801	800,00 D		
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
08/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 110.802	2.640,00 D		
		237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND			
08/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 833.131.100.091.021	12,30 D	672.688,53 C	
		Cobrança referente 08/11/2024			
11/11/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta 357.015.443	186,07 C		
		033 0011 07569563000144 AUTO POSTO GUA			
11/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento 35.951	10.793,43 D		
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.101	355,14 D		
		SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.102	5.791,81 D		
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.103	2.474,67 D		
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.104	1.209,00 D		
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.105	4.410,02 D		
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.106	12.621,45 D		
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.107	1.950,62 D		
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.108	7.376,40 D		
		MESSER GASES LTDA			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.109	332,10 D		
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.110	733,37 D		
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.111	241,81 D		
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.112	55,00 D		
		MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.113	883,20 D		
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.114	1.337,50 D		
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.115	408,00 D		
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.116	868,80 D		
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
11/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 111.117	622,63 D		
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
11/11/2024	0000	13105 Pix - Enviado 111.118	791,76 D		
		11/11 15:55 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 111.119	575,00 D		
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
11/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 873.161.100.041.054	12,30 D	619.030,59 C	
		Cobrança referente 11/11/2024			
12/11/2024	3062	99015 Transferência enviada 554.015.000.015.801	4.000,00 D		
		12/11 14:53 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
12/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento 20.276	22.825,50 D		



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 000.010.626

SÉRIE 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 1107 5695 6300 0144 5500 1000 0106 2610 0012 6433

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

135242476853424 01/11/2024 12:07:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

01/11/2024

ENDEREÇO:

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BARRIO/DISTRITO:

VILA WILLIAMS

CEP:

17402064

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

01/11/2024

MUNICÍPIO:

GARÇA

FONE/FAX:

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO:

38335

VALOR BRUTO:

5.791,81

VALOR DESCONTO:

0,00

VALOR LÍQUIDO:

5.791,81

DATA VENCIMENTO:

15/11/2024

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

5.791,81

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

5.791,81

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	QST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.173,13	27101259	061	5929	L	533,6486	5,99	3.196,55	0,00	0,00	0,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	486,94	27101921	061	5929	L	297,2399	6,09	1.810,19	0,00	0,00	0,00
2	320102002	GASOLINA ADITIVADA	68,29	27101259	061	5929	L	30,06	6,19	186,07	0,00	0,00	0,00
90952	820101012	DIESEL B S 500	161,13	27101921	061	5929	L	100,00	5,99	599,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufalo
RG 374.468.476-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35241007569563000144590004115644595999376987, 3524100756956300014459000411564460
644598232408351, 35241007569563000144590004115644597698858989, 3524100756956300014459000411564460
0814943022, 35241007569563000144590004115644600829519175, 352410075695630001445900041156446029888
22120, 35241007569563000144590004115644606933894090, 35241007569563000144590004115644607645052131
35241007569563000144590004115644609633894090, 35241007569563000144590004115644611724231762, 352
41007569563000144590004115644617925816767, 35241007569563000144590004115644618113938901, 3524100756956
569563000144590004115644618113938901, 35241007569563000144590004115644626846296050, 352410075695630001
44590004115644627507194695, 35241007569563000144590004115644629458073060, 35241007569563000144590
004115644630462354540, 35241007569563000144590004115644630798166383, 3524100756956300014459000411

RESERVADO AO FISCO

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.164 - www.linx.com.br/autosystem linx

MÉDIA COMPLEXIDADE

 AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA 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 Nº 000.010.626 SÉRIE 1 Página 2 de 2	CONTRUILE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1107 5695 6300 0144 5500 1000 0106 2610 0012 6433 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: 135242476853424 01/11/2024 12:07:21
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 5644632102109974, 35241007569563000144590004115644634782076056, 35241007569563000144590004115644636463589559, 35241007569563000144590004115644640026352029 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\$ 819.87 (10.70%) Federal, R\$ 1269.62 (21.92%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 19CB11 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 5.791,81			Matheus Silva Mufala RG: 37468476-5

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914

Cidade: GARÇA

CNPJ.: 07.569.563/0001

// UF: SP

// Bairro: GUANABARA

// CEP: 17.400-00

// Telefone: 1434714181 // Fax:

// INSCR. EST.: 315.084.077.111

Data: 01/11/2024 Fatura nr.: 38335

Vencimento: 15/11/2024

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.: 17.402-064

CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60

Telefone: 1

Bairro.: VILA WILLIAMS

Fax: 1

Cidade.: GARÇA

Estado.: SP

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos, conforme relação abaixo:

Data	Documento	Descricao	Observacao	Valor	Placa
02/10/2024	459599	NOTAS A PRAZO		192,94	DKI7B49
02/10/2024	459623	NOTAS A PRAZO		185,81	FYC9081
03/10/2024	459769	NOTAS A PRAZO		239,24	FUF7B32
04/10/2024	460081	NOTAS A PRAZO		29,95	GALAO
04/10/2024	460082	NOTAS A PRAZO		227,26	SUO4G42
05/10/2024	460298	NOTAS A PRAZO		213,45	FYC9081
08/10/2024	460669	NOTAS A PRAZO		226,00	DKI7B49
08/10/2024	460764	NOTAS A PRAZO		186,07	FAP0371
09/10/2024	460963	NOTAS A PRAZO		599,00	GALAO
11/10/2024	461172	NOTAS A PRAZO		239,06	FUF7B32
11/10/2024	461304	NOTAS A PRAZO		283,03	SUO4G42
12/10/2024	461423	NOTAS A PRAZO		252,43	FYC9081
15/10/2024	461792	NOTAS A PRAZO		243,19	DKI7B49
15/10/2024	461811	NOTAS A PRAZO		273,68	FYC9081
19/10/2024	462484	NOTAS A PRAZO		233,25	FYC9081
21/10/2024	462684	NOTAS A PRAZO		256,73	SUO4G42
21/10/2024	462750	NOTAS A PRAZO		314,53	FUF7B32
23/10/2024	462945	NOTAS A PRAZO		187,07	DKI7B49
23/10/2024	463046	NOTAS A PRAZO		219,42	FYC9081
24/10/2024	463079	NOTAS A PRAZO		268,35	FUF7B32
24/10/2024	463210	NOTAS A PRAZO		240,62	1
26/10/2024	463478	NOTAS A PRAZO		187,15	FYC9081
28/10/2024	463646	NOTAS A PRAZO		248,58	SUO4G42
30/10/2024	464002	NOTAS A PRAZO		245,00	FYC9081
TOTAL	24				

VALOR DA FATURA: R\$ 5.791,81

Cinco Mil, Setecentos e Noventa e Um Reais e Oitenta e Um Centavos*****

GARÇA

, 01/11/2024

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Manoel da Silva
RG: 37.468.476-5

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado HUGO ISSAO TIZURA	Numero Carteira Profissional 95511	Serie 240
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 18/11/2024 A 02/12/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias	2.385,73	P
Salário Base	4.489,05	1/3 das Férias	795,24	P
Média Horas	0,00	Abono de Férias	0,00	
Média Valores	0,00	1/3 do Abono de Férias	0,00	
Outras Vantagens	282,40	Adicional do Dobro das Férias	0,00	
TOTAL BASE CÁLCULO:	4.771,45	1/3 do Dobro das Férias	0,00	
		Salário Família	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário	0,00	
		Desconto da Previdência	280,53	D
		Desconto do imposto de Renda	53,63	D
		TOTAL DOS PROVENTOS	3.180,97	P
		TOTAL DOS DESCONTOS	334,16	D
		TOTAL LÍQUIDO	2.846,81	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\$ 2.846,81 (dois mil oitocentos e quarenta e seis reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:  Data: 18/10/2024

HUGO ISSAO TIZURA 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\$ 2.846,81 (dois mil oitocentos e quarenta e seis reais e oitenta 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: 14/11/2024
GARÇA


HUGO ISSAO TIZURA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31
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:	12/11/2024
VALOR:	2.846,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.0B8.462.46C.4C9.E80
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

Número Carteira Profissional

27932

Série

92

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2022 A 02/12/2023

De Gozo das Férias

18/11/2024 A 27/11/2024 = 10 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.663,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	887,98	P
1/3 das Férias:	295,99	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:	88,79	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.183,97	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	88,79	D
TOTAL LIQUIDO:	1.095,18	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.095,18 (um mil noventa e cinco reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/10/2024

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.095,18 (um mil noventa e cinco reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/11/2024

GARÇA

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31
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:	12/11/2024
VALOR:	1.095,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.FAE.898.73C.F34.45F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		Número Carteira Profissional 63413	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 20/11/2024 A 04/12/2024 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 3.637,55 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 0,00 TOTAL BASE CALCULO: 3.637,55		Férias: 1.818,78 P 1/3 das Férias: 606,26 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: 197,07 D Desconto do imposto de Renda: 0,00 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.425,04 P TOTAL DOS DESCONTOS: 197,07 D TOTAL LIQUIDO: 2.227,97 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\$ 2.227,97 (dois mil duzentos e vinte e sete reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  _____ LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		Data: 21/10/2024  _____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.227,97 (dois mil duzentos e vinte e sete reais e noventa 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: 18/11/2024 GARÇA	 _____ LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31
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:	12/11/2024
VALOR:	2.227,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.573.76E.536.2FD.C20
-------------------	-----------------------

=====

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

AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

Número Carteira Profissional
02278600000Série
00406

PERÍODOS

De Aquisição

05/07/2023 A 04/07/2024

De Gozo das Férias

18/11/2024 A 02/12/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 8.243,60
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 282,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 8.526,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.263,00 P
 1/3 das Férias: 1.421,00 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: 614,57 D
 Desconto do imposto de Renda: 445,96 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 5.684,00 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 1.060,53 D
 TOTAL LIQUIDO: 4.623,47 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\$ 4.623,47 (quatro mil seiscentos e vinte e três reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Amanda S. D. Luizetti
 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

Data: 18/10/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.623,47 (quatro mil seiscentos e vinte e três reais e quarenta 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: 14/11/2024
 GARÇA

Amanda S. D. Luizetti
 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31
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:	12/11/2024
VALOR:	4.623,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.165.C2A.514.0D3.BC9
-------------------	-----------------------

=====

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



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 11/11/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318)				45.349.461/0009-60	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 01/11/2024	Número do Documento 005318.005	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2024	Nosso Número 000000603020-3
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 (10/2024). 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 03020.301010 2 98970000035514

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento 11/11/2024
Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 01/11/2024	Número do Documento 005318.005	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2024	Nosso Número 000000603020-3
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 (10/2024). 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



MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006303020301010298970000035514

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	111.101
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	355,14
VALOR COBRADO	355,14

NR. AUTENTICACAO 3.8AF.42F.413.EE1.B39

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.626

SÉRIE 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO:

3524 1107 5695 6300 0144 5500 1000 0106 2610 0012 6433

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:

135242476853424 01/11/2024 12:07:21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5644632102109974, 35241007569563000144590004115644634782076056, 35241007569563000144590004115644634782076056, 35241007569563000144590004115644634782076056

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\$ 619,87 (10,70%) Federal, R\$ 1269,62 (21,92%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP 19CB11

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO - 5/91, B1

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914

Cidade: GARÇA

CNPJ.: 07.569.563/0001

// UF: SP

// Bairro: GUANABARA

// CEP: 17.400-00

// Telefone: 1434714181 // Fax:

// INSCR. EST.: 315.084.077.111

Data: 01/11/2024 Fatura nr.: 38335

Vencimento: 15/11/2024

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.: 17.402-064

CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60

Telefone.:

Bairro.: VILA WILLIAMS

Fax.:

Cidade.: GARÇA

Estado.: SP

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos, conforme relação abaixo:

Data	Documento	Descricao	Observacao	Valor	Placa
02/10/2024	459599	NOTAS A PRAZO		192,94	DKI7B49
02/10/2024	459623	NOTAS A PRAZO		185,81	FYC9081
03/10/2024	459769	NOTAS A PRAZO		239,24	FUF7B32
04/10/2024	460081	NOTAS A PRAZO		29,95	GALAO
04/10/2024	460082	NOTAS A PRAZO		227,26	SUO4G42
05/10/2024	460298	NOTAS A PRAZO		213,45	FYC9081
08/10/2024	460669	NOTAS A PRAZO		226,00	DKI7B49
08/10/2024	460764	NOTAS A PRAZO		186,07	FAP0371
09/10/2024	460963	NOTAS A PRAZO		599,00	GALAO
11/10/2024	461172	NOTAS A PRAZO		239,06	FUF7B32
11/10/2024	461304	NOTAS A PRAZO		283,03	SUO4G42
12/10/2024	461423	NOTAS A PRAZO		252,43	FYC9081
15/10/2024	461792	NOTAS A PRAZO		243,19	DKI7B49
15/10/2024	461811	NOTAS A PRAZO		273,68	FYC9081
19/10/2024	462484	NOTAS A PRAZO		233,25	FYC9081
21/10/2024	462684	NOTAS A PRAZO		256,73	SUO4G42
21/10/2024	462750	NOTAS A PRAZO		314,53	FUF7B32
23/10/2024	462945	NOTAS A PRAZO		187,07	DKI7B49
23/10/2024	463046	NOTAS A PRAZO		219,42	FYC9081
24/10/2024	463079	NOTAS A PRAZO		268,35	FUF7B32
24/10/2024	463210	NOTAS A PRAZO		240,62	1
26/10/2024	463478	NOTAS A PRAZO		187,15	FYC9081
28/10/2024	463646	NOTAS A PRAZO		248,58	SUO4G42
30/10/2024	464002	NOTAS A PRAZO		245,00	FYC9081
TOTAL	24				

VALOR DA FATURA: R\$ 5.791,81

Cinco Mil, Setecentos e Noventa e Um Reais e Oitenta e Um Centavos*****

GARÇA

01/11/2024

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Manoela Maria Mufalo
RG: 37.468.476-5

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339974008349000000000333601011199010000579181

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	111.102
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.791,81
VALOR COBRADO	5.791,81

NR.AUTENTICACAO B.178.442.454.B10.4F0

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

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

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

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEZOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.021.556
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0215 5614 6795 5902

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

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

ENDERECO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICIPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

10/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/10/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:43:51

CNPJ / CPF

04.694.388/0001-29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

184,37

VALOR DO ICMS

31,43

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

ICMS UF REMET.

0,00

ICMS UF DEST.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

2.474,67

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

724,41

V. TOTAL DA NOTA

2.474,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

297

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

433,200

PESO LÍQUIDO

425,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

05076727

ACHOCOLATADO APTI SACHE 400G

NCM/SH

18069000

O/CST

0/60

CFOP

5403

UN

UN/1

QUANT

10,0000

VALOR UNIT

74,50

VALOR TOTAL

74,50

VALOR DESC

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

03741836

ACUCAR CRISTAL CERTANO 5KG

17019900

0/20

5102

UN/1

18,0000

341,82

23,93

18,00

05009695

ARROZ PATEKO TPI 5KG

10063021

0/40

5102

UN/1

18,0000

539,64

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 2.474,67 | Base Icms: 184,37 | ICMS: 31,43 | Complemento: 1.000,49

Venda Balcao:

TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

PEDIDO N 1611, N 6082, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo Lote: 0, Data: 10/10/2024, Cod. Cliente: 2017,

Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO

Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 09/11/2024 Valor: 2474,67

Total dos Tributos: Importado: R\$ 443,44- Nacional: R\$ 280,97- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte

Total Tributos: Tabela IBPT.

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 724,41

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 11/10/2024 as 09:30:53

Consulha Danfe

1-e
1.556
001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DA DA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.021.556
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0215 5614 6795 5902
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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242279595448 - 10/10/2024 11:44:05

CNPJ / CPF
04.694.388/0001-29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS IPI
03727928	BISCOITO NINFA CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R\$ 15,61 (44,93%) - Nacional: R\$ 9,15 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19051100	0/20	5102	UN/1	6,0000	5,7900	34,74	0,00	13,51	2,43		18,00
05173396	CHIA MATE KININO 250G	09030090	0/60	5405	UN/1	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0,00	0,00		0,00
03738269	FARINHA DE TRIGO ANNIELA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,95 (28,33%) - Nacional: R\$ 2,20 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11010010	0/20	5102	UN/1	4,0000	3,4900	13,96	0,00	8,14	0,98		12,00
03820926	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 77,44 (36,93%) - Nacional: R\$ 55,21 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	30,0000	6,9900	209,70	0,00	0,00	0,00		0,00
03832141	FERMENTO GLOBO 100G Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,97 (46,69%) - Nacional: R\$ 2,73 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21023000	0/00	5102	UN/1	2,0000	4,2500	8,50	0,00	8,50	1,53		18,00
05124053	LEITE LIDER INTEGRAL 1LT	04012010	0/60	5405	UN/1	156,0000	5,7900	903,24	0,00	0,00	0,00		0,00
03783368	MACARRAO DONA BENTA PENNE C/OVOS 500G 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%)	19021100	0/20	5102	UN/1	10,0000	3,6500	36,50	0,00	21,29	2,56		12,00
03904022	MAIONESE CEPERA 500G	21039011	0/60	5405	UN/1	3,0000	7,4900	22,47	0,00	0,00	0,00		0,00
05025886	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/1	30,0000	6,9900	209,70	0,00	0,00	0,00		0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

15 OUT 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120046083022710106111072498950000247467

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	111.103
DATA DE VENCIMENTO	09/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.474,67
VALOR COBRADO	2.474,67

NR.AUTENTICACAO 9.24A.028.F27.CB9.F0B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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) 3406-3140Nº.: 000.025.524
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0255 2418 5304 7555

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135242341128711 - 17/10/2024 09:19:47

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

17/10/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

17/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:18:43

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 15/11/2024
Valor: R\$ 1.209,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.209,00
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	1.209,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	20,00	1,90	38,00	0,00	0,00		0,00	
1843	FILME DE PVC 280 X 15 - FLUDMAC	39204310	10,00	2,09	20,90	0,00	0,00		0,00	
2632	INTERFOLHA 100% CELULOSE 20 X 20 C/ 1000 UN - ALVEFLOR - FAMILIAR	48182000	100,00	11,25	1.125,00	0,00	0,00		0,00	
92	REFIL PARA RODO - 40 CM - COD 320 - SANCHIES	96039000	10,00	1,56	15,60	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA C/CABO- VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	2,00	4,75	9,50	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502-885.348-01
Auxiliar de Almoxarifado

18/10/2024

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: 1627
Termo de Colaboração 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 418,16

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000116004890600699010000120900

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	111.104
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.209,00
VALOR COBRADO	1.209,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.AE5.2E5.4F0.FDC.D8F

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
19521

Data de Emissão
05/11/2024

Data e Hora da Competência
05/11/2024 às 12:29:05

Código de Verificação
4649-4977-3286



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ08 517.361/0001-11Cód. Mobiliário59643Insc. Mun.59643Autenticação

NomeO. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

LogradouroRUA-BAGUAÇU

BairroSUMARE

MunicípioARAÇATUBA

RG/IE177 253.999 119

Número597

CEP16015-290

UFSP

SituaçãoOptante do Simples Nacional

Telefones(18) 3622-5803 ; (18) 3622-5803

E-Mail'sexpediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

NomeASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

LogradouroDOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

BairroVILA WILLIAMS

MunicípioGARÇA

Complemento

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário0

Telefone

Número70

CEP17400-000

UFSP

PaísBRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,7000	605,00	0,00	0,00	423,50
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	3.986,5200	1,00	0,00	0,00	3.986,52
Valor Total dos Serviços - R\$4.410,02						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
CONSUMO SETEMBRO /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\$ 4.410,02

Atividade7733100-Aluguel de maquinas e equipamentos para escritório

OperaçãoSem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota FiscalSem incidência de ISS

Aliquota (%)0,0000

Dedução de Materiais/EquipamentosNão

Local do ServiçoLocal do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)0,00

Responsável pelo impostoPrestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)0,00

Vir. do ISS (R\$)0,00

Base de Cálculo (R\$)0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.410,02

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° 19521 emitida em 05/11/2024 às 12:29:05 - Cód Verif 4649-4977-3286

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/11/2024 Valor Total R\$ 4.410,02 Valor Líquido R\$ 4.410,02

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

1 of 1

05/11/2024 12:29

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42287207030005811240091096144521498970000441002

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 111.105

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.410,02

VALOR COBRADO 4.410,02

NR.AUTENTICACAO B.A74.ECC.AB2.03E.6D5

Central de 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.



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: 17/10/2024
DOCTO: 0019639 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 14/11/2024

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)	30	65,000000	1.950,00
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	30	4,166667	125,00
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	30	9,437400	283,12
2	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	60	9,437400	566,24
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (	30	18,016600	540,50
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	120	9,437400	1.132,49
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	60	9,437400	566,24
1	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	30	9,437400	283,12
17	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	436	9,437400	4.114,71
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (	30	18,016600	540,50
9	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	251	9,437400	2.368,79
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata	30	0,857850	25,74
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	30	4,166667	125,00
Matheus Silva Mufalo RG: 37.468.476-5 MÉDIA COMPLEXIDADE					

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/09/24 A 30/09/24
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\$ 12.621,45

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	Vi. Unit.	Qtd. Gás/Exp. Emr.	Vi. Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	843267	ADALGISA MACHADO COUITO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	907289	ALPIO LUCIO DA SILVA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	20/09/2024	30/09/2024	11	9.4374	1	RS 103,81
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	576496	ANDREA CRISTINA ZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	875159	ARTHUR CORREA DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	885369	BENEDITO FERREIRA LIMA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	881163	CACILDA HIDALGO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896669	NOBREAK TS SHARA - 6928	01/09/2024	30/09/2024	30	4,16667	1	RS 175,00
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896477	UNIDIFICADOR GT5000	01/09/2024	30/09/2024	30	4,16667	1	RS 175,00
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	894379	VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007	01/09/2024	30/09/2024	30	65	1	RS 1.950,00
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	20660039	CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10 10 M	01/09/2024	30/09/2024	30	0,85785	1	RS 25,74
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	860693	EDSON ALVES FEITOSA	894806	CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 120V/SEM OPI - PHILIPS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754473	GEORGINES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	894053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEULUZ 120V	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	707931	HEITOR JOSE LADEIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	905297	ILMA LUSTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	10/09/2024	30/09/2024	21	9.4374	1	RS 198,19
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	905305	IVONETE TOMAS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	10/09/2024	30/09/2024	21	9.4374	1	RS 198,19
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	835273	JOSE LUIS CORREA	896767	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	883549	LOURDES ROSA PEREIRA DE LIMA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	885554	LUIZ CARLOS RODRIGUES SANTANNA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	906413	LUIZ CARLOS VALSECCI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	18/09/2024	30/09/2024	13	9.4374	1	RS 122,69
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	734563	LUIZ LUIZ PONZILACUA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	848270	MARIA APARECIDA MONTINHO MACEDO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	843264	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	886979	MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	894806	CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 120V/SEM OPI - PHILIPS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	906405	MARIA ELIZABETH LOPES FAUSTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	18/09/2024	30/09/2024	13	9.4374	1	RS 122,69
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	806193	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	894991	CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR O2 - AIR SEP	01/09/2024	30/09/2024	30	18,0166	1	RS 540,50
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	804700	Maria Vanete de Sa	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	905483	PAULO ISSHINI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	21/09/2024	30/09/2024	8	9.4374	1	RS 75,50
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894991	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/09/2024	30/09/2024	30	18,0166	1	RS 540,50
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	728460	RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	879521	SERGIO AUGUSTO ROIM	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	609399	TELIUNO CANDIDO ALVES	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	879574	VALDECI JULIO DE ALMEIDA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	699620	VERA ALICE LUCCHIANI SOARES	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2024	30/09/2024	30	9.4374	1	RS 283,12
											RS 12.621,45

Matheus Silva Mufalo
RSC 37-4688-76-5

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600393725882399000001262145

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 111.106

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 12.621,45

VALOR COBRADO 12.621,45

NR.AUTENTICACAO A.424.3EF.FD9.7C0.FCE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 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: 15/10/2024 Valor Total: R\$ 1.950,62.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.050.437
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 000.050.437
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1059 8639 7700 0185 5500 1000 0504 3717 5406 6217

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242323510172 15/10/2024 14:30:09

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
15/10/2024

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
15/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:29:05

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 50437 - Valor Original: R\$ 1.950,62 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.950,62

PARCELAS

Número 001

Vencimento 13/11/2024

Valor R\$ 1.950,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.802,12

VALOR DO ICMS
324,38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.891,88

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
58,74

VALOR TOTAL DA NOTA
1.950,62

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
23

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
119,090

PESO LÍQUIDO
119,090

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	ALIQ. %- ICMS	ALIQ. %- IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 38,30 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	2,0000	58,00000	0,00	116,00	121,80	21,92	5,80	18,00	5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 1,32 (4,21%)	34025000	000	5101	GL	2,0000	15,69000	0,00	31,38	32,40	5,83	1,02	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 80,57 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	4,0000	61,00000	0,00	244,00	256,20	46,12	12,20	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 15,37 (4,20%)	34025000	000	5101	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	377,90	68,02	11,90	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 296,60 (34,65%)	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: 60,20 (40,54%)	34013000	060	5405	GL	3,0000	49,50000	0,00	148,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 42,22 (32,48%)	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 Almoxarifado Bruno Joaquim 05/10/2024													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O.S./ Pedidos: 6072 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
Tributos aproximados R\$ 265,57 Fed., R\$ 269,01 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2.C

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/10/2024 14:30:13

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002923153001013398990000195062
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	111.107
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.950,62
VALOR COBRADO	1.950,62

NR.AUTENTICACAO 6.512.587.3F5.352.CE9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

NOTA FISCAL Nº 00049937 SÉRIE 32		
---	--	--

09:49 🐾

🔊 🔍 30

< 41



Messer Gases J.J



Liga aqui

13:51

Hoje

Bom dia

09:48 ✓✓

Beleza?

09:48 ✓✓

Pessoal da prestação de contas
me passou que fizeram uma
reunião com você um tempo atrás
para inserir os termos nas
notas,porém as notas não estão
com os termos,consegue verificar
pra nós para inserir os termos?

09:49 ✓✓



Eu

Não

O

Q

W

E

R

T

Y

U

I

O

P

A

S

D

F

G

H

J

K

L



Z

X

C

V

B

N

M



123

espaço

retorno



ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para 'Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35

AHBB REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro
Rua Major Jose Inacio,1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!

AHBB REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro
Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,

Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim,

Att,

..

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:

| Len e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

]]

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases J. Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maira, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente?**

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)

----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada.

Atenciosamente,

Maíra Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio:

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Bom tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na íntegra em anexo para melhor entendimento.

- IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer dúvida;

Att,

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:!00D4P010P6t.!500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082416867293980466910009198960000737640

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	111.108
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.376,40
VALOR COBRADO	7.376,40

NR. AUTENTICACAO 4.383.3A3.8A2.63C.F52

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

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

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

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

embaplás

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.: 000.025.508

Série: 1

Folha 1/1

417

CHAVE DE ACESSO

3524 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0255 0812 0704 4811

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135242321064658 - 15/10/2024 10:37:42

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

15/10/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

15/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:36:33

FATURA / DUPLICATA

Número

001

Vencimento:

14/11/2024

Valor:

RS 332,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332,10
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	332,10

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	U/COSOS	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
664	POTE TERMICO ISOPOR 750ML - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	10,00	33,21	332,10	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

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

PEDIDO: 49640 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\$ 107,87

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000115004890602599000000033210

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 111.109

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 332,10

VALOR COBRADO 332,10

NR.AUTENTICACAO 8.B5D.0B2.2AC.88C.E84

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

8800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Data Admissao	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	Vi Unt.	Qtd. Gar/Equip Envr.	Vi Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	875159	ARTHUR CORRÊA DA SILVA	07/03/2024	10060029	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	17/09/2024	17/09/2024	1	19,299	10	R\$ 192,99
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	28/12/2023	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	10/09/2024	10/09/2024	1	19,299	8	R\$ 154,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	885554	LUIS CARLOS RODRIGUES SANT'ANNA	30/04/2024	10060024	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3	24/09/2024	24/09/2024	1	19,299	4	R\$ 77,30
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	04/12/2022	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	07/09/2024	07/09/2024	1	19,299	8	R\$ 154,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	03/01/2023	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	10/09/2024	10/09/2024	1	19,299	8	R\$ 154,39
												R\$ 733,36

Matheus Silva Mufalo
061-97468-4765

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOQ CITIBANK S.A.

74593180130756202800600393726344199000000073337

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 111.110
DATA DE VENCIMENTO 14/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 733,37
VALOR COBRADO 733,37

NR.AUTENTICACAO A.A30.5E0.261.F09.700

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000.007.433
Série 001
Folha 1/1



422

CHAVE DE ACESSO

3524 1005 8548 9200 0101 5500 1000 0074 3310 0007 4026

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

135242464926965 31/10/24 11:08:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA 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 DA EMISSÃO

31/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 14/11/2024
Valor R\$ 241,81

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	241,81
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	241,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,434	44,50	0,00	241,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Bruno Joaquim das Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													
	06 NOV 2024													
	MÉDIA COMPLEXIDADE													
	Bruno Joaquim													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1. CND ICMS = R\$4.93 BC ICMS = R\$241,81 Aliq ICMS: 2,04% 2. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3. S. 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 10 (314)	
(314)	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900054000013499000000024181

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	111.111
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	241,81
VALOR COBRADO	241,81

=====

NR.AUTENTICACAO A.F14.071.E06.F0F.272

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



M&L GOMES
CURSOS E BRIGADAS LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 366 - LABIENÓPOLIS
17.404.318 - GARÇA - SP
(14) 34063000 gomescursos@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAIDA

Nº. 1154
SÉRIE 1

Folha: 1/1



Chave de Acesso

3524 1019 2426 3200 0190 5500 1000 0011 5410 6387 3646

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315043404115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTAR CNPJ 19.242.632/0001.90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242294173763 11/10/2024 15:21:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1434075062

CNPJ/CPF 45.349.461/0009.60

DATA DE EMISSÃO 11/10/2024

BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402064

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/10/2024

HORA DE SAÍDA 15:21:44

Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA
001	31/10/2024	55,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓR 0,00

VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 55,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 55,00

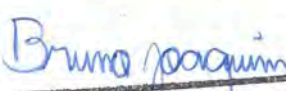
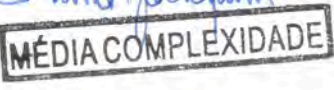
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - do Destinatário (FCB)

CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMSH	CSC SN	CFOP	UN	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VL R. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00018	EXTINTOR PQS BC 6KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	1,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado												
	 												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI

- Val Aprox dos Tributos R\$ 21.71 (39,47%) Fonte: IBPT- TERMO DE COLABORAÇÃO 03.23 ORGAO PREFEITURA MUN. ICIPAL DE GARÇA, MÉDIA

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090347047900100000218172598960000005500

BENEFICIARIO:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L

NOME FANTASIA:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

CNPJ: 19.242.632/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

CNPJ: 19.242.632/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.112

NOSSO NUMERO 34704790000000218

CONVENIO 03470479

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 55,00

VALOR COBRADO 55,00

NR. AUTENTICACAO 2.059.108.B63.D94.1C2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000020442 SÉRIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (A-HBB)	

 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: 000020442 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2410-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.442-150.729.089-8 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 135.242.333.086.684 16/10/2024 12:40:27	
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 16/10/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/10/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	CEP 17402-064
		IE / RG	HORA E ASSINADA 12:37:11

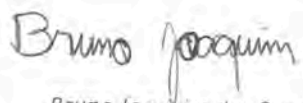
LOCAL DE ENTREGA	

FATURA/DUPLICATA 000020442-1 - CARTEIRA - 14/11/24 - R\$ 883,20

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 883.20	
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 883.20

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA S - SEM FRETE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	82,7500	165,50			0,00	
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239090	0102	5929	PCT	8	4,4000	35,20			0,00	
15934FD	CUMBUCIA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	8	15,3000	122,40			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	10	6,3000	63,00			0,00	
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	8	15,5000	124,00			0,00	
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	8,9500	89,50			0,00	
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9500	139,00			0,00	
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00	
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	1	63,9000	63,90			0,00	
19322	GUARDANAPO MESA 18X20 C/100 UN	48183000	0500	5929	PCT	20	1,5600	31,20			0,00	


Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AS) NR SAT001-038340 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)	RESERVADO AO FISCO

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049429000000202001424205199000000088320

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 111.113

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 883,20

VALOR COBRADO 883,20

NR. AUTENTICACAO 2.587.B4E.0C2.502.305

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 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 - PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE RX MACROTEC MX-2 SN 01096164 - PATR 001023325: REVISÃO DOS SISTEMA MECÂNICO. REPAROS DO MÓDULO INTERMEDIÁRIO. SUBSTITUIÇÃO DE TRAVAS E CUPILHAS. SUBSTITUIÇÃO DE CONJUNTO DE ENGRENAGENS. VERIFICAÇÃO E REVISÃO DO SISTEMA DE AQUECIMENTO. AJUSTE DE TEMPERATURA. REVISÃO DO SISTEMA ELÉTRICO. LIMPEZA DE TODO O SISTEMA. TESTES.)	6.350,00	6.350,00
---	---	----------	----------

Felippe Menezes
 Engenharia Clínica - AHBB

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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		6.350,00												
RETENÇÕES															
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	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



Boleto Pix
R\$ 1.337,50

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

10/11/2024

Valor do Documento

1.337,50

Agência / Código do Beneficiário

00019/102479887

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9006724971-7

Autenticação Mecânica



077-9

07790.00116 12044.436090 00672.497179 6 98960000133750

Local De Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

10/11/2024

Beneficiário

39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

Agência / Código do Beneficiário

00019/102479887

Data do Documento

26/09/2024

Nº do Documento

7010175

Espécie Documento

DM

Aceite

NÃO

Data de Processamento

26/09/2024

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9006724971-7

Uso do banco

Carteira

112

Espécie Moeda

BRL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Valor do Documento

1.337,50

Informações de responsabilidade do beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

Cobrança referente à parcela 1/4

(-) Outras Deduções

PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE RX MACROTEC MX-2 SN 01096164 - PATR 001023325

Data Limite para pagamento: 10/11/2024

(*) Mora / Multa

(*) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

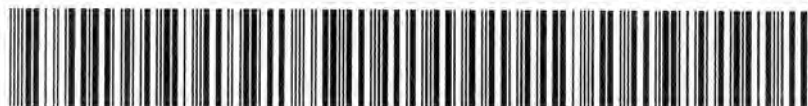
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
VILA WILLIAMS, 17400-000 GARÇA/SP

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161204443609000672497179698960000133750

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	111.114
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.337,50
VALOR COBRADO	1.337,50

NR. AUTENTICACAO F.C9E.374.432.DDD.C01

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200030063022510520991018599010000040800

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	111.115
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	408,00
VALOR COBRADO	408,00

NR.AUTENTICACAO C.320.A4C.533.1E3.5E3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 31/10/2024 Valor Total: R\$ 868,80

NF-e
Nº 000.026.024
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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.024
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO:

3524 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0260 2410 0025 9935

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

135242468244747 31/10/24 15:56:57

CNPJ

09.649.917/0001-96

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

31/10/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/11/2024
Valor R\$ 868,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		868,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR (VOLTAR PARA TRANSPORTADOR)									868,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
2356	ABRACADEIRA P/ FLUORESCENTE 20 40 W Val. Aprox. Tributos: Federal (16,27%) R\$0,39 Estadual (18,00%) R\$0,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182900	0500	5405	UN	2,00	1,20	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1531	CABO FLEXIVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$45,73 Estadual (18,00%) R\$61,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	50,00	6,80	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1323	CAIXA SOBREPOR C PLACA 1 POSTO LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R\$1,35 Estadual (18,00%) R\$1,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	1,00	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5620	LAMPADA LED BALAO 30W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$11,19 Estadual (13,30%) R\$9,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	18,00	0,00	72,00	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\$7,06 Estadual (18,00%) R\$6,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	6,80	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023
4: ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
5: (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mafalo
RG: 97.468.476-5


**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 000.026.024
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0260 2410 0025 9935

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

135242468244747 31/10/24 15:56:57

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ
09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	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\$25,73 Estadual (18,00%) R\$22,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	20,00	6,20	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5530	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 4 X4 4 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,60 Estadual (18,00%) R\$2,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4238	VENTILADOR MESA CADENCE 40 CM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,80%) R\$50,38 Estadual (18,00%) R\$48,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0500	5405	UN	1,00	268,00	0,00	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufala
RG 37.488.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703466350018899010000086880

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	111.116
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	868,80
VALOR CORRADO	868,80

NR. AUTENTICACAO 9.637.21C.931.33E.727

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00006156

Data e Hora de Emissão

02/11/2024 00:00:00

Código de Verificação

23a67ab8



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME

CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01

Inscrição Municipal: 00378282-4

Endereço: RUA CONCEICAO, Nº000233 - SALA 916 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-050

Município: CAMPINAS

UF: SP

Telefone: (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

Telefone: ()

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.BCO SANTANDER AG: 1600 CC: 13000420-9 - PIX 19.002.553/0001-01 - VENCIMENTO: 10/NOV/24.

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. José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico			

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: 11/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

RPS 4395 SÉRIE 99, convertido em NFS-e em 02/11/2024

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/12/2024

CNAE: 6203-1/00-02

Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO

Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP

Tributação: TRIBUTÁVEL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS

CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC

CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01

VALOR: R\$ 622,63

DEBITO EM: 11/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111117

AUTENTICACAO SISBB: 4.B6D.EC7.63D.8A3.F0B



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
0124110837332668-3

Tag
08/11/2024 16:04

Pagar este documento até
11/11/2024
as 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
791,76

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	220,12	530,24	41,40	791,76
Total Geral:		0,00	220,12	530,24	41,40	791,76

Data de geração da Guia: 08/11/2024 às 16:04:48 - 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
 06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
 3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241111175115841517972
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$791,76
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 11/11/2024 - 15:55:11
 COD PRODUTO: 4e1b554049a4474799877abfd88c7dd3
 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: 11/11/2024 - 15:55:17

DOCUMENTO: 111118
 AUTENTICACAO SISBB: 2.DDB.BC4.290.033.A34

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.

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 440

Número: 416

Série: 1


SHIELD
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
Número: 416
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1026.3842.1500.0147.5500.1000.0004.1619.1111.4164
Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e
(www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
637.567.250.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242213444634 - 03/10/2024 12:15:28

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
03/10/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/10/2024

MUNICÍPIO
Garça

FONE/FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
12:15:19

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	09/11/2024	575,00									

CALCULO DO IMPOSTO

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO 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	PRODILON 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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
72104

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Boleto com vencimento em 09/11/2024
Média Complexidade
MÉDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 1º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local de estabelecimento prestador.
Total aproximado de tributos: R\$ 13,81 (32,09%) Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

quinta-feira, 3 de outubro de 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA Código de Verificação 15923989E4		Número da Nota: 4302
		Data e Hora da Emissão: 03/10/2024 12:15:32
		Número do RPS: 4288
		Competência: 10/2024

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:	Bairro: Centro
	Município: SÃO CARLOS	UF: SP
	E-mail: financeiro@shieldcp.com.br	Telefone: (16) 3415-4507

TOMADOR DE SERVIÇOS		
Razão Social / Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual: ISENTO
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		
Complemento: SALA 6	Bairro: VILA WILLIAMS	CEP: 17.400-000
Município: Garça	UF: SP	
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br; financeiro.garca@ahbb.org.br		Telefone: (14) 3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 345,00 = 345,00 Boleto com vencimento em 09/11/2024 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.	
Matheus Silva Mufalo RG 37468476-5	

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\$)	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\$)	Valor Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00		345,00	4,60	15,87
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				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: 15923989E4
Local Data Assinatura		Número da Nota: 4302

quinta-feira, 3 de outubro de 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:31
306203063 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002608719732885990005998950000057500

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.119

DATA DE VENCIMENTO 09/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

NR.AUTENTICACAO 2.3CB.C62.646.EFB.61E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1389 - Data: 01/11/2024

Número

1424

Data de emissão

11/11/2024 10:36

Código de verificação

026BEA19B



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 01/10/2024 ATÉ 31/10/2024 - 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
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

12/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:53:27
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/11/2024
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	3.1AC.A19.CF6.70D.27A
------------------	-----------------------

EXTRATO MENSAL

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			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
:	0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
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			
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
pr.:	7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Situação:	Férias	CPF:	358.250.098-50	Adm:	01/09/2022			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P							
:	0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FÉRIAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024										
pr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Situação:	Trabalhando	CPF:	384.268.288-33	Adm:	14/06/2023			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
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
FÉRIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024										
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			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		641,18	641,18 P							
:	0 Proventos:	641,18	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,18
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FÉRIAS período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2024 a 11/10/2024										
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			
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

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				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
: 3 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
ença período superior a 15 dias: 01/10/2024 a 30/10/2024									
vo afast. mesma doença: 31/10/2024 a 13/11/2024									
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				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
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				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		641,18	641,18 P						
: 1 Proventos:	641,18	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,18
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
IAS DE 16/10/2024 - 30/10/2024									
pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	Situação: Trabalhando		CPF: 390.398.498-11		Adm: 02/10/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
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
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						
: 2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	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		641,18	641,18 P								
: 0 Proventos:	641,18	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,18		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00		
FIAS DE 14/10/2024 - 28/10/2024											
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								
: 1 Proventos:	641,18	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,18		
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00		
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		90,02	90,02 P								
: 0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00		
pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO	Situação: Férias		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								
: 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		
FIAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024											
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								
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88		
: 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: 28/09/2024 a 04/10/2024											
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/10/2024 a 07/10/2024											
vo afast. mesma doença: 08/10/2024 a 26/10/2024											
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								
: 3 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88		
: 3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00		

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		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			90,02	90,02 P							
:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
:	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: 31/10/2024 a 31/10/2024											
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		Filial: 1		Salário:		2.381,54		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			641,18	641,18 P							
:	0	Proventos:	641,18	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,18
:	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							
:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	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							
:	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
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							
:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
:	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							
:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL									
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				
:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
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				
:	2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
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				
:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	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.			641,18		641,18 P				
:	2	Proventos:	641,18	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
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.			218,84		218,84 P				
:	0	Proventos:	218,84	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	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				
:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
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.			641,18		641,18 P				
:	1	Proventos:	641,18	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00

EXTRATO MENSAL

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						
:	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
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						
:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	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.			641,18		641,18 P						
:	1	Proventos:	641,18	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,18
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	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						
:	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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2024 a 18/10/2024											
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		
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
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						
:	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

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Complementar
mpetência: 10/2024
plemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:44:02

EXTRATO MENSAL

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
: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 2 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
: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
: 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: 14/10/2024 a 14/10/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 01/11/2024

pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Doença 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
: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 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: 03/09/2024 a 17/10/2024
vo afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025

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. 641,18 641,18 P
: 1 Proventos: 641,18 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,18
: 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: 23/10/2024 a 25/10/2024

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. 576,88 576,88 P
: 2 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 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
: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 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

EXTRATO MENSAL

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							
:	0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
:	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							
:	1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
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							
:	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
Total Geral Proventos:			23.402,38	Total Geral Descontos:			0,00			
							Líquido Geral:	23.402,38		
Resumo por Rubrica										
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		23.402,38	23.402,38 P							
							Líquido Geral:	23.402,38		

EXTRATO MENSAL

SS

ário contribuição empregados:	752,84
ário contribuição contribuintes:	0,00
edente:	0,00
se total:	752,84
gurados:	56,45
ipresa:	0,00
T:	0,00
ntribuintes:	0,00
ceiros:	0,00
al INSS:	56,45
se INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	62,04
Salário Maternidade:	7.939,41
lores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	752,84
Valor do FGTS:	60,22
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:	388,18
lor IRRF Mensal:	0,00
se IRRF Férias:	70,03
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:	48,59
or IRRF 13º Salário:	0,00
lor 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:	3.274,62
Valor IRRF Férias:	0,00
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:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	53	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
abalhando:	50	Férias:	2
stado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
stado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
stado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
ário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
ário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ença:	1	Admissões:	0
ença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ença sem vencimento:	0		

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	576,88
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	576,88
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	90,02
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	576,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	641,18
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	576,88
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	576,88
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	576,88
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	641,18
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	576,88
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	576,88
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	90,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	641,18
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	641,18
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	90,02
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	576,88
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	576,88
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	576,88
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	90,02
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	641,18
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAE	490.498.478-11	93912-9	576,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	576,88
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	90,02
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	470.415.148-46	37502-0	90,02
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	576,88
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	90,02
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	90,02
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	641,18
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	218,84
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	576,88
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	641,18
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	576,88
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRJ	452.753.938-81	101711-x	576,88
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	90,02
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	90,02
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	576,88
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	90,02
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	576,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	90,02
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	641,18
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	576,88
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	576,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	576,88
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	90,02
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	576,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	641,18
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	576,88
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	576,88
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	90,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	576,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	576,88
Empregados: 51		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	22.825,50

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.92A.AC2.5BE.493.2AC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34
 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: 13/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.8EB.220.13D.501.AFF

=====

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34
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:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.984.410.708.8C7.B88
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,35

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: 6706 CONTA: 7.839-5

DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.4AZ.EE9.93D.043.B3B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33
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:	13/11/2024
VALOR:	641,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.F85.BAD.C89.210.655
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3063	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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.A8F.68F.7ED.F6A.F3F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.6A0.B8B.721.42F.399
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34
 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: 13/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.09D.0E2.DE6.5C1.28B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.31

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:	13/11/2024
VALOR:	641,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.F04.218.AA2.229.4DC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34
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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.5D0.BC4.EB2.DE1.062

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32
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:	13/11/2024
VALOR:	576.88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.C7F.955.F76.F27.7C8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 8001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33
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:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.BFB.2B4.BA6.CCE.000
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33
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: 13/11/2024
VALOR: 641,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DA7.2CE.F79.99D.C45

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024

VALOR: 641,18

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.751.8ED.38D.087.29A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34
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:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.87C.F25.008.BC9.F71

=====

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

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.D34.93E.594.26D.16A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32

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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.85B.8B6.C5F.634.865
-------------------	-----------------------

=====

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.B4B.9AE.55E.C81.DCC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,33
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:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.9B4.DC6.A6F.4F3.CAF

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33
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:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	641,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.627.4CA.628.A1E.A45
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,34
 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: 13/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F30.36E.562.FEC.835

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34
 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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.E9E.D78.9F8.D8C.B91

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34

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: 13/11/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.D61,8CA.8CC.C83.D52

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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

CPE/CNPJ: 470.415.148-46

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.502-0

DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F0A.28C.145.E74.102

[Central de Atendimento BB]

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

produtos e serviços.
Quvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência SAC

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

informações, reclamações, cancelamento de
inscrição, outras medidas e serviços a Suvidencia

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33

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: 13/11/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8B6.4CB.5C8.6DE.CEC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,34
 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: 13/11/2024
 VALOR: 90,02
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.DF3.5E7.F04.62D.BAD

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.AF5.820.EDC.284.97D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35
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:	13/11/2024
VALOR:	641,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.0E5.A57.BF9.6A2.CD3

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33
 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: 13/11/2024
 VALOR: 218,84
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.08D.004.0FD.6CA.7A6

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.929.B7C.367.F8C.68D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,33

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:	13/11/2024
VALOR:	641,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.857.FBB.24D.072.E4D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33
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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.87E.E93.FBB.2E0.8DA

Central de Atendimento BB
4004 0601 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.025.653.54F.2BD.A9A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35
 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:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.EE7.323.8F1.225.088
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34
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:	221.731.108-09
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.944.43A.EDC.9C1.3BE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32
 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: 304.053.708-22
 AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
 DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.D45.BFC.413.7ED.7BC

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NF. AUTENTICACAO: B.1C6.F86.114.A72.7E9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.CB2.4F1.D0C.248.428
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0732
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024
 VALOR: 90,02
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.EC9.44A.94D.F17.1C7

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33
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:	13/11/2024
VALOR:	641,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.EE2.BA6.D6B.A9C.309
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.12F.A6E.188.0C1.261
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====7=
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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NF. AUTENTICACAO: D.517.F88.A76.23C.062
=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.33
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.4CE.44A.4BB.AE9.DE0
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.BC4.BD0.F63.227.4E0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SIRENE DA SILVA FERREIRA	
CPF/CNPJ:	258.274.508-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.9AA.46F.A9D.305.026
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0888
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,34

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: 13/11/2024

VALOR: 641,18

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.27E.758.113.F48.B24

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.06E.533.60E.06B.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.32
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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.472.578.D92.7CE.EB9

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.35

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: 13/11/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C1F.FCA.6DB.659.431

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.A74.A92.BF1.F8A.F46
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.34
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.AD1.686.2D1.223.62A
-------------------	-----------------------

=====

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

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 5967 Código de Verificação de Autenticidade DY00FJGHG Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/10/2024 às 10:36:06 Chave de Acesso 2196536EL0WTQ582WIAUN3OR9J373ZJH
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	
				31/10/2024	
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
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305			LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17404-296	Garça-SP	14-34061310		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16,01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,00%	0000160000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 16,50	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$73.98 Estadual (0,00%) R\$0.00 Municipal (2,45%) R\$13.48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5967 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DY00FJGHG .	
Data	CPF/RG

Assinatura
 Ana Paula da Silva
 RG: 34.879.384-0
 Assistente Social
MÉDIA COMPLEXIDADE

Garça, 20 de dezembro de 2024.

A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF 45.349.461/0009-60, localizada na rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, Williams, Cidade de Garça/SP, CEP nº 16.402-064, aqui representada pelo seu Presidente, João Pedro Monteiro Pinotti Affonso, Brasileiro, Casado, Empresário, RG nº 42.818.234-4 SSP/SP, CPF nº 362.328.398/38, vem através desta, **APRESENTAR** a justificativa pelo TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Conforme NFS em anexo que se trata de vale transporte centro de custo MEDIA COMPLEXIDADE.

Vimos por meio desta informar que os vales transportes que disponibilizamos a mesma são de acordo com os dias trabalhados em escala.

E que a empresa RAPTUR que faz a venda do mesmo não disponibiliza a quantidade conforme o recibo, e sim somente a venda de 25 ou 50 unidades de vale transporte, conforme apontamento da NFS.

Sendo assim compramos conforme a justificativa.

Por ser verdade firmamos a presente

A disposição para eventuais esclarecimentos

Ana Paula de Mello
RG 34.910.004-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

RECIBO DE ENTREGA – Novembro/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
Ana Paula Onorio dos Santos	MEDIA	42	11/11/2024	Ana Paula Onorio dos Santos

Assinatura de Ana Paula Onorio dos Santos
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

RECIBO DE ENTREGA -NOVEMBRO/2024

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

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

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
Marly aparecida luiz	CAPS AD	42		
Adriana dos santos silva	UPA 24 HS	26		
Marta Adriana de Souza Gregorio	UPA 24 HS	26		


Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 12/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111201

AUTENTICACAO SISBB: 2.CFE.823.E86.DDE.63C

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMINIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Novembro 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:**

13/11/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 463,59
------------	--------------------	------------

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

Atenciosamente,

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19
15:52:11 -03'00'

Garça, 19 de dezembro de 2024.

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	14/10/2024 20:21:44	Competência	10/2024	Número da NFS-e: 3467521 Pag. 1/1					
Código de Verificação	1IZBA1Q46	Número RPS	3254344						
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.: 10/2024.][ItemServico=0103][Quantidade=1][ValorUnitario=1107.24][ValorServico=1107.24][ValorBaseCalculo=1107.24][Aliquota=2][Deducoes=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\$)		Alíquota (%)		ISS Retido		V. do ISS (R\$)		V. Líquido (R\$)	
R\$ 1.107,24		2,00 %		2 - Não		R\$ 22,14		R\$ 1.107,24	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:29:5112/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:29:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
 =====
 BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101138987035898960000110724
 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	111.112
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.107,24
VALOR COBRADO	1.107,24

NR.AUTENTICACAO 9.06F.361.332.89B.825
 =====

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

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

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais 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	14/10/2024 20:21:44	Competência	10/2024	Número da NFS-e: 3467522 Pag. 1/1			
Código de Verificação	MGIU8OEYD	Número RPS	3254345				
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.: 10/2024.]]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\$)		Alíquota (%)	ISS Retido	V. do ISS (R\$)	V. Líquido (R\$)		
R\$ 2.609,10		2,00 %	2 - Não	R\$ 52,18	R\$ 2.487,78		

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:29:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180151154701700101138987209998960000248778

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	111.113
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.487,78
VALOR COBRADO	2.487,78

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C50.BFE.128.710.479

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:28:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840008577-4	38780385243-0
	24071624323-9	44704364944-2
Data do pagamento		19/11/2024
Numero do Documento	07.16.24323.4470436-4	
Valor Total		857.738,78

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 1.2BE.590.390.AE5.229

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:27:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.27.22
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

PAGAMENTO VIA QR CODE
=====

ID: E0000000020241119145850969256296
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$276.651,21
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 15:50:13
COD PRODUTO: 465b22b598244a9daf37e2fb6e9943a9
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02
=====

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 15:50:14
=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: C.283.A10.2ED.B28.610
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 10/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
AHBB - HSL DIRETO	191	574,97
AHBB - MEDIA DIRETO	154	463,59
AHBB - UTI	40	120,41
BILAC	24	72,25
CER - ITAPOLIS	29	87,30
GABRIEL MONTEIRO	6	18,06
LOUVEIRA	104	313,07
PIACATU	9	27,09
SANTA CASA ANNA CINTRA	298	897,08
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	52	156,54
UPA AMPARO	34	102,35
UMTS TABOÃO DA SERRA	280	842,89
	1221	3.675,60

13/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:47:06
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	463,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	7.7F1.A79.280.ABF.125
-----------------	-----------------------

PJ: 45.349.461/0009-60
Tipo: Complementar
Período: 10/2024
Complemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:45:22

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	576,88
Empregados: 1			576,88
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			
Total da Empresa:			576,88

GARCA, 12/11/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.35
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 423.314.388-62

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 13/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111301

AUTENTICACAO SISBB: 2.118.0E4.582.84D.9FE

		SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2211644 Série 1, emitido em 25/10/2024		NÚMERO NOTA	
				16222	
				DATA E HORA DA EMISSÃO	
				25/10/2024 13:50:21	
				CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	
				ULQG8H2N	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP			
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15			
	MUNICÍPIO	São Paulo		TELEFONE	47669180
	COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br	
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70				
MUNICÍPIO	Garça		TELEFONE	30111234	
COMPLEMENTO	SALA 6				
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS			LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS SERVIÇOS		
São Paulo			São Paulo		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - MEDIA					
TOTAL BENEFICIOS: 36.513,92					
TOTAL DO PEDIDO Nº 51246 : 36514,92					
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					
IRF	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLU	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO		OUTRAS RETENÇÕES
R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00		R\$0,00
TOTAL LIQUIDO 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: 25/10/2024 13:50:22					
Up Benefícios					
Recebi(mos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.			NÚMERO NOTA		
DATA			16222		
Identificação e Assinatura do Recebedor					



CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Pedido: 51246 Período: 01/10/2024 até 31/10/2024
Total Benefícios: R\$ 36.514,92

Departamento: MEDIA

Matricula: CPF:282.147.468-76
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ADRIANA DOS SANTOS SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 234,07
Total: R\$ 234,07

Assinatura: Data: / /

Matricula: 5714 CPF:174.580.258-40
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ADRIANA MARIA DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 234,07
Total: R\$ 234,07

Assinatura: Data: / /

Matricula: 7037 CPF:476.103.868-39
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ADRIANE JACOMINI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 234,07
Total: R\$ 234,07

Assinatura: Data: / /

Matricula: 2789 CPF:328.183.728-01
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 234,07
Total: R\$ 234,07

Assinatura: Data: / /

Matricula: CPF:277.755.598-29
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ALESSANDRA CARESIA NEVES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2983

CPF:311.981.278-13

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ALEX APARECIDO FERREIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7151

CPF:224.884.178-74

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6195

CPF:439.857.138-80

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2494

CPF:400.005.588-77

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7060

CPF:358.250.098-50

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: AMANDA HOLANDA LOUREN?O

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7845

CPF:365.466.708-28

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7818

CPF:384.268.288-33

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ANA CAROLINA DEMORI PERRI

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4770

CPF:489.500.668-90

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2498

CPF:050.617.009-88

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ANA PAULA DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2499

CPF:341.514.048-21

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ANA PAULA MANCUSO MARRAALVES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5065

CPF:293.766.368-05

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8496

CPF:435.163.028-01

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2627 Nome: ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF:312.759.068-77 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2501 Nome: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF:087.690.988-83 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5685 Nome: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF:324.212.558-48 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6094 Nome: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF:298.997.558-69 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2643 Nome: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF:063.011.598-29 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2656 Nome: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
CPF:058.506.528-41 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2803

Nome: ARILSON JOSE DESSIA

CPF:145.734.708-32

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2508

Nome: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CPF:441.276.388-93

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8238

Nome: BARBARA DA SILVA PESSOA

CPF:417.351.078-08

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2731

Nome: CARLOS ALEXANDRE VIDO

CPF:302.766.818-86

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6157

Nome: CAROLINE APARECIDA VISMARA

CPF:360.766.508-77

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2512

Nome: CELIA MARIA SILVA CAMPOS

25/10/2024. 15:16

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12761

CPF:125.050.518-60

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7047

Nome: CESAR ALVES PEREIRA

CPF:385.294.788-00

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5187

Nome: CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA

CPF:141.315.398-45

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3711

Nome: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

CPF:338.003.888-12

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2659

Nome: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

CPF:130.881.618-90

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2784

Nome: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

CPF:170.732.468-98

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2608
CPF:277.630.598-26
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA
QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Total
R\$
234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2514
CPF:346.176.328-40
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA
QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Total
R\$
234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2515
CPF:336.502.058-66
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: DANILO CORREA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA
QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Total
R\$
234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:
CPF:451.348.538-86
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: DANILO FERNANDES ANDREANI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA
QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Total
R\$
234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5245
CPF:390.398.498-11
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA
QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Total
R\$
234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6125
CPF:409.111.748-18
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: DIEGO FERNANDO VIEIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA
QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Total
R\$
234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2661
CPF:343.535.408-90
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

1

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 7044
CPF:319.119.348-05
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: EDILSON ALVES DE LIMA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

1

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 8479
CPF:170.561.688-76
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

1

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 2644
CPF:222.226.928-81
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

1

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 2645
CPF:585.686.201-59
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

1

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 8397
CPF:422.368.778-62
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

1

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8467

Nome: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA

CPF:401.216.538-03

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2662

Nome: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

CPF:264.442.998-61

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8406

Nome: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA

CPF:544.941.068-95

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2663

Nome: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

CPF:045.217.288-80

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4095

Nome: EVERTON DOS SANTOS ALVES

CPF:465.931.438-39

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5490

Nome: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO

CPF:342.315.208-79

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: _____ Nome: FABIANO RUYS
CPF:283.306.388-12 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2664 Nome: FABIO CESAR BRANDAO
CPF:147.217.738-03 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2629 Nome: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF:289.460.198-08 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2987 Nome: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF:092.666.898-66 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2630 Nome: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF:058.535.928-82 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8512 Nome: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF:439.453.708-84 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2697

CPF:222.958.788-96

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7796

CPF:339.489.538-21

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: GEORGE GOMES DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5643

CPF:486.000.388-80

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: GEOVANA HELOISA PORCARI JOS?

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7907

CPF:481.659.038-29

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8448

CPF:331.914.498-76

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2517

CPF:304.345.598-30

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2525 Nome: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF:456.012.718-28 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2548 Nome: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF:159.344.668-36 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2631 Nome: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF:127.512.938-24 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7079 Nome: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF:092.975.248-18 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3938 Nome: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF:323.198.098-48 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4235 Nome: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF:433.331.208-60 Local de Trabalho: MEDIA

25/10/2024, 15:16

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12761

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4038

Nome: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF:490.498.478-11

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2985

Nome: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

CPF:366.880.858-95

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2666

Nome: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

CPF:294.929.978-43

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5686

Nome: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

CPF:404.857.008-08

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2816

Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CPF:418.270.768-01

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6153

Nome: JORGE LUIZ CAFFER

25/10/2024, 15:16

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/fmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12761

CPF:321.257.748-79

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7045

Nome: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF:321.930.368-45

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5523

Nome: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

CPF:333.138.538-70

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2999

Nome: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

CPF:275.697.018-28

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8240

Nome: JOSIANE SOARES DA SILVA

CPF:349.712.228-98

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

Nome: JULIA DE SEIXAS MARTINS

CPF:484.988.508-00

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

25/10/2024, 15:16

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12761

Matrícula: 4909**CPF:**444.387.048-20**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício****Nome:** JULIA GIOLO JORGE**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:****CPF:**470.415.148-46**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício****Nome:** JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:** 2528**CPF:**299.013.648-76**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício****Nome:** JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:** 5522**CPF:**317.019.408-92**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício****Nome:** JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:** 3011**CPF:**369.064.978-12**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício****Nome:** JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:** 5170**CPF:**325.138.548-88**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício****Nome:** JULIANO RODRIGO DE FARIAS**Local de Trabalho:** MEDIA**Departamento:** MEDIA**QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/____

Matricula:	Nome: KAMILA ALVES FARIA		
CPF: 422.524.698-11	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 3003	Nome: LAIS DOS REIS VIANA		
CPF: 351.039.108-02	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 7058	Nome: LARISSA TEODORO MOURA		
CPF: 321.907.428-62	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 2825	Nome: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		
CPF: 426.285.098-65	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 7030	Nome: LEANDRO PEDROSO TOME		
CPF: 397.543.588-77	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 2561	Nome: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		
CPF: 402.364.068-92	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5559

Nome: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

CPF:393.340.338-35

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2634

Nome: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

CPF:191.034.568-70

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4958

Nome: LUCILENE CATIA MUNHOZ

CPF:283.161.818-51

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2636

Nome: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

CPF:274.192.978-51

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3948

Nome: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

CPF:296.981.418-80

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7149

Nome: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

CPF:303.206.928-92

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

22/27

25/10/2024, 15:16

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12761

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8414

Nome: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF:423.314.388-62

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2651

Nome: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

CPF:294.131.818-61

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7147

Nome: RENATA RIBEIRO BRANCO

CPF:167.509.138-22

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2594

Nome: RINALDO JORGE DE MELO

CPF:113.085.588-05

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2687

Nome: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

CPF:306.192.188-51

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2688

Nome: ROSANA GOMES FELIX

25/10/2024, 15:16

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12761

CPF:263.766.118-69

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2602

Nome: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

CPF:292.423.788-28

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2605

Nome: ROSELY VASCO

CPF:132.934.408-19

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7839

Nome: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO

CPF:232.428.728-51

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7171

Nome: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

CPF:145.679.148-64

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8501

Nome: SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA

CPF:488.099.198-82

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

25/10/2024, 15:16

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12761

Matricula: 4099

CPF:258.274.508-12

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: SIRLENE DA SILVA FERREIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2689

CPF:361.506.638-33

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2690

CPF:190.910.068-46

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: SOLANGE PAULINA LORENA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2639

CPF:130.895.098-57

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: SUELY MIDORI HANDA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2759

CPF:392.664.038-30

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: TAMARA CRISTINA OSHIRO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

CPF:421.748.088-11

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: TAMIRES RODRIGUES ROSA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2692	Nome: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		
CPF:067.977.968-06	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2984	Nome: THIAGO APARECIDO FERREIRA		
CPF:358.227.538-84	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5092	Nome: VALERIA APARECIDA LOPES		
CPF:289.413.338-30	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8469	Nome: VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL		
CPF:427.767.868-83	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6072	Nome: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		
CPF:376.151.978-80	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2694	Nome: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		
CPF:337.244.818-96	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2695 Nome: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF:395.994.458-64 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2641 Nome: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF:321.852.778-39 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2696 Nome: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF:284.764.448-26 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2642 Nome: WANESA LAURENTINO ALVES
CPF:302.584.408-64 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total Parcial de Beneficios: R\$ 36.514,92
Taxa Administrativa: R\$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00
Outras Taxas: R\$ 0,00
Taxa de Entrega: R\$ 0,00
Repasse: R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R\$ 36.514,92

Emissão: 25/10/2024 15:19

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081039546014921443850009999070003651492

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 111.302
DATA DE VENCIMENTO 31/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 36.514,92
VALOR COBRADO 36.514,92

NR.AUTENTICACAO 0.06A.4FE.A09.2A6.E36

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Declaro ter recebido a fatura abaixo especificado:
000017490-8 (ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)
Nome Legível: _____
Data: ____/____/____
Codigo: 2-885845-1-11
11/2024

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.100-438 - www.saegarca.sp.gov.br
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação	017490-8	Código de Baixa	2-885845-1-11	Hidrômetro	087666	Referência	11/2024	Vencimento	14/11/2024
Proprietário	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO								
Compromissário/Inquilino									
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO									
Endereço de Localização									
7700-BRIGADEIRO MACHADO, nº 345									
Compl.: - WILLIAMS									
Endereço de Correspondência									
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, nº 70									
Compl.: - WILLIAMS									
CEP: 17402064 Garça-SP									
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018									
Rota: 00003									
Seq: 6018									
Nº Economia									
1									
Dias									
31									
Proxima Leitura									
07/09/2024 a 08/10/2024									
Período de Leitura									
1960									
Leitura Anterior									
1974									
Leitura Atual									
Resid									
Consumo									
Cons. Fat									
14									
14									
Situação									
LUGADO									
Discriminação das Receitas									
Água									
Esgoto									
41,08									
36,97									
TOTAL DA CONTA:									
78,05									

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480								
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117								
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.100-000 - www.saegarca.sp.gov.br								
Fatura de Serviços, Água e Esgoto								
Proprietário								
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								
Compromissário/Inquilino								
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345								
CEP: 17402068								
Compl.: - WILLIAMS								
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1100								
Rota: 00018								
Seq: 1100								
Nº do Hidrômetro								
087666								
Instalação								
017490-8								
Código de Baixa								
2-885845-1-11								
Emissão								
29/10/2024								
Total da Conta:								
78,05								



826000000000-8 78050068202-3 41114030120-0 00885845011-0

Matheus
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.35
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	826000000000-8	78050068202-3
	41114030120-0	00885845011-0
Data do pagamento		13/11/2024
Valor Total		78,05

DOCUMENTO: 111303
AUTENTICACAO SISBB: D.733.8D1.636.602.0AE

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 155.24788.49-7		11 Nome GIOVANA BATISTA DE ANDRADE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA BATISTA SALA, 23 - CASA					13 Bairro LIMA E SILVA
14 Município OCAUCU	15 UF SP	16 CEP 17.540-148	17 CTPS (nº, série, UF) 01774400000 - 00433 / SF		18 CPF 481.659.038-29
19 Data de Nascimento 28/07/1999		20 Nome da Mãe ROSEMEIRE DE FATIMA BATISTA ANDRADE			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 4.447,11		24 Data de Admissão 01/09/2023	25 Data do Aviso Prévio 06/11/2024	26 Data de Afastamento 06/11/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 912,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 56,48	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 10/12 avos	R\$ 3.526,23	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 705,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 235,08
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 793,40				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.228,43
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 123,64	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 321,96
114.1 IRRF	R\$ 341,40	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 62,77	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 35,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 884,77
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.343,66

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 155.24788.49-7		11 Nome GIOVANA BATISTA DE ANDRADE		
17 CTPS (nº, série, UF) 01774400000 - 00433 /:		18 CPF 481.659.038-29	19 Data de Nascimento 28/07/1999	20 Nome da Mãe ROSEMEIRE DE FATIMA BATISTA ANDRADE
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/09/2023	25 Data do Aviso Prévio 06/11/2024	26 Data de Afastamento 06/11/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____, _____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressaltar que até a presente data o (a) empregador (a) não compareceu ao Departamento Estadual de Homologação."

Garça, 17 de dezembro de 2024

(Assinatura)

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.35
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: 30.163.620-2

FAVORECIDO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE

CPE/CNPJ: 481.659.038-29

VALOR: R\$ 5.343,66

DEBITO EM: 14/11/2024

DOCUMENTO: 111401

AUTENTICACAO SISBB: D.794.AEA.801.26F.D37

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

Número Carteira Profissional

96779

Série

245

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2022 A 02/12/2023

De Gozo das Férias

25/11/2024 A 09/12/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 4.731,35
 Média Horas: 35,49
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 482,40
 TOTAL BASE CALCULO: 5.249,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.624,83 P
 1/3 das Férias: 874,88 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: 318,75 D
 Desconto do imposto de Renda: 87,24 D
 TOTAL DOS PROVENTOS: 3.499,51 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 385,99 D
 TOTAL LIQUIDO: 3.113,52 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\$ 3.113,52 (três mil cento e treze reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Data: 25/10/2024

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.113,52 (três mil cento e treze 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: 22/11/2024

GARÇA

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ:	321.852.778-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/11/2024
VALOR:	3.113.52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.916.52A.111.709.95A
-------------------	-----------------------

=====

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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

Cadastro	Módulo				
002175819	Mobiliário				
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Número	Complemento			
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6			
CEP	Bairro	Cidade			
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP			

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 114411
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 995,44	1	27/11/2024	10/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1073983-2-10	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 49,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49,77	

Autenticação Mecânica

		Prefeitura Municipal de Garça			
		Departamento de Rendas			
		44.518.371/0001-35		Exercício: 2024	

Contribuinte				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número		Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70		SALA 6	
CEP	Bairro		Cidade		
17402-064	WILLIAMS		GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal
27/11/2024	2-1073983-2-10	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 49,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49,77	

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: 114411
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81700000000-7 49771651202-3 41127020220-2 01073983010-6



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	114411	R\$ 995,44	5,00 %	R\$ 49,77
Total de notas: 1					R\$ 49,77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio PREFEITURA MUN GARCACodigo de Barras 81700000000-7 49771651202-3
41127020220-2 01073983010-6

Data do pagamento 18/11/2024

Valor em Dinheiro 49,77

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 49,77

DOCUMENTO: 111801

AUTENTICACAO SISBB: 6.E1E.A0D.C13.05E.90A



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRA PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.136.559
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1365 5910 2526 2233

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

135242374867364 - 21/10/2024 14:49:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/11/2024
Valor R\$ 1.299,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.299,26	233,14	0,00	0,00	0,00	0,00	1.299,26
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	1.299,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330			SUMARE	SP	671495090114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Volumes			6.630	6.630	

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
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961789 Qt: 250 Fab: 21/05/24 Val: 21/05/26	30043933	000	5102	FA	250	4,2845	1.071,13	1.071,13	192,80			18,00	
48723	CATETER PERIF IV 18G 1,30MM X 32MM DESC CX C/ 100 DESCARPACK Lote: 2CTPA019M Qt: 100 Fab: 01/05/23 Val: 30/04/28	90183929	200	5102	UN	100	0,6030	60,30	60,30	10,85			18,00	
56302	CURATIVO POS-COLETA DE SANGUE (BLOOD STOP) ADULTO ROLO C/ 500 MEDIX MEDIX Lote: R070808/08BE Qt: 3500 Fab: 28/08/24 Val: 28/08/26	56031290	000	5102	UN	3.500	0,0214	74,90	74,90	13,48			18,00	
35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM IML CX C/ 50 AP HIPOLABOR S+ PMC: 5.17 Lote: AU-005/24 Qt: 50 Fab: 13/08/24 Val: 31/07/26 FCI:01EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919BA5E7A47	30049099	500	5102	AP	50	1,6214	81,07	81,07	14,59			18,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/INAL 20ML PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ PMC: 7.19 Lote: 0235/24 Qt: 10 Fab: 13/03/24 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	
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 23 OUT. 2024 MÉDIA COMPLEXIDADE													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 366459298
Termo de Colaboração 03/2023 Órgão 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#366459298#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2526223
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 177,75 Estadual: R\$ 164,02 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080437453086553928070001199040000129926

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	111.802
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.299,26
VALOR COBRADO	1.299,26

NR.AUTENTICACAO 6.C50.349.25A.B38.CA1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
 37135-516 Alfenas - MG
 Fone: (35)3701-0450

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 371.521
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.1005.1945.0200.0114.5500.1000.3715.2111.2352.6430

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

131246249116187 - 21/10/2024 18:42:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

21/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/10/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:42:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

371521/1 - 20/11/24 - 1521,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.521,80

VALOR DO ICMS

177,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.521,80

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

1.521,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QD-ANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

34,4500

PESO LÍQUIDO

34,4500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38860 30059600	() COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL C/10 Lote: C30-1 - 22/07/2029 Qtde: 2700.00 Lista: INSUMOS Numero da FCI / CEST: 13.011.00	000 6108	PC	2700,0000	0,4100	0,0000 0,0000%	1.107,00	1.107,00	132,84 0,00	0,00	12,00	0,00
35518 39269040	KIT PAPANICOLAU M EST (espelho+escova+espátula+lupa+lâmina+estojo) Lote: 1240704005 - 04/07/2026 Qtde: 100.00 Lista: EXAMES Numero da FCI:	500 6108	UN	100,0000	3,4469	0,0000 0,0000%	344,69	344,69	41,36 0,00	0,00	12,00	0,00
38931 38221990	TESTE DE GRAVIDEZ Lote: HCG1240102 - 05/01/2026 Qtde: 100.00 Portaria: 8063872011 Numero da FCI / CEST: 13.008.01	200 6108	UN	100,0000	0,7011	0,0000 0,0000%	70,11	70,11	2,80 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 371.521
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



565

CHAVE DE ACESSO

3124.1005.1945.0200.0114.5500.1000.3715.2111.2352.6430

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

131246249116187 - 21/10/2024 18:42:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERCADO OU REC DESTINADA A NÃO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência: 0168-6 - CC: 12.160-6 / Confiar os volumes no ato da entrega / Não aceitamos devoluções após 24 hs da entrega / Compra direta bônus ID: 366459298. 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 Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 12352443 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatário // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 1521,80 / ICMS Destino: R\$ 96,92 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 195,25 Federal R\$: 62,04 Estadual Fonte: IBPT /

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

DDI90000090281663800700252265178899060000152180

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.803
NOSSO NUMERO	28166380000252265
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.521,80
VALOR COBRADO	1.521,80

=====

NR.AUTENTICACAO D.335.CCD.9D0.DB7.C9C

=====

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

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

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

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



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 40.378
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

567

CHAVE DE ACESSO
4124.1014.3355.4400.0380.5500.1000.0403.7810.1537.6655

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
141240321127815 - 21/10/2024 16:01:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 21/10/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 21/10/2024
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:57:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
40378/1 - 18/11/24 - 7714,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.714,40 VALOR DO ICMS 925,73 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.714,40
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 7.714,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 37 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 502,1000 PESO LÍQUIDO 502,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR399L9 - 11/07/2026 Qtde 1.00 Número da FC1: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 6108	CX	1,0000	200,0000	0,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR397P4 - 18/12/2025 Qtde 12.00 Número da FC1: B603C4DE-D20F-IDA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST 13.004.00	500 6108	CX	12,0000	256,2000	0,0000	3.074,40	3.074,40	368,93	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR411X8 - 04/08/2026 Qtde 24.00 Número da FC1: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST 13.004.00	500 6108	CX	24,0000	185,0000	0,0000	4.440,00	4.440,00	532,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 366459298 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 41261 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080435245271012311140003899040000771440

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.804

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.714,40

VALOR COBRADO 7.714,40

NR.AUTENTICACAO C.E8E.CE7.A40.1F8.B45

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 6001 7213 1975 6343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ		DT. EMISS. 21/10/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		82557602113		NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		DT. EMISS. 21/10/2024	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA:	
MUNICIPIO: GARÇA		FONE/FAX: 01499716719		UF: SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA ENTRADA/SAÍDA:	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		CEP: 17400-000			
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:			
MUNICIPIO: GARÇA		UF: SP		FONE/FAX: 01499716719		OBS/ENTREGA:			
001									
17/11/2024									
116.32									
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
116.32		13,96		0,00		0,00		116.32	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		116.32	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF	
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		0-EMITENTE						08.944.556/0001-48	
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA ADE, 27, LOTE 28/29		BRASILIA		DF					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
1		CAIXAS						4,0000	
COD. PROD		DESCR PROD		CST		CFOP		UN	
001472		DIAZEPAM (B1) 5M		30049064		500		5102	
		GIML CX 72AMP 2M						CX	
		L TEUTO - TEUTO							

35241012420164000157550010016001721319756343	ID1101103524101242016400015755001001600172131975634301
Autor Evento (CNPJ / CPF)	
12.420.164/0001-57	Data Evento 28/10/2024 às 10:52:12-03:00

Tipo de Evento	
110110 - Carta de Correção	Sequencial do Evento 1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CONSIDERAR A SEGUINTE INFORMACAO FALTANTE TERMO DE COLABORACAO 03 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135242432315450	28/10/2024 às 10:52:29-03:00

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.

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CM HOSPITALAR S.A.	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
CNPJ	Endereço
12.420.164/0001-57	AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
Bairro / Distrito	CEP
DISTRITO EMPRESARIAL	14072-055
Município	Telefone
3543402 - RIBEIRAO PRETO	(551)62101-9400
UF	País

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376092000014115833000241704899040000011632

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.805

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 116,32

VALOR COBRADO 116,32

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D28.7E3.39D.6AE.00E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



NicoMed

Produtos Hospitalares

DANFE

Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.003.438

SÉRIE: 3

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1031 6161 0900 0181 5500 3000 0034 3810 0003 5757

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279.063.975.117

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242374371422 21/10/2024 14:07:36

CNPJ

31.616.109/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF (de estrangeiro)

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

21/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:07:34

FATURA/DUPLICATA

001

18/11/2024

R\$ 1.578,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	451,31		1.578,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		1.578,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

34.028.316/0083-50

ENDEREÇO

R XV DE NOVENBRO, 183 - CENTRO

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112.388.853.119

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3889999018381	CPR STAT-PADZ - ELETRODO MULTIFUNCAO ADULTO COM SENSOR - LOTE: 4123 - ZOLL CAS	90189099	0102	5102	UN	1	1.578,00	1.578,00	0,00	0,00	0	451,31

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

VAL APROX TRIBUTOS R\$451.31 (28.60%) TERMO DE COLABORACAO 03-2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070005216859869879440001999040000157800

BENEFICIARIO:

NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 31.616.109/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 31.616.109/0001-81

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.806

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.578,00

VALOR COBRADO 1.578,00

NR.AUTENTICACAO E.707.457.00C.E04.CFF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

werbran

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

1
1/1

FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

9/15

[illegible]

FATURA / DUPLICATA	
001	20/11/2024
	1.661,40

E ASSINATO
BENEFI

ASIL-

and the other two are the same as in the previous case.

.....

1,40

NI
RO 1

218
i

575

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)

werbran

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J./C.P.E. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

ÓRGÃO	SERIE	NÚMERO	SEQUÊNCIA	DATA EMISSÃO
41	1	1070218	1	21/10/2024 16:00



4124 1004 3720 2000 0144 5500 1001 0702 1815 0768 1850
CHAVE DE ACESSO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e
141240321127992

DESCRIPTIVO DA CORREÇÃO

transportadora rodonaves

CONDIÇÃO 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.

Para evitar sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de v.s(as) ficar juntamente com a nota fiscal em questão.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124209736760740123174061074299060000166140

BENEFICIARIO:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC

NOME FANTASIA:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC

CNPJ: 04.372.020/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC

CNPJ: 04.372.020/0001-44

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.807
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.661,40
VALOR COBRADO	1.661,40

=====

NR.AUTENTICACAO 6.06F.BB3.345.0AB.DB2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

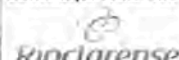
habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIJUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935235800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1929990 FL 1 / 2
SÉRIE 1

578

CHAVE DE ACESSO

3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9299 9010 6616 4020

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

135242376431872 21/10/2024 17:03:40

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

21/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR
1929990/1	18/11/2024	4.152,99						

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	
4.011,35		664,29		0,00		0,00		4.152,99	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								4.152,99	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente					15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO				SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
16,00	VOLUME(S)		0,36494		93,232		93,232	

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: 352262434H Q: 60,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2027 *Isencao conf. Anexo I, Ar L 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C -4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	60,00	2,3606	141,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M38181 Q: 48,0000 F: 29/07/24 V: 28/07/2027	30039099	000	5102	FR	48,00	2,0868	100,17	100,17	18,03	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 4032308 Q: 100,0000 F: 01/02/24 V: 30/01/2026	90183119	200	5102	UN	100,00	2,4984	249,84	249,84	29,98	0,00	12,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-007/24 Q: 300,0000 F: 29/01/24 V: 31/12/2025, nFCI: 267 610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	300,00	1,296	388,80	388,80	46,66	0,00	12,00	0,00
033224	CETOPROFENO 1MG/ML (HALEX ISTAR) L: 0000194246 Q: 480,0000 F: 02/08/24 V: 02/08/2026	30049099	000	5102	BO	480,00	6,1428	2.948,54	2.948,54	530,74	0,00	18,00	0,00
027951	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITE M GENERICO) L: 24071689 Q: 20,0000 F: 29/07/24 V: 31/07/2026	30039099	000	5102	AP	20,00	4,86	97,20	97,20	11,66	0,00	12,00	0,00

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. DATA ENTREGA: 22/10/2024 Pedido: 2980113 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2980113 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-90
Auxiliar de Administração

23/10/2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
025585	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML (FARMACE) (ITEM GENÉRICO) L: DS24H387 Q: 100,0000 F: 13/08/24 V: 13/07/2026	30039099	000	5102	FR	100,00	2,268	226,80	226,80	27,22	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 Fone: 1935225800		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9299 9010 6616 4020 				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	CNPJ 67.729.178/0004-91	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 1929990	EMIÇÃO 21/10/2024	FOLHA 1/1
DESTINATÁRIO / REMETENTE						
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	FONE / FAX 1434075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CONDIÇÃO DE USO <i>A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro 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.</i>						
EVENTOS / CORREÇÕES						
SEQ 1	STATUS/MOTIVO 135 Evento registrado e vinculado a NF-e		DATA DO REGISTRO 21/10/2024 17:24:32		NÚMERO DO PROTOCOLO	
DADOS ADICIONAIS: PEDIDO 366459298 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)						

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101405867175699040000415299
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	111.808
NOSSO NUMERO	17115360001405867
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.152,99
VALOR COBRADO	4.152,99

=====

NR.AUTENTICACAO C.AA1.7DE.08C.C8B.981

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 450,00	NF-e Nº: 000.187.158 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.187.158 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1051 9436 4500 0107 5500 1000 1871 5810 0464 0329 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242383826222 - 22/10/2024 11:41:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA		CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/10/2024	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/10/2024	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:41:45

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/11/2024	450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 450,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 141,52		VALOR TOTAL DA NOTA 450,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI			MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,672	PESO LÍQUIDO 0,480	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
CHTD20BW	Cateter para Subclávia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M. 0702040150 L: 44016 QT 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3	40	5101	UN	10,0000	45,000000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,52

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 169026 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 366459298. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 60,52 (13,45%) Estadual: R\$ 91,00 (20,00%) Fonte: IBPT. ISENCAO DO ICMS ATE 31/12/2024 NOS TERMOS DO CONVENIO ICMS 01/99 E ART. 14, ANEXO I, DO RICMS/SP Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-2

TTAU UNIBANCO S.A.

34191090168715819748023600000006399050000045000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.809

DATA DE VENCIMENTO 19/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

NR.AUTENTICACAO 5.628.6BD.A05.F59.F3F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Nº 001600174
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006931582

TICKET



RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

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-SAÍDA
N. 001600174
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 6001 7414 7066 7316
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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242377619399 21/10/2024 19:31:08-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse
<https://www.vivo.com.br/compliance>
Rastreabilidade, Ilicitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Único,
RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885-1111
Auxiliar de Administração

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

22/01

DADOS ADICIONAIS

35241012420164000157550010016001741470667316	ID11011013524101242016400015755001001600174147066731601
Autor Evento (CNPJ / CPF)	
12.420.164/0001-57	Data Evento
	28/10/2024 às 10:52:00-03:00
Tipo de Evento	
110110 - Carta de Correção	Sequencial do Evento
	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CONSIDERAR A SEGUINTE INFORMACAO FALTANTE TERMO DE COLABORACAO 03 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135242432312652	28/10/2024 às 10:52:16-03:00

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.

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CM HOSPITALAR S.A.	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
CNPJ	Endereço
12.420.164/0001-57	AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
Bairro / Distrito	CEP
DISTRITO EMPRESARIAL	14072-055
Município	Telefone
3543402 - RIBEIRAO PRETO	(551)62101-9400
UF	País

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

33793376092000014115834000241702499040000031665

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.810

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 316,65

VALOR COBRADO 316,65

=====

NR.AUTENTICACAO D.B6C.6F9.CC8.8AF.9F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400484266159905367340006799060000253650

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 111.811

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.536,50

VALOR COBRADO 2.536,50

NR.AUTENTICACAO 2.EC9.752.901.CED.640

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 590	
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda				Nº 000.123.412	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SÉRIE: 001	

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda  Rua Alfredo da Costa Figo, 522 Fazenda Santa Candida CEP 13087-534 Campinas - SP Telefone: (19) 3271-6688		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.123.412 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3524 1007 2950 3800 0188 5500 1000 1234 1210 7675 4231 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 135242384747919 22/10/2024 13:15:29	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual Nao Contribuinte		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.295.038/0001-88	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244987586116					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 22/10/2024	
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Sala 6		BAIRRO / DISTRITO Williams		CEP 17402-064		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/10/2024	
MUNICÍPIO Garca		FONE / FAX (14) 3532-5198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:15	

FATURA	
001 19/11/24 760,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
760,00	136,80	0,00	0,00	0,00	760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL Correios Empresa Brasileira Correios e		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03	
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 591		MUNICÍPIO Campinas		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
1	CX			0,000	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
16310118	Cateter IV Perif. Seg. c/ Ag. 24G x 14 mm -11337N	90183929	200	5102	pc	200	3,80	760,00	0,00	760,00	136,80	0,00		18,00	
Carga Tributária: RS 208,62 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 112595G01 - Fab.: 30/12/2023 - Val.: 30/11/2028															

22/11/2024		Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	
			

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1122487		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
------------------	--	--------------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		PEDIDO 366459298 I - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)			

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203063 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080148461865520646870004599050000076000

BENEFICIARIO:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.812

DATA DE VENCIMENTO 19/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 760,00

VALOR COBRADO 760,00

NR.AUTENTICACAO 3.B86.184.6CD.992.125

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 731530

SÉRIE 1

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
1-SAIDA 1Nº 731530
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7315 3016 2343 5243

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

135242378158182 21/10/2024 20:45:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA

22 OUT 2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/11/2024 1.712,00

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
1.712,00	287,33	0,00	0,00	1.712,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.712,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 19	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 138,08	PESO LÍQUIDO 138,08

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
35507	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE ESTERIL C/100-U-NIOMED LT 23082808 (50) 08/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: 23082808, Qtde: 50, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028)	30059090	000	5102	CX	50	3.4900	174,50	174,50	31,41	0,00	18,00	0,00
14209	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M-DERMA CURE LT A050324 (6) 03/2026 (Fornecedor: 17802, Lote: A050324, Qtde: 6, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30059090	000	5102	RL	6	17,3200	103,92	103,92	18,71	0,00	18,00	0,00
30165	CLOPIDOGREL 75MG 28 CP REVESTIDOS GEN-RANBAX LT PTE3166A (1) 07/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: PTE3166A, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049079	200	5102	CX	1	6,7000	6,70	6,70	0,80		12,00	
31587	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/- VALV C/P.COLETA-MEDIX LT 230923 (70) 08/2-028 (Fornecedor: 1925, Lote: 230923, Qtde: 70, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028)	39269030	700	5102	PC	70	3,1000	217,00	217,00	39,06		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9495 (3) 07/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9495, Qtde: 3, Data Fab: 01/0-7/2024, Data Val: 31/07/2029)	48191000	000	5102	CX	3	91,5133	274,54	274,54	49,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

II 366459298 - Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) || #R39V17 R36P9V2 #||
Pedido: 730853
Pedido Cliente: 366459298
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
POC-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota: 2 Cubagem: 0,59
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (1,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA
SÓ SERÁ
RELACIONADA
NOTA FISCAL

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 731530
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7315 3016 2343 5243

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

135242378158182 21/10/2024 20:45:50

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	GFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20240411 (10) 04/2027 (Fornecedor: 2300, Lote: 202- 40411, Qtde: 10, Data Fab: 18/04/2024, Da- ta Val: 17/04/2027)	30059090	200	5102	CX	10	10,9800	109,80	109,80	19,76		18,00	
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGA- TE SP LT A185/24 (12) 09/2029 (Fornecedor: 2548, Lote: A185/24, Qtde: 12, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	39202019	000	5102	UND	12	4,8683	58,42	58,42	10,52	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3072 (7) 08/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3072, Qtde: 7, Data Fab: 26/08/2024, Data Val: 26/08/2026)	38089429	000	5102	CX	7	57,5714	403,00	403,00	72,54	0,00	18,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT L1209 (5) 07/2029 \ LT L1244 (1) 08/2029 (Forne- cedor: 3118, Lote: L1209, Qtde: 5, Data Fab: 27/07/2024, Data Val: 27/07/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L1244, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 01/08/20- 29)	90183119	100	5102	CX	6	49,0500	294,30	294,30	35,32		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L1342 (1) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1342, Qtde: 1, Data Fab: 16/08/2024, Data Val: 16/08/2029)	90183111	100	5102	CX	1	46,2500	46,25	46,25	5,55		12,00	
34760	SONDA POLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1- SCC C/10-ZELARA LT 0323101001 (1) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/- 2028)	90183921	600	5102	CX	1	18,7100	18,71	18,71	3,37	0,00	18,00	0,00
13788	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI LT 65562 (1) 08/2029 (Fornecedor: 7824, Lote: 6556- 2, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	000	5102	PCT	1	4,8600	4,86	4,86	0,87	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

24 OUT. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000043569305901048699040000171200

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.813
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.712,00
VALOR COBRADO 1.712,00

NR.AUTENTICACAO 6.298.AED.493.FEC.004

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



595

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.027.194
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0271 9410 0277 8842

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242373645745 - 21/10/2024 13:04:42

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

21/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/11/2024
Valor RS 538,04

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
538,04	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	538,04
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	538,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

7

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	VALOR IPI
783	(417) SOLUCAO DE GLICERINA 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2415881 Qt: 2 Val: 28/08/26	30049099	000	5102	CX	2	167,5200	335,04	335,04	40,20			12,00	
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2432557 Qt: 5 Val: 09/09/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	5	40,6000	203,00	203,00	24,36			12,00	
24 OUT 2024 MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado. <i>Bruno Joaquim</i>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 366459298
CONTATO ANDERSON
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG, A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA: PDC#366459298#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 277757
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 72,36 Estadual: R\$ 64,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000219610001018199040000053804

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.814

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 538,04

VALOR COBRADO 538,04

NR.AUTENTICACAO 1.5FC.A67.F30.117.E6D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
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

Felippe Manózes
 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>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

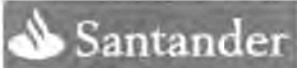
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.056,00	5,0000%	202,80	4.056,00

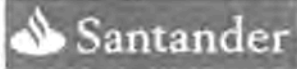
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.056,00



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 000000314360-0			
Data de Vencimento 19/11/2024	Nº do Documento 005005-2/3	Espécie Moeda DM	(=) Valor do Documento 1.352,00		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data Entregador		

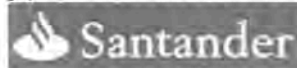


033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Data de Vencimento 19/11/2024	
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 005005-2/3		Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/09/2024	Carteira/Nosso Número 000000314360-0
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

00399.12198 63400.000038 14360.001011 7 99050000135200

Local de Pagamento					Data de Vencimento 19/11/2024	
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 005005-2/3		Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/09/2024	Carteira/Nosso Número 000000314360-0
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



06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814360001011799050000135200

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 111.815

DATA DE VENCIMENTO 19/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.352,00

VALOR COBRADO 1.352,00

NR.AUTENTICACAO F.3F8.C8C.898.63B.C61

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

Habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 197.099

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



600

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001970991002189283

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

135242374975030

21/10/2024 14:58

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

21/10/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

21/10/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl. 197.099/1 Valor: 1.738,35 Vencido. 18/11/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.580,92

Valor do ICMS

279,72

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.738,35

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.738,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

5

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

19,000

Peso Líquido

19,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAB006E Val. 31/05/2029	90183929	000	5102	CX	5,00 5,00	78,960000	394,80	394,80	71,06		18,0	
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAB009L Val. 31/05/2029	90183929	000	5102	CX	8,00 8,00	78,960000	631,68	631,68	113,70		18,0	
15801	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 309 Val. 01/07/2029	90211020	040	5102	PCT	7,00 7,00	6,940800	48,59	0,00	0,00			
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE MISSNER Lote: NAM14001 Val. 19/06/2026	30051090	000	5102	UND	180,00 180,00	2,314300	416,57	416,57	74,98		18,0	
570961	LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND BIOMASS Lote: am01022201 Val. 30/06/2027	90189029	000	5102	CX	1,00 1,00	19,140000	19,14	19,14	3,45		18,0	
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 49275 Val. 01/09/2029	90211010	040	5102	UND	6,00 6,00	5,766400	34,60	0,00	0,00			

Receber os de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 197.099
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 197.099
SÉRIE: 0
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35241008231734000193550000001970991002189283
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autenticação de Uso
135242374975030 21/10/2024 14:58

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93
---------------------------------------	---	----------------------------

573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote 49421 Val. 01/09/2029	90211010	040	5102	UND	4,00	6,205400	24,82	0,00	0,00			
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote 49421 Val. 01/09/2029	90211010	040	5102	UND	7,00	7,059700	49,42	0,00	0,00			
573670	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 TB "GENÉRICO"(ANTIB) EMS Lote 4G5875 Val. 05/08/2026	30042069	000	5102	CX	32,00	2,520300	80,65	80,65	9,68		12,0	
575117	DIAZEPAM 5MG C/500 COMP SANTIAZEPAM (B1) SANTISA Lote 30900924 Val. 22/07/2026	30039074	000	5102	CX	1,00	21,000000	21,00	21,00	3,78		18,0	
574241	SONDA URETRAL Nº 16 C/10 MEDSONDA Lote 77139 Val. 22/07/2028	90183929	000	5102	PCT	3,00	5,695000	17,08	17,08	3,07		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-03
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.223.502 PEDIDO 366459298.1 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (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 CAI 116/2017	Reservado ao FISCO
--	--------------------

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083301027452124007710007999040000173835

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 111.816

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.738,35

VALOR COBRADO 1.738,35

NR.AUTENTICACAO D.29A.535.37F.9AE.C4E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 28.975
Série 1
Folha 1/1



603

CHAVE DE ACESSO

3524 1028 7910 1100 0156 5500 1000 0289 7517 0949 3663

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135242376094016 - 21/10/2024 16:32:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.242.384.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/10/2024

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Garca

SP

16:32:42

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/11/2024
Valor R\$ 630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FIE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
630,00	113,40	0,00	0,00	0,00	4,10	630,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,90	630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
20				70,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	S.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FOX0531	PAPEL NATURAL 70 X 50	48181000	000	5101	PC	50	7,50	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00	8,00
FOX0505	PAPEL NATURAL 50 X 50	48181000	000	5101	PC	50	5,10	255,00	255,00	45,90	0,00	8,00	8,00

Bruno Joaquim

05 NOV 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: VALIDADE 10/2027-HORARIO RECEBIMENTO:07:00-12 AS 14:00-17:00 - COTACAO: 1628 (14/8407-8062)
Produto Destinado a Consumidor Final.
Fio aprox R\$ 84,74 Federal e R\$ 113,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 2Ae940 Pedido: 366459295-1

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/10/2024 as 16:32:51

v. 4.0.1 - Powered by Dmsexperience S.A. © 2024. www.dmx.com.br

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

=====

27490001011291800088143811806306399040000063000

BENEFICIARIO:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA

NOME FANTASIA:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.817

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 630,00

VALOR COBRADO 630,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.701.4C2.9FD.5C3.492

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.TVTEIRA@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246132792760 - 19/08/2024 15:23:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 19/08/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 9	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	DATA SAÍDA 19/08/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX UF SP	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	ESPECIE	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 SILK SCREM 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. ORÇÃO: 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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161208328069800497170969199040000107850

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 111.818

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.078,50

VALOR COBRADO 1.078,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.210.FAF.CAC.6AE.946

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.310,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 001.143.487
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.143.487
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1434 8716 2591 9666

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

243240167147941 - 22/10/2024 10:55:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821012618116

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/11/2024
Valor R\$ 3.310,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
3.310,96	397,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.310,96
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	83,91	847,16	3.310,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,000

PESO LÍQUIDO

8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01612	CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1) LOTE: 2419133.A - DT.FABR: 10/05/24 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7896006238973 - REG. M. S.: 1049701550031 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049079	5/00	6108	AM	50,0000	1,6212	81,06	0,00	81,06	9,73		12,00	
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV LOTE: 24080989 - DT.FABR: 16/08/24 - DT.VALID: 31/08/26	30043290	0/00	6108	AM	1.000,0000	0,9524	952,40	0,00	952,40	114,29		12,00	
02922	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A S/DIL UNIAO QUIMICA CORTISONAL LOTE: 2435631 - DT.FABR: 29/08/24 - DT.VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7896006239239 - REG. M. S.: 1049700200094 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30043290	5/00	6108	FA	300,0000	3,0508	915,24	0,00	915,24	109,82		12,00	
10720	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS LOTE: 50011748 - DT.FABR: 08/03/24 - DT.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7896676431926 - REG. M. S.: 1029804480021 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	5/00	6108	AM	10,0000	15,0530	150,53	0,00	150,53	18,07		12,00	
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24071218 - DT.FABR: 30/07/24 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	0/00	6108	AM	700,0000	1,0560	739,20	0,00	739,20	88,70		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 366459298, Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo- SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 840772 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 847,16 (25.59%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 83,91. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL - 96880-000 VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
		Nº. 001.143.487 Série 001 Folha 2/2		CHAVE DE ACESSO 4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1434 8716 2591 9666	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.rfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240167147941 - 22/10/2024 10:55:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	
1560020579		30138002		821012618116	
				CNPJ / CPF 07.752.236/0001-23	

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
15652	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS SABOR TANGERINA GREEN PHARMA LOTE: 3824 - DT.FABR: 30/07/24 - DT.VALID: 19/07/26 - GTIN.: 0742832304887 - REG. M. S.: 1201901060018 - FABRICANTE: GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	30049045	0/00	6108	FR	20,0000	1,1150	22,30	0,00	22,30	2,68		12,00	
12101	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX LOTE: 5881/24 - DT.FABR: 27/08/24 - DT.VALID: 31/07/29 - GTIN.: 7897889102702 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	0/00	6108	UN	2.250.0000	0,2001	450,23	0,00	450,23	54,03		12,00	



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 OUT 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

 BCO BRADESCO S.A.

 23793683072000004229975007763107799050000331096

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 111.819

DATA DE VENCIMENTO 19/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.310,96

VALOR COBRADO 3.310,96

 NR.AUTENTICACAO A.2BB.E74.FCA.314.FC4

 Central de Atendimento BB

4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.076
Série 001
Folha 1/1



610

CHAVE DE ACESSO

3324 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0930 7611 4962 1569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240190446608 - 21/10/2024 14:32:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:32:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/11/2024
Valor RS 1.749,11

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
1.603,83	189,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.749,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,81	1.749,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,500

PESO LÍQUIDO

13,500

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
34959	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 08 CM X 2M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 012024 Qt: 1 Val: 31/12/27	90211020	040	6108	CX	1	20,2500	20,25	0,00	0,00			0,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 092024 Qt: 4 Val: 31/08/28	90211020	040	6108	CX	4	31,2575	125,03	0,00	0,00			0,00	
20876	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ IV C/120 AMP 2ML/TEUTO G- Lote: 26585176 Qt: 16 Val: 30/11/25 Lote: 26585233 Qt: 3 Val: 31/12/25 FCL:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	6108	CX	19	81,6000	1.550,40	1.550,40	186,05			12,00	
34513	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR/LABOR IMPORT Lote: 29123081 Qt: 10 Val: 31/08/28	90183929	200	6108	PC	10	3,3030	33,03	33,03	1,32			4,00	
33776	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.10 110CM/MEDSONDA Lote: 75377 Qt: 10 Val: 31/03/28	90183929	000	6108	UN	10	0,7040	7,04	7,04	0,84			12,00	
33798	SONDA URETRAL EM PVC N.18 40CM/MEDSONDA Lote: 77244 Qt: 20 Val: 31/07/28	90183929	000	6108	UN	20	0,6680	13,36	13,36	1,60			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 366459298

Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PD: 14960372 FICHAS 1/4 1 VOLUME(S), 2/4 1 VOLUME(S), 3/4 2 VOLUME(S), 4/4 6 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#366459298#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 238,02 Estadual: R\$ 318,82 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Valor Dispensado R\$ 19,81.

(A) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010

(B) Venda para consumo final

(C) Venda para consumo final

Aliquota do Icms conforme Resolução do Senado Federal nro 13/2012.

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 5,86

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 21/10/2024 às 19:06:00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

www.grevib.com.br

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300293995171999040000174911

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.820

NOSSO NUMERO 31367730000293995

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.749,11

VALOR COBRADO 1.749,11

NR.AUTENTICACAO 8.4BB.8CA.F09.ED2.B8C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 10230, emitido em 03/10/2024	Número da Nota 00010230										
	Data e Hora de Emissão 03/10/2024 10:01:13										
	Código de Verificação F4EX-KVSP										
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP											
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br											
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Aluguel de software - mesalidade e cloud GARÇA MEDIA Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. RETENÇÃO DE IR 1,5%: R\$ 30,54 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 94,67 Referente ao período: outubro de 2024 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 18/11/2024											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.035,95 <table border="1"> <tr> <td>NSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>30,54</td> <td>20,36</td> <td>61,08</td> <td>13,23</td> </tr> </table>		NSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	30,54	20,36	61,08	13,23
NSS (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. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>2.035,95</td> <td>2,90%</td> <td>59,04</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	2.035,95	2,90%	59,04	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)							
0,00	2.035,95	2,90%	59,04	0,00							
<table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>IBPT</td> </tr> </table>		Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	IBPT				
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 10230, emitido em 03/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;											

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082062411730373744260008799040000191074

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 111.821

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.910,74

VALOR COBRADO 1.910,74

NR.AUTENTICACAO 6.F58.8D3.E30.505.A49

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083550296293580127350009399040000081365

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.822

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 813,65

VALOR COBRADO 813,65

NR.AUTENTICACAO 5.2CB.1E4.E9B.D28.561

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MEDLIVE

MEDILAR IMPE DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE S SA

AVENIDA HUGO FUMAGALLI 381

CUMBICA Cep:07220-080

GUARULHOS/SP

Fone: 5137187600

Fax : 51 37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N.000014658

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0146 5819 0281 0390

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

616

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13524237445039 - 21/10/2024 14:13:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

FUNDREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

MUNICÍPIO

GARÇA

FAVIRA

001

18/11/2024

1.697,52

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/10/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-061

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.526,64

VALOR DO ICMS

274,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.697,52

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

1.697,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 230206 - DT.FABR: 16/08/24 - DT. VALID: 05/02/28 - GTIN.: 789978015908 3 - REG. M. S.: 0016150470664 - FAB RICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	5102	UN	800,00	0,06410	51,28	51,28	9,23	0,00	18,00%	0,00%
11936	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA MISSNER A E PELE LOTE: NSH16501 - DT.FABR: 14/08/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7896544901 100 - REG. M. S.: 0080003309005 - F ABRICANTE: MISSNER & MISSNER LTDA	30051090	560	5405	UN	24,00	7,12000	170,88	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
14396	DIMENDRATO GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE: B24D1832 - DT.FABR: 03/05/24 - D T.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7896094922 032 - REG. M. S.: 1781709000045 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	500	5102	AM	200,00	7,37680	1.475,36	1.475,36	265,57	0,00	18,00%	0,00%

27 OUT 2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PEDRO SOUZA ID 366459298.1 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura
Municipal de Garça (Média Complexidade) R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 -
GARÇA - São Paulo - SP Pedido(s): 010987 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 521,60
(30,73%). Fonte: IPTU.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (

51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

RESERVADO AO FISCO

06/13/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOC BRADESCO S.A.

23793683072000004227346007763108199040000169752

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 111.823

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.697,52

VALOR COBRADO 1.697,52

NR.AUTENTICACAO 7.257.EA9.477.427.68B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100 06240092100
comercial@ellodistribuidor.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
N.000.004.374 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHUJ		PROTOCOLO	
Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC		14.115.388/0004-23		135242374087667	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		373.377.997.119		CHAVE DE ACESSO DA NFE E/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	
				35.24.10.14.11.538.800/0423-55-001.000.004-374-100.138.501.6	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60	
NOME/RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		CEP	
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		STA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL		17400-000	
ENDEREÇO		Bairro/DISTRITO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6		VILA WILLIAMS		ISENTO	
MUNICÍPIO		UF			
GARÇA		SP			
FONE/FAX		VALOR		VENCIMENTO	
1435325198					

FATURA		VENCIMENTO		VALOR		VENCIMENTO		VALOR		VENCIMENTO		VALOR	
Nº 0004374/1		20/11/2024		140,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		140,52	
		140,52		18,99		0,00		0,00		140,52	
		VALOR DO FRIETE		VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		140,52	
		0,00		0,00		0,00					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		UF		CNPJ/CPF		08.944.556/0001-48	
BSB-DE TRANSPORTE DE CARGAS		1				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		0748976900130	
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29		MUNICÍPIO				UF		PESO BRUTO		3,20	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA				PESO LÍQUIDO		3,20	
2		CX PAP		DIVERSOS							

DADOS DO PRODUTO/SERVÇOS		MARCA/REGISTRO NS		VENCIMENTO		LOTE		NCM/SH		PREÇO MAX		CST		CEP		UNID.		QTD		VAL.UNITAR.		+BON.		+CON.		+FIN.		VALOR TOTAL		BIC ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPT		ALQ. IPT	
COD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		31/03/2026		M37183		30039099				000		5102		UN1		24,000		1,4800		0		0		0		R\$ 35,52		35,52		6,39		0,00		18	
0019043		CLOREXIDINA 1% AQUECIDA 100ML																																			
789606288404		ALMOOT CX/24 Vir Aprox																																			
		Tributos R\$9,68																																			
		SUXAMETONIO 100MG IV/IM C/1																																			
		F/A SUCCINIL Vir Aprox																																			
		Tributos R\$22,31 COD. CEST:																																			
		1300402																																			

DESC. REPASSE:		0,00	
DESC. BONIFICAÇÃO:		0,00	
DESC. COMERCIAL:		0,00	
DESC. FINANCEIRO:		0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

|| | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$31,99 Conforme Lei nº 12.741/12 |
ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07
DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		ROTA	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00		0,00		001.001-GERAL	

DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
VENDEDOR: 00148		LESSANDRA CAROLINA DOS SANTO		ID: 366459298	
COND. PGTO: 00003		PRAZO 30 DIAS		TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO PREFEITURA	
FEDIDO: 0138501		040 - ICMS ISENTO		MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	
J00 - ICMS NORMAL		090 - ICMS OUTROS			
010 - ICMS RETIDO					
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ					

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400484134159905367340006699060000014052

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 111.824

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 140,52

VALOR COBRADO 140,52

NR.AUTENTICACAO B.EF0.94D.C09.E98.C47

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do Emitente
INOVAMED 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 13749

SÉRIE 1

FL 1 of 1



620

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO

131246249092794

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)

131246249092794

21/10/2024 18:28:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2024

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

70

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/10/2024

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

17400-000

GARÇA

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1
Venc. 18/11/24
Valor 1.875,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.875,42

VALOR DO ICMS

225,05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.875,42

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

1.875,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTE

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

7

PESO BRUTO

17,62

PESO LÍQUIDO

17,62

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

*

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QTD	CFOP	UNID	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PNC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
15	AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FLA EAN: 7898166040328 FAB: FARMACE (PO) FCI: FAB: 17/08/2024 VAL: 17/07/2026 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500110086 LT: 24H02621	30039099	000	6108	FL	800	0,1994	159,52	1,09	159,52	19,14	12,00	0,00	0,00
573	ARTIRINID 50 MG/ML SOL/INJ IM 2ML AMP (S) CETOPROFENO PRINCIPIO ATIVO: CETOPROFENO CX C/50 AMP EAN: 7896006213543 FAB: UNIAO QUIMICA (SIMI) (PO) FCI: E44255AA-4AF7-41E8-8674-857318756040 FAB: 26/08/2024 VAL: 31/08/2026 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049700040062 LT: 2435818	30049029	500	6108	AM	700	1,301	910,70	5,01	910,70	109,28	12,00	0,00	0,00
1309	ESC + DIPIRONA 4/500 MG/ML 5 ML AMP (G) BUTILBR DE PRINCIPIO ATIVO: BUTILBR DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA CX C/100 AMP EAN: 7898166040670 FAB: FARMACE (GEN) (NG) FCI: FAB: 13/07/2024 VAL: 30/11/2025 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500260033 LT: HC23L152	30049069	000	6108	AM	300	1,2039	361,17	3,87	361,17	43,34	12,00	0,00	0,00
1753	TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP (G) SULF DE TERBUTALINA PRINCIPIO ATIVO: SULF DE TERBUTALINA CX C/100 AMP EAN: 7898123908913 FAB: HIPOLABOR (GEN) (PO) FCI: 2845138E-E333-4ADC-ADBC-FFB2A611691 FAB: 04/12/2023 VAL: 30/11/2025 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301760035 LT: AV-012/23	30049099	500	6108	AM	100	1,2039	120,39	5,07	120,39	14,45	12,00	0,00	0,00
4021	MASCARA DE PROTECAO PFF-2 N95 BRANCA MASCARA N95 PRINCIPIO ATIVO: MASCARA N95 CX C/1 UN EAN: 7898172861252 FAB: NEVE (CORREL) (NT) FCI: FAB: 17/11/2023 VAL: 15/07/2028 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 81855830032 LT: 2308010319	63079010	000	6108	UN	400	0,8091	323,64	0,00	323,64	38,84	12,00	0,00	0,00
								1.875,42						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 373,92 (19.94%)
/ BIO ID 366459298 /COTACAO Nº 1629 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 /ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXI
OBSERVAÇÃO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$74,06 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 38,84

Num WMS:

RESERVAÇÃO NO FISCAL

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

GENÉRICOS (GEN) - SIMILARES (SIMI) - CORRELATOS (CORREL) - ETÍCOS (ETIC) - NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA (NS)

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM

"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700014662175999040000187542

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 111.825

NOSSO NUMERO 36517970000014662

CONVENIO 03651797

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.875,42

VALOR COBRADO 1.875,42

=====

NF.AUTENTICACAO 7.8CA.AC3.2F6.671.68A

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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090315719400603171921178899040000084177

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOC BENEF BRASIL SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.826

NOSSO NUMERO 31571940003171921

CONVENIO 03157194

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 841,77

VALOR COBRADO 841,77

=====

NR.AUTENTICACAO 8.459.889.B97.790.5BF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.

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

23790.00108 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
Chave 686903972000000910692000001000SBVP				Início Vigência 24/10/2024	Fim Vigência 23/11/2024		956,55

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

111	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	R\$ 6,21
111	MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	R\$ 6,21
111	CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	R\$ 6,21
111	PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	R\$ 6,21
111	TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	39266403830	R\$ 6,21
111	PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	R\$ 6,21
111	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA DIRETO	17073246898	R\$ 6,21
111	MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	R\$ 6,21
111	ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	R\$ 6,21
111	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	R\$ 6,21
111	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	R\$ 6,21
111	ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	R\$ 6,21
111	THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	R\$ 6,21
111	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	R\$ 6,21
111	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	R\$ 6,21
111	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	R\$ 6,21
111	LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	R\$ 6,21
111	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	R\$ 6,21
111	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	R\$ 6,21
111	MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	R\$ 6,21
111	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	R\$ 6,21
111	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	R\$ 6,21
111	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	R\$ 6,21
111	EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	R\$ 6,21
111	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	25827450812	R\$ 6,21
111	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	43333120860	R\$ 6,21
111	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R\$ 6,21
111	JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	R\$ 6,21
111	LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	R\$ 6,21
111	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29376636805	R\$ 6,21
111	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	R\$ 6,21
111	VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	R\$ 6,21
111	WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA DIRETO	17168962825	R\$ 6,21
111	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	R\$ 6,21
111	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	R\$ 6,21
111	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	R\$ 6,21
111	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	R\$ 6,21
111	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	R\$ 6,21
111	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33313853870	R\$ 6,21
111	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	R\$ 6,21
111	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	R\$ 6,21
111	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA DIRETO	48600038880	R\$ 6,21
111	RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	R\$ 6,21
111	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	R\$ 6,21
111	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	R\$ 6,21
111	ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	R\$ 6,21
111	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	R\$ 6,21
111	DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	R\$ 6,21
111	GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	R\$ 6,21
111	JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	R\$ 6,21
111	CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	R\$ 6,21
111	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	R\$ 6,21
111	NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	R\$ 6,21
111	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	R\$ 6,21
111	LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	R\$ 6,21
111	ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	R\$ 6,21
111	EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	R\$ 6,21
111	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	R\$ 6,21
111	CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	R\$ 6,21

111	LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	R\$ 6,21
111	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	R\$ 6,21
111	RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	R\$ 6,21
111	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	R\$ 6,21
111	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	R\$ 6,21
111	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	R\$ 6,21
111	HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	R\$ 6,21
111	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	R\$ 6,21
111	PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	R\$ 6,21
111	POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	R\$ 6,21
111	GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	R\$ 6,21
111	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA DIRETO	38426828833	R\$ 6,21
111	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	23242872851	R\$ 6,21
111	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	R\$ 6,21
111	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA DIRETO	48165903829	R\$ 6,21
111	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	R\$ 6,21
111	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	AHBB - MEDIA DIRETO	26705147822	R\$ 6,21
111	BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	R\$ 6,21
111	JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	R\$ 6,21
111	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42236877862	R\$ 6,21
111	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	R\$ 6,21
111	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	R\$ 6,21
111	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	R\$ 6,21
111	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	R\$ 6,21
111	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	R\$ 6,21
111	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	AHBB - MEDIA DIRETO	42776786883	R\$ 6,21
111	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	R\$ 6,21
111	SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA DIRETO	48809919882	R\$ 6,21
111	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	43945370884	R\$ 6,21
111	MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA DIRETO	07897564800	R\$ 6,21
111	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	41920893865	R\$ 6,21
111	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	28214746876	R\$ 6,21
111	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	AHBB - MEDIA DIRETO	47041514846	R\$ 6,21
111	KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA DIRETO	42252469811	R\$ 6,21
111	JULIA DE SEIXAS MARTINS	AHBB - MEDIA DIRETO	48498850800	R\$ 6,21
111	TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA DIRETO	42174808811	R\$ 6,21
111	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA DIRETO	37422678844	R\$ 6,21
111	FABIANO RUYS	AHBB - MEDIA DIRETO	28330638812	R\$ 6,21
111	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	02406847454	R\$ 6,21
111	ALESSANDRA CARESIA NEVES	AHBB - MEDIA DIRETO	27775559829	R\$ 6,21
111	DANILO FERNANDES ANDREANI	AHBB - MEDIA DIRETO	45134853886	R\$ 6,21
				R\$ 956,55

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790001085206403700633026546003398780000095655

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	111.827
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	956,55
VALOR COBRADO	956,55

=====

NR.AUTENTICACAO 1.235.703.3C1.658.48D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente
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. 007976504
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



629

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1052 4341 5600 0184 5500 1007 9765 0411 8247 6982

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

5

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242348617654 18/10/2024 00:26:28-03:00

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
18/10/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
18/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
00:24:00

FATURA

001 17/11/2024 3.457,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
3.457,72	622,39	0,00	0,00	3.457,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.457,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA
FAE0725

UF
SP

CNPJ/CPF
52.434.156/0001-84

INSC. ESTADUAL
377002180114

ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO
ITAPUI

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
24/0640892D

Q'TDE
15

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
344,010

PESO LÍQUIDO
344,010

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	VTOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
113568	CANETA MARCA TEXTO DASHLIGTH 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
069716	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/25FLS. 11,5CM PT UNIDADE 93013 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	1	8,90	8,90	8,90	1,60	0,00	18,00	0,00
062133	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 HIGH GLOSSY 180G PCT.C/50 0059 - OFF PAPER	0,00	48115129	200	5102	PE	10	14,90	149,00	149,00	26,82	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	14	229,90	3.218,60	3.218,60	579,35	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	5,70	11,40	11,40	2,05	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
057437	PILHA BATERIA 9V ALCALINA BLC/01 82158 - ELGIN	0,00	85061031	700	5102	BL	2	8,25	16,50	16,50	2,97	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	6,45	6,45	6,45	1,16	0,00	18,00	0,00
100871	TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 17CM BLISTER TE1702 - BRW	0,00	82130000	200	5102	BL	5	5,45	27,25	27,25	4,91	0,00	18,00	0,00

21 OUT. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135242348617654 CLIENTE: [141826] - ATRIB. PEDIDO 1625 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(14M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 884,66 (25,59%). Fonte: IBPT.	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708558502178599040000345772

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 111.828

NOSSO NUMERO 30778180008558502

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.457,72

VALOR COBRADO 3.457,72

NR. AUTENTICACAO A.2BD.A7D.0DA.77D.1CA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

CEP: 86072-000 Londrina-PR

Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

SAÍDA

1

N 000.432.212

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4322 1219 8325 4080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240321220514 21/10/2024 16:46:30

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF (de estrangeiro)

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/10/2024

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

20/11/24

R\$ 1.161,92

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	121,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		378,67	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.161,92
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		1.161,92			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

8,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	Q. / ANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1920 Qtd=30 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	30	9,4300	282,90	282,90	33,95	12	93,27
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1921 Qtd=40 Fab=30/12/2023 Val=30/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	40	9,4300	377,20	377,20	45,26	12	124,36
26118	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP COD-6486 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519098 PMC=0,00 Lote=20240510 Qtd=520 Fab=30/05/2024 Val=30/04/2029 Cod Barras (cEan): 7898652371707	90189010	700	6108	UN	520	0,5348	278,10	278,10	33,37	12	89,24
27260	FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG 3/8 CIR TRG 3,0CM COD-9835 CX/C/24 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519040 PMC=0,00 Lote=240325 Qtd=3 Fab=30/03/2024 Val=30/03/2029 Cod Barras (cEan): 7898652374432	30061090	200	6108	CX	3	27,9912	83,97	83,97	3,36	4	26,95
27261	FIO NYLON PRETO 4-0 C/AG 3/8 CIR TRG 2,0CM COD-9815 CX/C/24 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519040 PMC=0,00 Lote=240504 Qtd=5 Fab=30/05/2024 Val=30/05/2029 Cod Barras (cEan): 7898652374234	30061090	200	6108	CX	5	27,9504	139,75	139,75	5,59	4	44,85

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

24 OUT 2024

CÁLCULO DO ISSQN

ISSQN MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$87,62.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.077.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 1025000 Vendedor: CAMILA POLONIO

Sep: GUILHERME Conf: WANDERLEI

366459298 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade).

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 378,67 (32,59%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(26118, 27260, 27261, 28051) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 87,62. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/10/2024,Valor Total: R \$1.161,92, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.432.212

SÉRIE: 1

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400219579174399060000116192

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.829

NOSSO NUMERO 20902280000219579

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.161,92

VALOR COBRADO 1.161,92

=====

NR.AUTENTICACAO 2.B51.3F8.E20.634.64D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000576274
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



633

CHAVE DE ACESSO:

3124 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5762 7417 4059 7832

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246248432690 21/10/24 14:16:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILC.N.P.J / C.P.F.
45.349.461/0009-60DATA EMISSÃO
21/10/2024ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DA ENTR/SAÍDA
21/10/2024MUNICÍPIO
GARÇAFONE / FAX
1434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:16:03

FATURA / DUPLICATA

001 18/11/2024 3.823,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.567,28	291,90	0,00	0,00	3.823,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				3.823,68
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.823,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELIFRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.
12270745000150ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41MUNICÍPIO
SANTOSUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115QUANTIDADE
17ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

610583

PESO BRUTO

99,976 Kg

PESO LÍQUIDO
99,976 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./CMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % ICMS % IPI
00157600 3005.90.90	ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)22GR - 561024/FAB.01/10/24/VAL.30/10/29	0 6108 8 040		8 DZ	10,80000000	0,00%	86,40	86,40 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
01844700 9018.39.29	CATETER NASAL TIPO OCULOS - 2COUAA004A/FAB.01/10/23/VAL.30/10/28	1 6108 50 740		150 UN	0,80000000	0,00%	120,00	120,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
01858300 9018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - SEPUBA011A/FAB.01/05/24/VAL.30/04/29 C/ 25 UN	4 6108 0 700		80 PC	20,50000000	0,00%	1.640,00	1.640,00 0,00	0,00 0,00	196,80	0,00		12,00 0,00
01093100 4015.12.00	LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL - 235243/FAB.01/08/24/VAL.30/08/27	1 6108 0 000		1 CX	225,08000000	0,00%	225,08	225,08 0,00	0,00 0,00	27,01	0,00		12,00 0,00
01061800 4015.19.00	LUVA P LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI54/24/FAB.01/07/24/VAL.30/07/29	9 6108 0 200		90 CV	18,50000000	0,00%	1.665,00	1.665,00 0,00	0,00 0,00	66,60	0,00		4,00 0,00
01543400 9018.39.21	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) - 23102/FAB.01/05/23/VAL.30/04/28	0 6108 10 740		10 UN	2,50000000	0,00%	25,00	25,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
00953000 9025.19.90	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL - 242401/FAB.15/06/24/VAL.15/06/34	0 6108 4 200		4 UN	9,30000000	0,00%	37,20	37,20 0,00	0,00 0,00	1,49	0,00		4,00 0,00
01829700 9018.39.26	URETRAL 10 - (CATETER) - 09240814101/FAB.01/08/24/VAL.30/08/28	0 6108 8 040		8 UN	0,50000000	0,00%	4,00	4,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
01829700 9018.39.26	URETRAL 10 - (CATETER) - 09241007101/FAB.01/10/24/VAL.30/10/28	0 6108 42 040		42 UN	0,50000000	0,00%	21,00	21,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00 0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 366459298.1 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br #Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, 17400000, GARÇA/SP RECEBIMENTO DE SEG A SEX 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS/
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: 610583
Volume M3: 0,006077
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\$: 350,21

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100029442175899040000382368

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.830

NOSSO NUMERO 20805130000029442

CONVENIO 02080513

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.823,68

VALOR COBRADO 3.823,68

NR. AUTENTICACAO B.471.44C.8CD.ADB.5CD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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	Nº: 000020485 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: 000020485 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2410-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.485-138.869.816-0 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 135.242.398.068.886 23/10/2024 18:00:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA (EMISSÃO) 23/10/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/10/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	DATA DE EMISSÃO 23/10/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / ITO 17.5730

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000020485-1 - CARTEIRA - 17/11/24 - R\$ 3.636,69
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.636,69
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 3.636,69

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA 8 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CRI / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	IE	
ENDEREÇO				UF	IE	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	OST	CFOP	LIND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	19,5000	39,00			0,00		
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	10,6000	74,20			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	13,2000	26,40			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		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	7	82,7500	579,25			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	10	17,9000	179,00			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	24,7500	173,25			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	113	5,4800	619,24			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	3,8000	7,60			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	1	25,9000	25,90			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	55	2,0500	112,75			0,00		
19092	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56039220	0102	5929	RL	7	71,5000	500,50			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	3	1,7500	5,25			0,00		
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS	48181000	0500	5929	FD	2	33,6000	67,20			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoarifado

24 OUT 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(A/S) NR SAT001-038725 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049429700000517001424203399030000363669

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 111.831

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.636,69

VALOR COBRADO 3.636,69

=====

NR.AUTENTICACAO 5.288.F37.4CC.ADB.B31

Central de Atendimento BB

4004 8001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais 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
1604207200



Nº da Nota: 637

137131

Série 2

Nº RPS:
438350

Data de Emissão:
16/10/2024

Competência:
10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

CNPJ/CPF: 5042981000136

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

ISENTO

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

CEP: 17400-000

Complemento: SALA 6

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.: 10 MP VI. Unit.: R\$ 14,79 Cod.: 24158 Vencimento: 16/11/2024
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2024 a 15/08/2025
PARC. 03/12 OUT/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 (Dart) eletronico efetuado por meio do Siatf.

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 = 147.90

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 Refer	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		147,90	2,00	2,96	Não	147,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

1604207200

Número da Nota:

137131

Local

Data

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339976151760000003484039501014299020000014790

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 111.832

DATA DE VENCIMENTO 16/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 147,90

VALOR COBRADO 147,90

NR. AUTENTICACAO 5.97B.908.C41.A05.428

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

09:49 🐾

📶 🔍 30

< 41



Messer Gases J.J



Liga aqui 13.51

Hoje

Bom dia 09:48 ✓✓

Beleza? 09:48 ✓✓

Pessoal da prestação de contas
me passou que fizeram uma
reunião com você um tempo atrás
para inserir os termos nas
notas,porém as notas não estão
com os termos,consegue verificar
pra nós para inserir os termos?

09:49 ✓✓



Eu

Não

O

Q

W

E

R

T

Y

U

I

O

P

A

S

D

F

G

H

J

K

L



Z

X

C

V

B

N

M



123

espaço

retorno



ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para 'Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35

AHBB REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro
Rua Major José Inácio, 1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!

AHBB REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro
Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,
Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.
Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:
Luis e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

]]

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65.

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maíra, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente**?

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)

----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada.

Atenciosamente,

Maira Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Prq, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio:

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Não aguento,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na íntegra em anexo para melhor entendimento.

IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem.

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer duvida;

Att,

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:100D4P010P6t,1500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082467605293980466910009999030000714044

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 111.833
DATA DE VENCIMENTO 17/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.140,44
VALOR COBRADO 7.140,44

NR. AUTENTICACAO 5.C84.F39.F3D.CDB.251

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Novembro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

19/11/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.714,61
19/11/2024	INSS/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 44.169,05
19/11/2024	PIS/CPFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.315,26
19/11/2024	IRRF/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 18.214,38

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19
15:51:50 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24323.4470436-4	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000281961166			Valor Total do Documento 857.738,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	311.425,75			311.425,75
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	72,00			72,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	164.684,14			164.684,14
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	53.654,04			53.654,04
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	160.699,77			160.699,77
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	7.644,12			7.644,12
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	830,72			830,72
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	1.278,06			1.278,06
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	72.632,63			72.632,63
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	118,95			118,95

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 3

18/11/2024 12:06:43

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24323.4470436-4
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 857.738,78

Pague com o PIX





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	77,32			77,32
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	356,84			356,84
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	22.474,54			22.474,54
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 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:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:08.723.831/0001-01	22.232,52			22.232,52
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91	5.148,00			5.148,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 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:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	3.575,00			3.575,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	6.600,00			6.600,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	5.005,00			5.005,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88



Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	Totais	857.738,78			857.738,78

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 3 / 3

18/11/2024 12:06:43

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R\$	124.833,49	R\$	106.812,75
3ILAC	R\$	6.048,77	R\$	1.325,64
GABRIEL	R\$	1.696,01	R\$	222,71
PIACATU	R\$	2.475,90	R\$	464,90
SARÇA HSL	R\$	41.543,23	R\$	10.390,51
SARÇA MEDIA	R\$	44.169,05	R\$	18.214,38
SARÇA UTI	R\$	13.791,90	R\$	4.257,73
TAPOLIS SANTA CASA	R\$	-	R\$	-
TAPOLIS	R\$	5.633,92	R\$	2.357,68
LOUVEIRA	R\$	32.885,44	R\$	12.248,16
AMPARO	R\$	14.405,87	R\$	2.669,51
SANTA CRUZ	R\$	13.987,86	R\$	4.217,38
UPA SÃO DIMAS	R\$	8.772,24	R\$	2.781,24
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$	310.243,68	R\$	165.962,59
TOTAL	R\$			476.206,27

IMPOSTOS	PIS/CONFIN/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R\$	120.460,39	R\$	36.904,15		
VOTA INSS - TABOÃO					R\$	15.950,00
TAPOLIS	R\$	1.920,41		613,50		
VOTA INSS - ITAPOLIS					R\$	3.279,38
AMPARO CONV 14/2024		R\$ 26.724,02	R\$	10.476,59		
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$	1.042,36	R\$	336,25		
AMPARO GO	R\$	62,78	R\$	20,25		
AMPARO CATARATAS			R\$	550,80		
AMPARO PEDIATRIA	R\$	4.738,35	R\$	1.528,50		
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$	7.914,29	R\$	2.547,00		3.575,00
SARÇA - MEDIA	R\$	5.315,26	R\$	1.714,61		
VOTA INSS HSL						R\$ 28.832,52
SARÇA - HSL	R\$	21.406,40	R\$	3.886,19		
SARÇA - UTI	R\$	1.716,73	R\$	546,00		
SARÇA - PARTICULAR	R\$	2.240,64	R\$	701,17		
3ILAC	R\$	83,33	R\$	22,29		
GABRIEL MONTEIRO	R\$	18,92	R\$	6,10		
PIACATU	R\$	115,40	R\$	37,23		
LOUVEIRA	R\$	18.429,06	R\$	6.139,77		
VOTA INSS LOUVEIRA						10153
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$	28.672,47	R\$	9.249,18		
VOTA INSS SANTA CRUZ						
SEDE - RH	R\$	2.753,22		R\$ 849,00		
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$	243.614,03	R\$	76.128,58	R\$	61.789,90
TOTAL	R\$			319.742,61		
TOTAL GERAL:	R\$	857.738,78				



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:28:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840008577-4	38780385243-0
	24071624323-9	44704364944-2
Data do pagamento		19/11/2024
Numero do Documento	07.16.24323.4470436-4	
Valor Total		857.738,78

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 1.2BE.590.390.AE5.229

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1160	22/10/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 744,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154-578/0001-19	865	23/10/2024	R\$ 15.540,00	R\$ 722,61	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2044	23/10/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	228	22/10/2024	R\$ 12.239,36	R\$ 569,13	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R\$ 11.200,00	R\$ 336,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	8	24/10/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 334,80	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	16.794.758/0001-89	1368	22/10/2024	R\$ 7.040,00	R\$ 327,36	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R\$ 10.151,12	R\$ 304,53	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	173	16/10/2024	R\$ 5.615,52	R\$ 261,12	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.528/0001-00	290	23/10/2024	R\$ 4.125,00	R\$ 191,81	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2298	23/10/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R\$ 11.200,00	R\$ 112,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R\$ 10.151,12	R\$ 101,51	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10230	03/10/2024	R\$ 2.035,95	R\$ 94,67	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R\$ 11.200,00	R\$ 72,80	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R\$ 10.151,12	R\$ 65,98	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	222	16/10/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 65,10	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	41	21/10/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 65,10	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 63,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 21,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 13,65	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	313	22/10/2024	R\$ 260,00	R\$ 12,09	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						5315,26		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1160	22/10/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154-578/0001-19	865	23/10/2024	R\$ 15.540,00	R\$ 233,10	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2044	23/10/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	228	22/10/2024	R\$ 12.239,36	R\$ 183,59	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R\$ 11.200,00	R\$ 168,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R\$ 10.151,12	R\$ 152,27	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	8	24/10/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 108,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	16.794.758/0001-89	1368	22/10/2024	R\$ 7.040,00	R\$ 105,60	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	173	16/10/2024	R\$ 5.615,52	R\$ 84,23	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.528/0001-00	290	23/10/2024	R\$ 4.125,00	R\$ 61,88	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2298	23/10/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10230	03/10/2024	R\$ 2.035,95	R\$ 30,54	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	222	16/10/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 21,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	41	21/10/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 21,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	313	22/10/2024	R\$ 260,00	R\$ 3,90	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						1714,61		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO A	01.568.077/0015-20	114411	02/10/2024	R\$ 995,44	R\$ 49,77	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R\$ 49,77		

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:29
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.714,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	1.38D.BEC.0EC.8FF.28A
------------------	-----------------------

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2.425,64	0,00	0,00	0,00	8,13	197,12
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.768,47	0,00	0,00	0,00	8,35	231,03
7037	ADRIANE JACOMINI	6.262,88	0,00	0,00	0,00	11,11	695,61
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	1.617,32	0,00	0,00	0,00	7,69	124,37
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.648,76	0,00	0,00	0,00	8,20	217,20
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.916,94	0,00	0,00	0,00	8,53	248,85
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.034,85	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	5.195,59	0,00	0,00	3.340,02	11,05	546,19
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	5.743,77	0,00	0,00	0,00	10,85	622,94
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.786,02	739,98	0,00	0,00	10,66	908,85
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.479,88	0,00	0,00	0,00	8,87	202,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	4.069,06	0,00	0,00	0,00	9,55	388,48
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.972,88	0,00	0,00	0,00	8,60	255,56
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	5.744,79	0,00	0,00	0,00	10,85	623,08
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.883,31	0,00	0,00	0,00	8,49	244,81
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	2.953,75	0,00	0,00	0,00	7,69	224,60
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.474,34	0,00	0,00	0,00	11,57	606,06
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	4.867,83	0,00	0,00	0,00	10,28	500,31
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	0,00	0,00	0,00	62,04	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.663,95	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.534,73	0,00	0,00	0,00	8,16	206,94
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.834,84	0,00	0,00	0,00	10,25	495,69
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	5.068,78	0,00	0,00	0,00	10,43	528,44
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.179,11	0,00	0,00	0,00	9,66	403,89
7047	CESAR ALVES PEREIRA	4.076,87	0,00	0,00	0,00	9,56	389,57
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.931,74	0,00	0,00	0,00	8,55	250,62
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,83	325,34
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.376,30	0,00	0,00	0,00	9,86	431,49
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	3.187,13	0,00	0,00	0,00	8,83	281,27
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.150,50	0,00	0,00	0,00	8,01	172,36
2515	DANILO CORREA	5.040,23	0,00	0,00	0,00	10,41	524,44
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	2.933,97	0,00	0,00	0,00	8,55	250,89
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.688,83	0,00	0,00	0,00	7,75	130,81
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.872,06	0,00	0,00	0,00	8,48	243,46
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.765,23	0,00	0,00	0,00	8,34	230,64
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.921,50	0,00	0,00	0,00	8,54	249,39
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.342,80	0,00	0,00	0,00	8,10	189,67
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	4.100,67	0,00	0,00	0,00	9,58	392,90
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	3.187,13	0,00	0,00	0,00	8,83	281,27
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2.978,43	0,00	0,00	0,00	8,60	256,23
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4.041,92	0,00	0,00	0,00	9,52	384,68
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2.753,49	0,00	0,00	0,00	8,33	229,23
2663	EVA CRISTINA DEGAN SANTOS	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,83	325,29
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.156,62	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
8800	FABIANO RUYS	4.928,53	0,00	0,00	0,00	10,32	508,81
2664	FABIO CESAR BRANDAO	3.438,01	0,00	0,00	0,00	9,06	311,37
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.762,40	0,00	0,00	0,00	8,34	230,30
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.351,81	0,00	0,00	0,00	8,10	190,48
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	423,58	0,00	0,00	0,00	7,50	31,76
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2.826,41	0,00	0,00	0,00	8,42	237,98
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.845,61	0,00	0,00	0,00	8,44	240,29
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.802,08	0,00	0,00	0,00	8,39	235,06
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3.619,96	674,42	0,00	0,00	11,22	506,79
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	2.156,61	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	5.354,64	0,00	0,00	0,00	10,62	568,46
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.957,64	0,00	0,00	0,00	8,58	253,73
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	4.047,35	0,00	0,00	0,00	9,52	385,44
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,10	189,62

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4.867,85	0,00	0,00	0,00	10,28	500,31
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.967,82	0,00	0,00	0,00	10,35	514,31
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,22	335,32
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4.774,34	0,00	0,00	0,00	10,20	487,22
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.397,10	0,00	0,00	0,00	8,12	194,55
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.889,99	0,00	0,00	0,00	9,40	365,61
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.867,84	0,00	0,00	0,00	10,28	500,31
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	4.041,72	0,00	0,00	0,00	9,52	384,65
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.222,64	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.882,80	0,00	0,00	0,00	8,49	244,75
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.211,53	0,00	0,00	0,00	8,04	177,85
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.969,05	0,00	0,00	0,00	7,92	156,03
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	4.041,92	0,00	0,00	0,00	9,52	384,68
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.393,91	0,00	0,00	0,00	8,12	194,27
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.905,68	0,00	0,00	0,00	8,52	247,50
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.512,22	0,00	0,00	0,00	8,16	204,91
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.203,74	0,00	0,00	0,00	9,69	407,33
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.222,64	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
8570	KAMILA ALVES FARIA	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.762,40	0,00	0,00	0,00	8,34	230,30
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.867,85	0,00	0,00	0,00	10,28	500,31
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	4.082,14	0,00	0,00	0,00	9,56	390,31
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.444,65	0,00	0,00	0,00	8,13	198,83
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.222,56	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.113,21	0,00	0,00	0,00	8,19	169,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	2.762,40	0,00	0,00	0,00	8,34	230,30
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.408,16	0,00	0,00	0,00	9,89	435,95
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8517	MARCIA HELENA BECALETO	2.337,65	0,00	0,00	0,00	8,09	189,20
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.649,21	0,00	0,00	0,00	8,20	217,24
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.307,93	0,00	0,00	0,00	8,08	186,53
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.419,61	0,00	0,00	0,00	9,90	437,56
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.180,57	0,00	0,00	0,00	8,36	175,07
2674	MARIA REGINA DA SILVA	3.346,54	0,00	0,00	0,00	8,98	300,40
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,83	325,34
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.957,08	0,00	0,00	0,00	8,58	253,66
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1.969,05	0,00	0,00	0,00	7,92	156,03
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.156,60	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.059,74	0,00	0,00	0,00	7,97	164,19
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.176,05	0,00	0,00	0,00	8,03	174,66
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.880,81	0,00	0,00	0,00	10,29	502,12
7776	PATRICIA MANTUANI	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.485,97	0,00	0,00	0,00	8,15	202,55
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	678,59	0,00	0,00	0,00	7,50	50,89
7795	POLYANA HELY DIAS	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.009,66	0,00	0,00	0,00	10,38	520,16
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.816,21	0,00	0,00	0,00	10,24	493,08
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.272,83	0,00	0,00	0,00	8,91	291,55
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	7.304,70	0,00	0,00	0,00	11,52	841,47
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.930,09	0,00	0,00	0,00	8,55	250,42
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2688	ROSANA GOMES FELIX	6.291,89	0,00	0,00	0,00	11,12	699,68
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.100,92	0,00	0,00	0,00	7,99	167,90
2605	ROSELY VASCO	2.251,44	0,00	0,00	0,00	8,06	181,44

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,83	325,34
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	4.237,36	0,00	0,00	0,00	9,72	412,04
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.078,73	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	561,38	0,00	0,00	0,00	7,50	42,10
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.772,87	0,00	0,00	0,00	9,34	231,56
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.588,44	0,00	0,00	0,00	8,18	211,77
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	2.378,89	0,00	0,00	0,00	8,11	192,92
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.786,23	0,00	0,00	0,00	10,21	488,88
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.909,66	0,00	0,00	0,00	8,52	247,97
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.873,32	0,00	0,00	0,00	8,48	243,61
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	5.213,75	0,00	0,00	0,00	10,52	548,74
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.257,42	0,00	0,00	0,00	8,55	181,98
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
Empregados: 154		Total: 504.294,13	1.414,40	0,00	3.402,06		47.571,11
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 154		Total: 504.294,13	1.414,40	0,00	3.402,06		47.571,11

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	504.294,13	1.414,40	47.571,11	0,00	0,00	0,00	3.402,06	0,00	44.169,05

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:29
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2024

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829

VALOR TOTAL 44.169,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D69.E6B.727.984.913

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 Novembro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

19/11/2024	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 40.247,17
------------	------	--------------------	---------------

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232
839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.19
15:52:30 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 45.349.461	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124111838475380-1	Tag 45349461 10/2024 MENSAL
Observações		Pagar este documento até 19/11/2024 às 21:59:59 (Brasília)
		Valor a recolher 276.651,21

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	986	276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21
Total Geral:		276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Data de geração da Guia: 18/11/2024 às 12:42:46 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8d18378696894814a7e80d9cb367b0f95204050052039865802BR5923CATXA ECONOMICA FEDERAT.6008Rreal151a62070503***630448E2

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8d18378696894814a7e80d9cb367b0f95204050052039865802BR5923CATXA ECONOMICA FEDERAT.6008Rreal151a62070503***630448E2

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 108.653,85
BILAC	R\$ 5.237,46
GABRIEL	R\$ 1.510,28
PIACATU	R\$ 2.217,43
GARÇA HSL	R\$ 42.174,83
GARÇA MEDIA	R\$ 40.247,17
GARÇA UTI	R\$ 10.945,25
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 318,46
ITAPOLIS	R\$ 7.607,75
AMPARO	R\$ 11.338,20
LOUVEIRA	R\$ 27.143,77
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 11.080,56
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.176,20
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 276.651,21

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Impregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

Encencimento da Guia:

19/11/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 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
10/2024		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	19/11/2024	Mensal		2.415,86	193,26	0,00	0,00	0,00	193,26
10/2024		ADNA RENATA DE FREITAS SABINO	8660	017.039.464-64	101	19/11/2024	Mensal		1.897,89	151,83	0,00	0,00	0,00	151,83
10/2024		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	19/11/2024	Mensal		1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2024		ALINE GARCIA ANGIOLETTTO ALVES	8631	282.565.688-79	101	19/11/2024	Mensal		3.699,48	295,95	0,00	0,00	0,00	295,95
10/2024		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	19/11/2024	Mensal		1.537,49	122,99	0,00	0,00	0,00	122,99
10/2024		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	19/11/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		AMANDA VIRGINI	9037	509.667.968-37	111	19/11/2024	Mensal		207,77	16,61	0,00	0,00	0,00	16,61
10/2024		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	19/11/2024	Mensal		1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59
10/2024		ANA CAROLINA GOMES MACHADO	8941	431.200.748-96	101	19/11/2024	Mensal		1.101,25	88,10	0,00	0,00	0,00	88,10
10/2024		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	19/11/2024	Mensal		6.537,96	523,03	0,00	0,00	0,00	523,03
10/2024		ANA CLARA DANIELE VICENTE	8967	479.190.378-16	101	19/11/2024	Mensal		937,10	74,96	0,00	0,00	0,00	74,96
10/2024		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	19/11/2024	Mensal		3.738,20	299,05	0,00	0,00	0,00	299,05
10/2024		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	19/11/2024	Mensal		2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	161,38
10/2024		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	19/11/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	19/11/2024	Mensal		1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59
10/2024		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	19/11/2024	Mensal		3.599,05	287,92	0,00	0,00	0,00	287,92
10/2024		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	19/11/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANA PAULA PEREIRA BORTOLOSSI	8674	401.205.148-26	101	19/11/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	19/11/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANDREA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	19/11/2024	Mensal		3.732,60	298,60	0,00	0,00	0,00	298,60
10/2024		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	19/11/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANNE FRANCYELLE GOMES VIANA	8885	061.879.454-92	101	19/11/2024	Mensal		2.510,59	200,84	0,00	0,00	0,00	200,84
10/2024		ARCEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8910	432.848.568-70	101	19/11/2024	Mensal		2.507,22	200,57	0,00	0,00	0,00	200,57
10/2024		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	19/11/2024	Mensal		184,73	14,77	0,00	0,00	0,00	14,77
10/2024		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	19/11/2024	Mensal		3.225,67	258,05	0,00	0,00	0,00	258,05
10/2024		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	19/11/2024	Mensal		2.214,80	177,18	0,00	0,00	0,00	177,18
10/2024		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	19/11/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	19/11/2024	Mensal		2.413,64	193,09	0,00	0,00	0,00	193,09
10/2024		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	19/11/2024	Mensal		4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	19/11/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	19/11/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		DEBORA DE OLIVEIRA SOARES	8606	407.511.418-01	101	19/11/2024	Mensal		5.369,69	429,57	0,00	0,00	0,00	429,57
10/2024		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.288-29	101	19/11/2024	Mensal		1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	19/11/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		DENICLEIA DE OLIVEIRA SILVA	8813	436.967.198-11	101	19/11/2024	Mensal		3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	19/11/2024	Mensal		3.632,86	290,62	0,00	0,00	0,00	290,62
10/2024		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	19/11/2024	Mensal		5.044,70	403,57	0,00	0,00	0,00	403,57
10/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8915	218.160.248-48	101	19/11/2024	Mensal		2.138,53	171,08	0,00	0,00	0,00	171,08

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Impregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encencimento da Guia:

19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

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
10/2024		ELIONA DE SANTOS DE BRITO	8945	174.460.558-04	111	19/11/2024	Mensal	1.420,31	113,62	0,00	0,00	0,00	113,62
10/2024		ELIZANDRA MARIA DA CONCEICAO	8906	201.767.608-06	101	19/11/2024	Mensal	2.215,44	177,23	0,00	0,00	0,00	177,23
10/2024		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	19/11/2024	Mensal	5.206,91	416,55	0,00	0,00	0,00	416,55
10/2024		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	19/11/2024	Mensal	2.893,56	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
10/2024		EVELINE AGUILERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	19/11/2024	Mensal	5.665,65	453,25	0,00	0,00	0,00	453,25
10/2024		FABIANA APARECIDA LOPES DE LIMA	8837	216.722.118-59	101	19/11/2024	Mensal	2.169,82	173,58	0,00	0,00	0,00	173,58
10/2024		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	19/11/2024	Mensal	2.366,38	189,31	0,00	0,00	0,00	189,31
10/2024		FILOMENA RUAS AFONSO LEAL	8889	137.380.888-81	101	19/11/2024	Mensal	9.907,04	792,55	0,00	0,00	0,00	792,55
10/2024		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	19/11/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
10/2024		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	19/11/2024	Mensal	3.739,27	299,14	0,00	0,00	0,00	299,14
10/2024		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.168-50	101	19/11/2024	Mensal	3.182,40	254,59	0,00	0,00	0,00	254,59
10/2024		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	19/11/2024	Mensal	3.745,61	299,64	0,00	0,00	0,00	299,64
10/2024		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	19/11/2024	Mensal	2.084,70	168,77	0,00	0,00	0,00	168,77
10/2024		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	19/11/2024	Mensal	4.659,13	372,73	0,00	0,00	0,00	372,73
10/2024		GEOVANNI DE PAULA	8815	401.082.198-10	101	19/11/2024	Mensal	4.320,60	345,64	0,00	0,00	0,00	345,64
10/2024		GIOVANI HENRIQUE DE PAIVA OLIVEIRA	8833	472.469.438-62	101	19/11/2024	Mensal	992,44	79,39	0,00	0,00	0,00	79,39
10/2024		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	19/11/2024	Mensal	3.752,04	300,16	0,00	0,00	0,00	300,16
10/2024		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	19/11/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
10/2024		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	385.270.168-86	101	19/11/2024	Mensal	3.474,50	277,96	0,00	0,00	0,00	277,96
10/2024		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.288-76	101	19/11/2024	Mensal	1.885,71	150,85	0,00	0,00	0,00	150,85
10/2024		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	19/11/2024	Mensal	3.490,06	279,20	0,00	0,00	0,00	279,20
10/2024		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		JEINNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO	8587	460.263.238-64	101	19/11/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
10/2024		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	19/11/2024	Mensal	5.136,05	410,88	0,00	0,00	0,00	410,88
10/2024		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	19/11/2024	Mensal	5.279,41	422,35	0,00	0,00	0,00	422,35
10/2024		JESSICA SOUZA PEREIRA	8821	481.091.238-80	101	19/11/2024	Mensal	2.040,97	163,27	0,00	0,00	0,00	163,27
10/2024		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	19/11/2024	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
10/2024		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	19/11/2024	Mensal	2.033,28	162,66	0,00	0,00	0,00	162,66

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encimemento da Guia: 19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	19/11/2024	Mensal	3.740,75	299,26	0,00	0,00	0,00	299,26
10/2024		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	19/11/2024	Mensal	413,33	33,06	0,00	0,00	0,00	33,06
10/2024		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	19/11/2024	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2024		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	19/11/2024	Mensal	4.561,66	396,93	0,00	0,00	0,00	396,93
10/2024		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	19/11/2024	Mensal	673,47	53,87	0,00	0,00	0,00	53,87
10/2024		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	19/11/2024	Mensal	4.882,18	390,57	0,00	0,00	0,00	390,57
10/2024		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	19/11/2024	Mensal	1.867,47	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
10/2024		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	19/11/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
10/2024		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	19/11/2024	Mensal	124,50	9,96	0,00	0,00	0,00	9,96
10/2024		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	19/11/2024	Mensal	3.654,27	292,34	0,00	0,00	0,00	292,34
10/2024		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	19/11/2024	Mensal	1.701,93	136,15	0,00	0,00	0,00	136,15
10/2024		LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO	8662	292.367.948-23	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	19/11/2024	Mensal	2.483,40	198,67	0,00	0,00	0,00	198,67
10/2024		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	19/11/2024	Mensal	2.095,24	167,61	0,00	0,00	0,00	167,61
10/2024		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	19/11/2024	Mensal	5.016,58	401,32	0,00	0,00	0,00	401,32
10/2024		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	19/11/2024	Mensal	2.431,39	194,51	0,00	0,00	0,00	194,51
10/2024		MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI	8766	219.604.258-70	101	19/11/2024	Mensal	4.924,78	393,98	0,00	0,00	0,00	393,98
10/2024		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	19/11/2024	Mensal	3.611,00	288,88	0,00	0,00	0,00	288,88
10/2024		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	19/11/2024	Mensal	2.368,07	189,44	0,00	0,00	0,00	189,44
10/2024		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	19/11/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
10/2024		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	19/11/2024	Mensal	2.022,59	161,80	0,00	0,00	0,00	161,80
10/2024		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	19/11/2024	Mensal	3.599,05	287,92	0,00	0,00	0,00	287,92
10/2024		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	19/11/2024	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
10/2024		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	19/11/2024	Mensal	5.530,27	442,42	0,00	0,00	0,00	442,42
10/2024		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	19/11/2024	Mensal	3.650,31	292,02	0,00	0,00	0,00	292,02
10/2024		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
10/2024		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8827	080.087.414-57	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	19/11/2024	Mensal	3.649,44	291,95	0,00	0,00	0,00	291,95
10/2024		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8802	393.265.078-66	101	19/11/2024	Mensal	5.078,80	406,30	0,00	0,00	0,00	406,30
10/2024		MIKAELLY APARECIDA SILVA ROLIM	8659	485.678.708-01	101	19/11/2024	Mensal	2.353,80	188,30	0,00	0,00	0,00	188,30
10/2024		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27

Empregador:	45.349.461	Nome Empregador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Qtd. Trabalhadores FGTS:	986	Origem:	Gestão de Guias
/encimento da Guia:	19/11/2024	Total Parcelado:		0,00	Total da Guia (FGTS):	276.651,21	

Relação de Trabalhadores												
estabelecimento: 45.349.461/0001-02			Tomador: Sem Tomador									
Comp. Inscricao	Comp. Referencia	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
10/2024		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	19/11/2024	Mensal	2.638,70	211,09	0,00	0,00	211,09
10/2024		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8828	105.585.596-38	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	240,27
10/2024		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	19/11/2024	Mensal	3.640,65	291,25	0,00	0,00	291,25
10/2024		PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA	8828	413.673.128-09	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	240,22
10/2024		PATRICIA APARECIDA CORREA BERTI	8883	295.019.508-32	101	19/11/2024	Mensal	4.279,23	342,33	0,00	0,00	342,33
10/2024		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	19/11/2024	Mensal	4.925,95	394,07	0,00	0,00	394,07
10/2024		PAULA PEREIRA DA SILVA CARDOSO	8914	327.560.528-33	111	19/11/2024	Mensal	650,96	52,07	0,00	0,00	52,07
10/2024		PAULA SILVA TORRES	8590	453.887.278-40	101	19/11/2024	Mensal	2.349,91	187,99	0,00	0,00	187,99
10/2024		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8863	109.935.539-74	101	19/11/2024	Mensal	1.945,72	155,65	0,00	0,00	155,65
10/2024		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8865	422.842.158-07	101	19/11/2024	Mensal	3.558,65	284,69	0,00	0,00	284,69
10/2024		RENATA WARDEGAN MARQUINI	8854	373.528.288-18	101	19/11/2024	Mensal	2.017,26	161,38	0,00	0,00	161,38
10/2024		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	19/11/2024	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	168,00
10/2024		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	19/11/2024	Mensal	2.421,84	193,74	0,00	0,00	193,74
10/2024		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	240,27
10/2024		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	19/11/2024	Mensal	3.680,88	294,47	0,00	0,00	294,47
10/2024		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	19/11/2024	Mensal	3.483,62	278,68	0,00	0,00	278,68
10/2024		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	240,27
10/2024		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	19/11/2024	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	134,04
10/2024		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	19/11/2024	Mensal	3.479,12	278,32	0,00	0,00	278,32
10/2024		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	240,22
10/2024		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	19/11/2024	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	184,00
10/2024		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	19/11/2024	Mensal	2.299,59	183,96	0,00	0,00	183,96
10/2024		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	19/11/2024	Mensal	3.521,40	281,71	0,00	0,00	281,71
10/2024		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	333,55
10/2024		SILVANIA DA SILVA	8657	318.647.778-69	101	19/11/2024	Mensal	1.939,39	155,14	0,00	0,00	155,14
10/2024		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	19/11/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	132,00
10/2024		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8830	110.745.468-90	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	333,50

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06		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
10/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	19/11/2024	Mensal	3.922,11	313,76	0,00	0,00	0,00	313,76
10/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	19/11/2024	Mensal	2.989,73	239,17	0,00	0,00	0,00	239,17
10/2024		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/11/2024	Mensal	4.625,49	370,03	0,00	0,00	0,00	370,03
10/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	19/11/2024	Mensal	4.181,44	334,51	0,00	0,00	0,00	334,51
10/2024		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	19/11/2024	Mensal	2.189,01	175,12	0,00	0,00	0,00	175,12
0/2024		CARLOS ROGERIO CONTEL	8521	274.431.418-82	101	19/11/2024	Mensal	2.033,54	162,68	0,00	0,00	0,00	162,68
0/2024		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	19/11/2024	Mensal	2.890,77	231,26	0,00	0,00	0,00	231,26
0/2024		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	19/11/2024	Mensal	3.141,58	251,32	0,00	0,00	0,00	251,32
0/2024		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	19/11/2024	Mensal	1.819,09	145,52	0,00	0,00	0,00	145,52
0/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/11/2024	Mensal	2.959,70	236,77	0,00	0,00	0,00	236,77
0/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	185.617.718-85	101	19/11/2024	Mensal	1.819,38	145,55	0,00	0,00	0,00	145,55
0/2024		GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	8701	457.249.528-90	101	19/11/2024	Mensal	2.024,48	161,95	0,00	0,00	0,00	161,95
0/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/11/2024	Mensal	4.968,25	397,46	0,00	0,00	0,00	397,46
0/2024		IVANEIDE SOUZA SANTOS	8951	042.553.895-86	101	19/11/2024	Mensal	1.408,72	112,53	0,00	0,00	0,00	112,53
0/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	19/11/2024	Mensal	3.090,51	247,24	0,00	0,00	0,00	247,24
0/2024		JACQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	19/11/2024	Mensal	1.820,10	145,60	0,00	0,00	0,00	145,60
0/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	19/11/2024	Mensal	2.948,45	235,71	0,00	0,00	0,00	235,71
0/2024		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	19/11/2024	Mensal	2.807,84	224,62	0,00	0,00	0,00	224,62
0/2024		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/11/2024	Mensal	2.010,82	160,86	0,00	0,00	0,00	160,86
0/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	457.206.438-78	101	19/11/2024	Mensal	3.665,17	293,21	0,00	0,00	0,00	293,21
0/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
0/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
0/2024		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	19/11/2024	Mensal	871,79	69,74	0,00	0,00	0,00	69,74
0/2024		LIVIA BARDUCCI DA SILVA	8697	440.662.558-50	101	19/11/2024	Mensal	2.837,29	226,98	0,00	0,00	0,00	226,98
0/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	486.867.568-73	101	19/11/2024	Mensal	3.736,24	298,89	0,00	0,00	0,00	298,89
0/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/11/2024	Mensal	2.638,78	211,10	0,00	0,00	0,00	211,10
0/2024		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
0/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
0/2024		MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gomes	63	063.848.598-31	101	19/11/2024	Mensal	4.758,42	380,67	0,00	0,00	0,00	380,67
0/2024		MARIANA VALDEUCE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	19/11/2024	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
0/2024		NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	7810	470.823.098-21	101	19/11/2024	Mensal	2.197,20	175,77	0,00	0,00	0,00	175,77
0/2024		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
0/2024		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	19/11/2024	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
0/2024		RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	19/11/2024	Mensal	4.526,51	362,12	0,00	0,00	0,00	362,12
0/2024		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	19/11/2024	Mensal	1.923,46	153,87	0,00	0,00	0,00	153,87
0/2024		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/11/2024	Mensal	3.601,95	288,15	0,00	0,00	0,00	288,15
0/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	19/11/2024	Mensal	2.890,77	231,26	0,00	0,00	0,00	231,26
0/2024		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	19/11/2024	Mensal	1.456,08	116,48	0,00	0,00	0,00	116,48

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	19/11/2024	Mensal	3.347,75	267,82	0,00	0,00	0,00	267,82
10/2024		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	19/11/2024	Mensal	2.240,28	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
				Total do Tomador		Sem Tomador		112.067,02	8.965,17	0,00	0,00	0,00	8.965,17
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06		112.067,02	8.965,17	0,00	0,00	0,00	8.965,17
						Total FGTS		3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Emp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	19/11/2024	Mensal	1.590,01		159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	19/11/2024	Mensal	3.109,05		248,72	0,00	0,00	0,00	248,72
10/2024	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	19/11/2024	Mensal	2.425,64		194,05	0,00	0,00	0,00	194,05
10/2024	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	19/11/2024	Mensal	2.957,95		236,63	0,00	0,00	0,00	236,63
10/2024	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	19/11/2024	Mensal	2.887,26		230,98	0,00	0,00	0,00	230,98
10/2024	ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	19/11/2024	Mensal	6.262,88		501,03	0,00	0,00	0,00	501,03
10/2024	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	19/11/2024	Mensal	2.223,93		178,39	0,00	0,00	0,00	178,39
10/2024	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76		203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024	AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	19/11/2024	Mensal	2.943,25		235,46	0,00	0,00	0,00	235,46
10/2024	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	19/11/2024	Mensal	2.831,89		226,55	0,00	0,00	0,00	226,55
10/2024	ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	19/11/2024	Mensal	1.736,11		138,88	0,00	0,00	0,00	138,88
10/2024	ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	19/11/2024	Mensal	2.648,76		211,90	0,00	0,00	0,00	211,90
10/2024	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	19/11/2024	Mensal	2.101,36		168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	19/11/2024	Mensal	3.035,73		242,85	0,00	0,00	0,00	242,85
10/2024	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	19/11/2024	Mensal	5.034,85		402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
10/2024	AMANDA GABRIELA GARCIA	8845	409.300.748-90	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76		203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	19/11/2024	Mensal	5.195,59		415,64	0,00	0,00	0,00	415,64
10/2024	AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	19/11/2024	Mensal	5.896,50		471,72	0,00	0,00	0,00	471,72
10/2024	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	19/11/2024	Mensal	2.101,35		168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	19/11/2024	Mensal	8.526,00		682,08	0,00	0,00	0,00	682,08
10/2024	AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76		203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	19/11/2024	Mensal	3.101,76		248,14	0,00	0,00	0,00	248,14
10/2024	ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	19/11/2024	Mensal	4.528,60		362,28	0,00	0,00	0,00	362,28
10/2024	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	19/11/2024	Mensal	2.598,67		207,89	0,00	0,00	0,00	207,89
10/2024	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	19/11/2024	Mensal	4.069,06		325,52	0,00	0,00	0,00	325,52
10/2024	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	19/11/2024	Mensal	4.231,48		338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47		338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024	ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	19/11/2024	Mensal	2.972,88		237,83	0,00	0,00	0,00	237,83
10/2024	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	19/11/2024	Mensal	5.744,79		459,58	0,00	0,00	0,00	459,58
10/2024	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	19/11/2024	Mensal	2.883,31		230,66	0,00	0,00	0,00	230,66
10/2024	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76		203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024	ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60		178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45		381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	19/11/2024	Mensal	4.474,34		357,94	0,00	0,00	0,00	357,94
10/2024	ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	289.354.918-35	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76		203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	19/11/2024	Mensal	4.867,83		389,42	0,00	0,00	0,00	389,42
10/2024	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24		163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	19/11/2024	Mensal	5.456,16		436,49	0,00	0,00	0,00	436,49

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias
Encencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

stablecimento: 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
10/2024		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/11/2024	Mensal		4.342,74	347,41	0,00	0,00	0,00	347,41
10/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	19/11/2024	Mensal		1.459,69	116,76	0,00	0,00	0,00	116,76
10/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	19/11/2024	Mensal		2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	19/11/2024	Mensal		2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	19/11/2024	Mensal		2.782,74	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	19/11/2024	Mensal		2.534,73	202,77	0,00	0,00	0,00	202,77
10/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	19/11/2024	Mensal		2.044,52	163,56	0,00	0,00	0,00	163,56
10/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	19/11/2024	Mensal		4.834,84	386,78	0,00	0,00	0,00	386,78
10/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	19/11/2024	Mensal		6.596,24	527,69	0,00	0,00	0,00	527,69
10/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	19/11/2024	Mensal		4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	19/11/2024	Mensal		2.978,72	238,29	0,00	0,00	0,00	238,29
10/2024		BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	19/11/2024	Mensal		4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	19/11/2024	Mensal		4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7892	502.885.338-01	101	19/11/2024	Mensal		2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
10/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8688	471.136.288-69	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	19/11/2024	Mensal		2.893,91	231,51	0,00	0,00	0,00	231,51
10/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	19/11/2024	Mensal		2.946,94	235,75	0,00	0,00	0,00	235,75
10/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	19/11/2024	Mensal		5.068,78	405,50	0,00	0,00	0,00	405,50
10/2024		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	19/11/2024	Mensal		1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
10/2024		CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	19/11/2024	Mensal		2.647,44	211,79	0,00	0,00	0,00	211,79
10/2024		CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	19/11/2024	Mensal		3.859,46	308,75	0,00	0,00	0,00	308,75
10/2024		CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	8562	375.554.878-02	101	19/11/2024	Mensal		2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	19/11/2024	Mensal		1.331,77	106,54	0,00	0,00	0,00	106,54
10/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	19/11/2024	Mensal		2.942,43	235,39	0,00	0,00	0,00	235,39
10/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	19/11/2024	Mensal		2.272,42	181,79	0,00	0,00	0,00	181,79
10/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	19/11/2024	Mensal		4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32
10/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	19/11/2024	Mensal		4.076,87	326,14	0,00	0,00	0,00	326,14
10/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	19/11/2024	Mensal		3.050,53	244,04	0,00	0,00	0,00	244,04
10/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/11/2024	Mensal		2.816,35	225,30	0,00	0,00	0,00	225,30
10/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	19/11/2024	Mensal		4.376,30	350,10	0,00	0,00	0,00	350,10

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encerramento da Guia: 19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	19/11/2024	Mensal	3.305,92	264,47	0,00	0,00	0,00	264,47
10/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/11/2024	Mensal	2.150,50	172,04	0,00	0,00	0,00	172,04
10/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	19/11/2024	Mensal	2.948,25	235,86	0,00	0,00	0,00	235,86
10/2024		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	19/11/2024	Mensal	980,64	78,45	0,00	0,00	0,00	78,45
10/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	19/11/2024	Mensal	2.914,87	233,18	0,00	0,00	0,00	233,18
10/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/11/2024	Mensal	5.040,23	403,21	0,00	0,00	0,00	403,21
10/2024		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	19/11/2024	Mensal	2.933,97	234,71	0,00	0,00	0,00	234,71
10/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/11/2024	Mensal	2.990,85	239,26	0,00	0,00	0,00	239,26
10/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/11/2024	Mensal	2.765,23	221,21	0,00	0,00	0,00	221,21
10/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/11/2024	Mensal	1.928,44	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	19/11/2024	Mensal	2.978,62	238,28	0,00	0,00	0,00	238,28
10/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/11/2024	Mensal	3.040,29	243,22	0,00	0,00	0,00	243,22
10/2024		DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	6108	190.987.358-60	101	19/11/2024	Mensal	5.904,75	472,37	0,00	0,00	0,00	472,37
10/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/11/2024	Mensal	2.956,89	236,55	0,00	0,00	0,00	236,55
10/2024		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	19/11/2024	Mensal	2.342,80	187,42	0,00	0,00	0,00	187,42
10/2024		EDIRENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/11/2024	Mensal	2.190,01	175,20	0,00	0,00	0,00	175,20
10/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	19/11/2024	Mensal	4.731,47	378,51	0,00	0,00	0,00	378,51
10/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	19/11/2024	Mensal	2.148,33	171,86	0,00	0,00	0,00	171,86
10/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/11/2024	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
10/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	19/11/2024	Mensal	2.943,40	235,47	0,00	0,00	0,00	235,47
10/2024		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	19/11/2024	Mensal	1.926,37	154,10	0,00	0,00	0,00	154,10
10/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.581.688-76	101	19/11/2024	Mensal	4.100,67	328,05	0,00	0,00	0,00	328,05
10/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	285.934.698-40	101	19/11/2024	Mensal	2.700,34	216,02	0,00	0,00	0,00	216,02
10/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	19/11/2024	Mensal	2.455,82	196,46	0,00	0,00	0,00	196,46
10/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.788-19	101	19/11/2024	Mensal	2.301,36	184,10	0,00	0,00	0,00	184,10
10/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/11/2024	Mensal	3.274,43	261,95	0,00	0,00	0,00	261,95
10/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/11/2024	Mensal	2.941,35	235,30	0,00	0,00	0,00	235,30
10/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/11/2024	Mensal	4.331,47	346,51	0,00	0,00	0,00	346,51
10/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	19/11/2024	Mensal	3.305,92	264,47	0,00	0,00	0,00	264,47
10/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/11/2024	Mensal	2.455,82	196,46	0,00	0,00	0,00	196,46
10/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	19/11/2024	Mensal	3.511,80	280,94	0,00	0,00	0,00	280,94
10/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/11/2024	Mensal	2.978,43	238,27	0,00	0,00	0,00	238,27
10/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/11/2024	Mensal	4.748,49	379,87	0,00	0,00	0,00	379,87
10/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	19/11/2024	Mensal	4.041,92	323,35	0,00	0,00	0,00	323,35

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias
Encencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

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
10/2024		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	19/11/2024	Mensal	2.276,53	182,12	0,00	0,00	0,00	182,12
10/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	19/11/2024	Mensal	2.870,16	229,61	0,00	0,00	0,00	229,61
10/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/11/2024	Mensal	2.753,49	220,27	0,00	0,00	0,00	220,27
10/2024		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8946	526.725.898-95	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2863	045.217.288-80	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	19/11/2024	Mensal	2.156,62	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
10/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	19/11/2024	Mensal	2.605,25	208,42	0,00	0,00	0,00	208,42
10/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	19/11/2024	Mensal	2.977,26	238,18	0,00	0,00	0,00	238,18
10/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/11/2024	Mensal	2.796,38	223,71	0,00	0,00	0,00	223,71
10/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/11/2024	Mensal	2.976,87	238,14	0,00	0,00	0,00	238,14
10/2024		FABIANO RUY	8900	283.306.388-12	101	19/11/2024	Mensal	5.081,26	406,50	0,00	0,00	0,00	406,50
10/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/11/2024	Mensal	3.556,80	284,54	0,00	0,00	0,00	284,54
10/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	19/11/2024	Mensal	2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	19/11/2024	Mensal	2.813,39	225,07	0,00	0,00	0,00	225,07
10/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR 3777		379.167.848-58	101	19/11/2024	Mensal	2.945,43	235,63	0,00	0,00	0,00	235,63
10/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	19/11/2024	Mensal	2.762,40	220,99	0,00	0,00	0,00	220,99
10/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/11/2024	Mensal	4.528,60	362,28	0,00	0,00	0,00	362,28
10/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/11/2024	Mensal	2.351,81	188,14	0,00	0,00	0,00	188,14
10/2024		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	19/11/2024	Mensal	1.351,03	108,08	0,00	0,00	0,00	108,08
10/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	19/11/2024	Mensal	2.272,40	181,79	0,00	0,00	0,00	181,79
10/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA 2697		222.958.788-96	101	19/11/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
10/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/11/2024	Mensal	2.545,96	203,67	0,00	0,00	0,00	203,67
10/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE 7169		425.615.228-81	101	19/11/2024	Mensal	3.799,95	303,99	0,00	0,00	0,00	303,99
10/2024		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	19/11/2024	Mensal	2.101,37	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE 7064		483.474.078-19	101	19/11/2024	Mensal	4.176,51	334,12	0,00	0,00	0,00	334,12
10/2024		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	19/11/2024	Mensal	2.826,41	226,11	0,00	0,00	0,00	226,11
10/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	19/11/2024	Mensal	2.964,40	237,15	0,00	0,00	0,00	237,15
10/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	19/11/2024	Mensal	2.802,08	224,16	0,00	0,00	0,00	224,16
10/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	19/11/2024	Mensal	4.447,11	355,76	0,00	0,00	0,00	355,76
10/2024		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/11/2024	Mensal	2.302,92	184,23	0,00	0,00	0,00	184,23
10/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/11/2024	Mensal	2.363,97	189,11	0,00	0,00	0,00	189,11
10/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO 8448		331.914.498-76	101	19/11/2024	Mensal	2.156,61	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
10/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES 5213		275.793.348-52	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/11/2024	Mensal	2.598,00	207,84	0,00	0,00	0,00	207,84
10/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/11/2024	Mensal	5.057,58	404,60	0,00	0,00	0,00	404,60

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encerramento da Guia: 19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Total Parcelado: 0,00

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
10/2024		GISELE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/11/2024	Mensal	5.354,64	428,37	0,00	0,00	0,00	0,00	428,37
10/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/11/2024	Mensal	2.957,64	236,61	0,00	0,00	0,00	0,00	236,61
10/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/11/2024	Mensal	4.047,35	323,78	0,00	0,00	0,00	0,00	323,78
10/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-93	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	19/11/2024	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	0,00	187,38
10/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/11/2024	Mensal	4.867,85	389,42	0,00	0,00	0,00	0,00	389,42
10/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/11/2024	Mensal	4.340,55	347,24	0,00	0,00	0,00	0,00	347,24
10/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	0,00	381,71
0/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/11/2024	Mensal	2.346,65	187,73	0,00	0,00	0,00	0,00	187,73
0/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/11/2024	Mensal	4.564,79	365,18	0,00	0,00	0,00	0,00	365,18
0/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/11/2024	Mensal	2.455,82	196,46	0,00	0,00	0,00	0,00	196,46
0/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/11/2024	Mensal	2.427,58	194,20	0,00	0,00	0,00	0,00	194,20
0/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/11/2024	Mensal	5.120,55	409,64	0,00	0,00	0,00	0,00	409,64
0/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/11/2024	Mensal	6.804,38	544,35	0,00	0,00	0,00	0,00	544,35
0/2024		IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	8970	033.113.014-98	101	19/11/2024	Mensal	1.500,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
0/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	0,00	178,44
0/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	0,00	222,61
0/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	0,00	163,77
0/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/11/2024	Mensal	2.190,01	175,20	0,00	0,00	0,00	0,00	175,20
0/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	0,00	163,77
0/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/11/2024	Mensal	2.963,58	237,08	0,00	0,00	0,00	0,00	237,08
0/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/11/2024	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,00
0/2024		JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/11/2024	Mensal	2.557,93	204,63	0,00	0,00	0,00	0,00	204,63
0/2024		JANAÍNA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
0/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	19/11/2024	Mensal	4.774,34	381,94	0,00	0,00	0,00	0,00	381,94
0/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/11/2024	Mensal	3.101,76	248,14	0,00	0,00	0,00	0,00	248,14
0/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/11/2024	Mensal	2.515,89	201,27	0,00	0,00	0,00	0,00	201,27
0/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	19/11/2024	Mensal	4.008,78	320,70	0,00	0,00	0,00	0,00	320,70
0/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	0,00	162,86
0/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	19/11/2024	Mensal	4.867,84	389,42	0,00	0,00	0,00	0,00	389,42
0/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	19/11/2024	Mensal	4.041,72	323,33	0,00	0,00	0,00	0,00	323,33
0/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	19/11/2024	Mensal	2.222,64	177,81	0,00	0,00	0,00	0,00	177,81
0/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	19/11/2024	Mensal	2.882,80	230,62	0,00	0,00	0,00	0,00	230,62
0/2024		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	0,00	162,86
0/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	19/11/2024	Mensal	2.211,53	176,92	0,00	0,00	0,00	0,00	176,92
0/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	159,20
0/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	19/11/2024	Mensal	1.969,05	157,52	0,00	0,00	0,00	0,00	157,52

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

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
10/2024		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	19/11/2024	Mensal	4.041,92	323,35	0,00	0,00	0,00	0,00	323,35
10/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/11/2024	Mensal	4.188,36	335,06	0,00	0,00	0,00	0,00	335,06
10/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	19/11/2024	Mensal	4.959,04	396,72	0,00	0,00	0,00	0,00	396,72
10/2024		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	19/11/2024	Mensal	4.331,47	346,51	0,00	0,00	0,00	0,00	346,51
10/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/11/2024	Mensal	2.393,91	191,51	0,00	0,00	0,00	0,00	191,51
0/2024		JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	8569	470.415.148-46	101	19/11/2024	Mensal	4.306,47	344,51	0,00	0,00	0,00	0,00	344,51
0/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	19/11/2024	Mensal	3.024,47	241,95	0,00	0,00	0,00	0,00	241,95
0/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/11/2024	Mensal	2.512,22	200,97	0,00	0,00	0,00	0,00	200,97
0/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/11/2024	Mensal	4.356,47	348,51	0,00	0,00	0,00	0,00	348,51
0/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/11/2024	Mensal	4.415,52	353,24	0,00	0,00	0,00	0,00	353,24
0/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/11/2024	Mensal	2.222,64	177,81	0,00	0,00	0,00	0,00	177,81
0/2024		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	19/11/2024	Mensal	4.306,47	344,51	0,00	0,00	0,00	0,00	344,51
0/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	159,20
0/2024		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	19/11/2024	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	0,00	156,45
0/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/11/2024	Mensal	4.384,89	350,79	0,00	0,00	0,00	0,00	350,79
0/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/11/2024	Mensal	2.445,59	195,64	0,00	0,00	0,00	0,00	195,64
0/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/11/2024	Mensal	2.544,75	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
0/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/11/2024	Mensal	2.762,40	220,99	0,00	0,00	0,00	0,00	220,99
0/2024		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	19/11/2024	Mensal	2.277,74	182,21	0,00	0,00	0,00	0,00	182,21
0/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/11/2024	Mensal	2.987,50	239,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,00
0/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	0,00	222,61
0/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	19/11/2024	Mensal	2.191,16	175,29	0,00	0,00	0,00	0,00	175,29
0/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/11/2024	Mensal	2.680,19	214,41	0,00	0,00	0,00	0,00	214,41
0/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	0,00	381,71
0/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	19/11/2024	Mensal	4.867,85	389,42	0,00	0,00	0,00	0,00	389,42
0/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
0/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	0,00	163,77
0/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/11/2024	Mensal	5.166,95	413,35	0,00	0,00	0,00	0,00	413,35
0/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	19/11/2024	Mensal	4.082,14	326,57	0,00	0,00	0,00	0,00	326,57
0/2024		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	19/11/2024	Mensal	4.944,02	395,52	0,00	0,00	0,00	0,00	395,52
0/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	19/11/2024	Mensal	4.989,89	399,19	0,00	0,00	0,00	0,00	399,19
0/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/11/2024	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	0,00	173,87
0/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/11/2024	Mensal	2.444,65	195,57	0,00	0,00	0,00	0,00	195,57
0/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/11/2024	Mensal	2.524,03	201,92	0,00	0,00	0,00	0,00	201,92
0/2024		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/11/2024	Mensal	1.888,15	135,05	0,00	0,00	0,00	0,00	135,05
0/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/11/2024	Mensal	2.307,41	184,59	0,00	0,00	0,00	0,00	184,59

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

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
10/2024		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	19/11/2024	Mensal	1.818,10	145,44	0,00	0,00	0,00	145,44
10/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	19/11/2024	Mensal	2.113,21	169,05	0,00	0,00	0,00	169,05
10/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	19/11/2024	Mensal	2.570,34	205,62	0,00	0,00	0,00	205,62
10/2024		LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	4920	313.416.508-20	101	19/11/2024	Mensal	316,77	25,34	0,00	0,00	0,00	25,34
10/2024		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	19/11/2024	Mensal	2.445,59	195,64	0,00	0,00	0,00	195,64
10/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/11/2024	Mensal	2.762,40	220,99	0,00	0,00	0,00	220,99
10/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	19/11/2024	Mensal	2.226,71	178,13	0,00	0,00	0,00	178,13
10/2024		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	19/11/2024	Mensal	2.187,20	174,97	0,00	0,00	0,00	174,97
10/2024		LURIAN DE MOURA SILVA	3772	424.852.048-61	101	19/11/2024	Mensal	2.439,63	195,17	0,00	0,00	0,00	195,17
10/2024		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	19/11/2024	Mensal	2.944,51	235,56	0,00	0,00	0,00	235,56
10/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	19/11/2024	Mensal	4.409,16	352,65	0,00	0,00	0,00	352,65
10/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/11/2024	Mensal	2.975,13	238,01	0,00	0,00	0,00	238,01
10/2024		MARALIZE SIMAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	19/11/2024	Mensal	3.773,59	301,88	0,00	0,00	0,00	301,88
10/2024		MARCELO VIEIRA DA CRUZ	8872	374.814.708-20	101	19/11/2024	Mensal	5.317,23	425,37	0,00	0,00	0,00	425,37
10/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	19/11/2024	Mensal	2.337,65	187,01	0,00	0,00	0,00	187,01
10/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/11/2024	Mensal	2.649,21	211,93	0,00	0,00	0,00	211,93
10/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	19/11/2024	Mensal	2.307,93	184,63	0,00	0,00	0,00	184,63
10/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	19/11/2024	Mensal	2.984,05	238,72	0,00	0,00	0,00	238,72
10/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	19/11/2024	Mensal	2.389,72	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
10/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	19/11/2024	Mensal	2.608,70	208,69	0,00	0,00	0,00	208,69
10/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	19/11/2024	Mensal	4.179,93	334,39	0,00	0,00	0,00	334,39
10/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	19/11/2024	Mensal	4.419,61	353,56	0,00	0,00	0,00	353,56
10/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	19/11/2024	Mensal	2.180,57	174,44	0,00	0,00	0,00	174,44
10/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	19/11/2024	Mensal	2.898,80	231,90	0,00	0,00	0,00	231,90
10/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	19/11/2024	Mensal	3.346,54	267,72	0,00	0,00	0,00	267,72
10/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	19/11/2024	Mensal	4.781,31	382,50	0,00	0,00	0,00	382,50
10/2024		MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	19/11/2024	Mensal	2.526,98	202,15	0,00	0,00	0,00	202,15
10/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	19/11/2024	Mensal	3.827,48	306,19	0,00	0,00	0,00	306,19
10/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	19/11/2024	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalho	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	19/11/2024	Mensal	2.957,08	236,56	0,00	0,00	0,00	236,56
10/2024		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	19/11/2024	Mensal	1.969,05	157,52	0,00	0,00	0,00	157,52
10/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	282.757.998-38	101	19/11/2024	Mensal	2.156,60	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
10/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	19/11/2024	Mensal	2.238,04	179,04	0,00	0,00	0,00	179,04
10/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	19/11/2024	Mensal	2.059,74	164,77	0,00	0,00	0,00	164,77
10/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162	452.753.938-81	101	19/11/2024	Mensal	2.294,84	183,58	0,00	0,00	0,00	183,58
10/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	19/11/2024	Mensal	2.592,82	207,42	0,00	0,00	0,00	207,42
0/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	19/11/2024	Mensal	4.779,70	382,37	0,00	0,00	0,00	382,37
0/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
0/2024		MELISSA MANARES BASSO	2505	257.269.688-13	101	19/11/2024	Mensal	4.320,55	345,64	0,00	0,00	0,00	345,64
0/2024		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	19/11/2024	Mensal	5.317,24	425,37	0,00	0,00	0,00	425,37
0/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	19/11/2024	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
0/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
0/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	19/11/2024	Mensal	4.962,82	397,02	0,00	0,00	0,00	397,02
0/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	382.945.678-23	101	19/11/2024	Mensal	2.979,45	238,35	0,00	0,00	0,00	238,35
0/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	19/11/2024	Mensal	4.621,51	369,72	0,00	0,00	0,00	369,72
0/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	19/11/2024	Mensal	2.487,90	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
0/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	19/11/2024	Mensal	5.033,54	402,68	0,00	0,00	0,00	402,68
0/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	19/11/2024	Mensal	4.142,46	331,39	0,00	0,00	0,00	331,39
0/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	19/11/2024	Mensal	2.970,03	237,60	0,00	0,00	0,00	237,60
0/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	19/11/2024	Mensal	2.653,35	212,26	0,00	0,00	0,00	212,26
0/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
0/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
0/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	288.006.288-40	101	19/11/2024	Mensal	5.090,82	407,26	0,00	0,00	0,00	407,26
0/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	19/11/2024	Mensal	2.677,34	214,18	0,00	0,00	0,00	214,18
0/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	19/11/2024	Mensal	2.383,02	190,64	0,00	0,00	0,00	190,64
0/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	19/11/2024	Mensal	4.331,47	346,51	0,00	0,00	0,00	346,51
0/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
0/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	19/11/2024	Mensal	2.604,76	208,38	0,00	0,00	0,00	208,38
0/2024		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	19/11/2024	Mensal	678,59	54,28	0,00	0,00	0,00	54,28
0/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	19/11/2024	Mensal	3.345,59	267,64	0,00	0,00	0,00	267,64
0/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.988-60	101	19/11/2024	Mensal	4.331,47	346,51	0,00	0,00	0,00	346,51
0/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
0/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	19/11/2024	Mensal	2.987,84	239,02	0,00	0,00	0,00	239,02
0/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
0/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/11/2024	Mensal	2.856,83	228,54	0,00	0,00	0,00	228,54

Impregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

Encencimento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

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
10/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	19/11/2024	Mensal	2.976,66	238,13	0,00	0,00	0,00	0,00	238,13
10/2024		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	19/11/2024	Mensal	2.855,12	228,40	0,00	0,00	0,00	0,00	228,40
10/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	19/11/2024	Mensal	5.162,39	412,99	0,00	0,00	0,00	0,00	412,99
10/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/11/2024	Mensal	4.968,94	397,51	0,00	0,00	0,00	0,00	397,51
10/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	19/11/2024	Mensal	3.272,83	261,82	0,00	0,00	0,00	0,00	261,82
10/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	19/11/2024	Mensal	7.304,70	584,37	0,00	0,00	0,00	0,00	584,37
10/2024		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8871	476.860.258-45	101	19/11/2024	Mensal	2.679,11	214,32	0,00	0,00	0,00	0,00	214,32
10/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	19/11/2024	Mensal	3.048,88	243,91	0,00	0,00	0,00	0,00	243,91
10/2024		RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	19/11/2024	Mensal	2.612,34	208,98	0,00	0,00	0,00	0,00	208,98
10/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	19/11/2024	Mensal	2.126,63	170,13	0,00	0,00	0,00	0,00	170,13
10/2024		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	19/11/2024	Mensal	5.009,54	400,76	0,00	0,00	0,00	0,00	400,76
10/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	19/11/2024	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	0,00	243,17
10/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	19/11/2024	Mensal	6.410,68	512,85	0,00	0,00	0,00	0,00	512,85
10/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	19/11/2024	Mensal	2.973,18	237,85	0,00	0,00	0,00	0,00	237,85
10/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	19/11/2024	Mensal	2.100,92	168,07	0,00	0,00	0,00	0,00	168,07
10/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	19/11/2024	Mensal	2.653,35	212,26	0,00	0,00	0,00	0,00	212,26
10/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	19/11/2024	Mensal	2.238,04	179,04	0,00	0,00	0,00	0,00	179,04
10/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	19/11/2024	Mensal	2.251,44	180,11	0,00	0,00	0,00	0,00	180,11
10/2024		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	3919	303.682.428-62	101	19/11/2024	Mensal	2.937,14	234,97	0,00	0,00	0,00	0,00	234,97
10/2024		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	19/11/2024	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	0,00	156,45
10/2024		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	19/11/2024	Mensal	1.268,23	101,45	0,00	0,00	0,00	0,00	101,45
10/2024		SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	8500	470.204.648-90	101	19/11/2024	Mensal	5.663,64	453,08	0,00	0,00	0,00	0,00	453,08
10/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	19/11/2024	Mensal	3.014,45	241,15	0,00	0,00	0,00	0,00	241,15
10/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	19/11/2024	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	0,00	272,81
10/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	19/11/2024	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	0,00	185,51
10/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/11/2024	Mensal	4.237,36	338,98	0,00	0,00	0,00	0,00	338,98
10/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	19/11/2024	Mensal	4.231,46	338,51	0,00	0,00	0,00	0,00	338,51

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

/Encimemento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		SILVIA HELENA DOS SANTOS	8672	307.809.708-02	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7090	354.321.388-16	101	19/11/2024	Mensal	3.181,99	254,55	0,00	0,00	0,00	254,55
10/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	7059	399.115.998-84	101	19/11/2024	Mensal	2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/11/2024	Mensal	573,72	45,89	0,00	0,00	0,00	45,89
10/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
10/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	480.181.198-89	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	19/11/2024	Mensal	2.977,21	238,17	0,00	0,00	0,00	238,17
10/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		TAMARES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
10/2024		TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101	19/11/2024	Mensal	2.108,22	168,64	0,00	0,00	0,00	168,64
10/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	19/11/2024	Mensal	2.101,35	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/11/2024	Mensal	3.919,91	313,59	0,00	0,00	0,00	313,59
10/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/11/2024	Mensal	4.303,95	344,31	0,00	0,00	0,00	344,31
10/2024		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/11/2024	Mensal	4.399,27	351,94	0,00	0,00	0,00	351,94
0/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	19/11/2024	Mensal	2.555,33	204,42	0,00	0,00	0,00	204,42
0/2024		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	19/11/2024	Mensal	2.891,66	231,33	0,00	0,00	0,00	231,33
0/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/11/2024	Mensal	2.588,44	207,07	0,00	0,00	0,00	207,07
0/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
0/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/11/2024	Mensal	5.977,66	478,21	0,00	0,00	0,00	478,21
0/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	19/11/2024	Mensal	2.378,89	190,31	0,00	0,00	0,00	190,31
0/2024		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	19/11/2024	Mensal	1.657,89	132,63	0,00	0,00	0,00	132,63
0/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	19/11/2024	Mensal	4.938,96	395,11	0,00	0,00	0,00	395,11
0/2024		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	19/11/2024	Mensal	2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
0/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2894	337.244.818-96	101	19/11/2024	Mensal	3.028,45	242,27	0,00	0,00	0,00	242,27
0/2024		VITORIA MARIA BEROSSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	19/11/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
0/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2895	395.994.458-64	101	19/11/2024	Mensal	2.992,11	239,36	0,00	0,00	0,00	239,36
0/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	19/11/2024	Mensal	5.213,75	417,10	0,00	0,00	0,00	417,10
0/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	19/11/2024	Mensal	2.257,42	180,59	0,00	0,00	0,00	180,59
0/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	19/11/2024	Mensal	2.148,33	171,86	0,00	0,00	0,00	171,86

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

/encimento da Guia:

19/11/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45.349.461/0009-60		Tomador:		Sem Tomador							
Comp. Insc. Estadual	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	19/11/2024	Mensal	2.584,29	206,74	0,00	0,00	0,00	206,74
10/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	19/11/2024	Mensal	2.503,29	200,26	0,00	0,00	0,00	200,26
10/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	19/11/2024	Mensal	5.003,11	400,24	0,00	0,00	0,00	400,24
Total do Tomador								1.191.803,47	95.342,55	0,00	0,00	0,00	95.342,55
Total do Estabelecimento								1.191.803,47	95.342,55	0,00	0,00	0,00	95.342,55
Total FGTS								3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Impregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

Encencimento da Guia:

19/11/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

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
10/2024		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/11/2024	Mensal	3.856,73	308,53	0,00	0,00	0,00	0,00	308,53
10/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	19/11/2024	Mensal	4.842,99	387,43	0,00	0,00	0,00	0,00	387,43
10/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	19/11/2024	Mensal	8.966,45	717,31	0,00	0,00	0,00	0,00	717,31
10/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	19/11/2024	Mensal	5.785,61	462,84	0,00	0,00	0,00	0,00	462,84
10/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/11/2024	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	0,00	242,52
10/2024		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	19/11/2024	Mensal	8.618,62	689,48	0,00	0,00	0,00	0,00	689,48
10/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/11/2024	Mensal	5.083,66	406,69	0,00	0,00	0,00	0,00	406,69
0/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	19/11/2024	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	0,00	453,51
0/2024		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	19/11/2024	Mensal	6.740,65	539,25	0,00	0,00	0,00	0,00	539,25
0/2024		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	19/11/2024	Mensal	3.482,40	278,59	0,00	0,00	0,00	0,00	278,59
0/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/11/2024	Mensal	6.778,66	542,29	0,00	0,00	0,00	0,00	542,29
0/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	19/11/2024	Mensal	2.373,31	189,86	0,00	0,00	0,00	0,00	189,86
0/2024		ALINE BUENO ARCANJO	8923	487.123.068-25	101	19/11/2024	Mensal	3.591,56	287,32	0,00	0,00	0,00	0,00	287,32
0/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	0,00	155,78
0/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	19/11/2024	Mensal	5.525,77	442,06	0,00	0,00	0,00	0,00	442,06
0/2024		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	19/11/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	0,00	170,74
0/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/11/2024	Mensal	4.831,08	386,48	0,00	0,00	0,00	0,00	386,48
0/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/11/2024	Mensal	8.426,72	674,13	0,00	0,00	0,00	0,00	674,13
0/2024		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/11/2024	Mensal	5.183,09	414,64	0,00	0,00	0,00	0,00	414,64
0/2024		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	19/11/2024	Mensal	11.225,46	898,03	0,00	0,00	0,00	0,00	898,03
0/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	0,00	154,27
0/2024		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/11/2024	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	0,00	247,75
0/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	19/11/2024	Mensal	9.092,42	727,39	0,00	0,00	0,00	0,00	727,39
0/2024		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	19/11/2024	Mensal	1.993,86	159,50	0,00	0,00	0,00	0,00	159,50
0/2024		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	19/11/2024	Mensal	4.824,65	385,97	0,00	0,00	0,00	0,00	385,97
0/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	19/11/2024	Mensal	5.462,12	436,96	0,00	0,00	0,00	0,00	436,96
0/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	19/11/2024	Mensal	4.768,81	381,50	0,00	0,00	0,00	0,00	381,50
0/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/11/2024	Mensal	4.875,74	390,05	0,00	0,00	0,00	0,00	390,05

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome do Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalho	Nome do Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/11/2024	Mensal	4.787,73	383,01	0,00	0,00	0,00	383,01
10/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/11/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
10/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	19/11/2024	Mensal	2.278,63	182,29	0,00	0,00	0,00	182,29
10/2024		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		CAMILLE VITORIA SILVA COSTA	8819	386.528.108-77	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	19/11/2024	Mensal	12.194,52	975,56	0,00	0,00	0,00	975,56
10/2024		CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	8794	318.142.488-97	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	19/11/2024	Mensal	9.947,26	795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
10/2024		CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	8566	448.544.268-37	101	19/11/2024	Mensal	4.550,93	364,07	0,00	0,00	0,00	364,07
10/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/11/2024	Mensal	3.428,51	274,28	0,00	0,00	0,00	274,28
10/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/11/2024	Mensal	14.084,96	1.126,79	0,00	0,00	0,00	1.126,79
10/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/11/2024	Mensal	4.899,73	375,97	0,00	0,00	0,00	375,97
10/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	19/11/2024	Mensal	4.973,31	397,86	0,00	0,00	0,00	397,86
10/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	19/11/2024	Mensal	10.450,35	836,02	0,00	0,00	0,00	836,02
10/2024		CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	7267	345.345.258-50	101	19/11/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
10/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/11/2024	Mensal	2.210,83	176,86	0,00	0,00	0,00	176,86
10/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	19/11/2024	Mensal	5.039,65	403,17	0,00	0,00	0,00	403,17
10/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	19/11/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
10/2024		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	19/11/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
10/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	19/11/2024	Mensal	6.916,85	553,34	0,00	0,00	0,00	553,34
10/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	19/11/2024	Mensal	4.890,20	391,21	0,00	0,00	0,00	391,21
10/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	19/11/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
10/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	19/11/2024	Mensal	7.661,48	612,91	0,00	0,00	0,00	612,91
10/2024		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	19/11/2024	Mensal	4.728,18	378,25	0,00	0,00	0,00	378,25
10/2024		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	19/11/2024	Mensal	5.676,36	454,10	0,00	0,00	0,00	454,10
10/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	19/11/2024	Mensal	4.841,19	387,29	0,00	0,00	0,00	387,29
10/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	19/11/2024	Mensal	8.354,05	668,32	0,00	0,00	0,00	668,32
10/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	19/11/2024	Mensal	5.174,43	413,95	0,00	0,00	0,00	413,95
10/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	19/11/2024	Mensal	3.171,22	253,69	0,00	0,00	0,00	253,69
10/2024		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	19/11/2024	Mensal	2.909,90	232,79	0,00	0,00	0,00	232,79
10/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	19/11/2024	Mensal	3.428,51	274,28	0,00	0,00	0,00	274,28
10/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	19/11/2024	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
10/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	19/11/2024	Mensal	5.218,01	417,44	0,00	0,00	0,00	417,44
10/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	19/11/2024	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Impregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias
Encencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalho	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	19/11/2024	Mensal	3.546,36	283,70	0,00	0,00	0,00	283,70
10/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	19/11/2024	Mensal	3.467,71	277,41	0,00	0,00	0,00	277,41
10/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	19/11/2024	Mensal	2.581,31	206,50	0,00	0,00	0,00	206,50
10/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	19/11/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
10/2024		FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	19/11/2024	Mensal	3.131,61	250,52	0,00	0,00	0,00	250,52
10/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	19/11/2024	Mensal	4.667,81	373,40	0,00	0,00	0,00	373,40
0/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	19/11/2024	Mensal	6.620,24	529,61	0,00	0,00	0,00	529,61
0/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	19/11/2024	Mensal	10.453,87	836,30	0,00	0,00	0,00	836,30
0/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	19/11/2024	Mensal	4.878,69	390,29	0,00	0,00	0,00	390,29
0/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
0/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
0/2024		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	19/11/2024	Mensal	8.209,27	656,74	0,00	0,00	0,00	656,74
0/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/11/2024	Mensal	9.191,87	735,34	0,00	0,00	0,00	735,34
0/2024		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	19/11/2024	Mensal	4.886,76	390,94	0,00	0,00	0,00	390,94
0/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	19/11/2024	Mensal	1.745,40	139,63	0,00	0,00	0,00	139,63
0/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/11/2024	Mensal	3.100,45	248,03	0,00	0,00	0,00	248,03
0/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	19/11/2024	Mensal	1.858,14	148,65	0,00	0,00	0,00	148,65
0/2024		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	19/11/2024	Mensal	5.166,95	413,35	0,00	0,00	0,00	413,35
0/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	19/11/2024	Mensal	4.819,34	385,54	0,00	0,00	0,00	385,54
0/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	19/11/2024	Mensal	5.136,53	410,92	0,00	0,00	0,00	410,92
0/2024		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	19/11/2024	Mensal	8.621,12	689,68	0,00	0,00	0,00	689,68
0/2024		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	19/11/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
0/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	19/11/2024	Mensal	4.885,58	390,84	0,00	0,00	0,00	390,84
0/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	19/11/2024	Mensal	5.824,13	465,93	0,00	0,00	0,00	465,93
0/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	19/11/2024	Mensal	4.877,78	390,22	0,00	0,00	0,00	390,22
0/2024		JENIFFER POCO PAULINO	8904	308.422.448-08	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	19/11/2024	Mensal	4.803,53	384,28	0,00	0,00	0,00	384,28
0/2024		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	19/11/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Impregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

19/11/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

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
10/2024		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	19/11/2024	Mensal		3.865,02	309,20	0,00	0,00	0,00	309,20
10/2024		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	19/11/2024	Mensal		1.861,33	148,90	0,00	0,00	0,00	148,90
10/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	19/11/2024	Mensal		4.290,24	343,21	0,00	0,00	0,00	343,21
10/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	19/11/2024	Mensal		4.885,97	390,87	0,00	0,00	0,00	390,87
10/2024		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	19/11/2024	Mensal		796,06	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/11/2024	Mensal		1.976,27	158,10	0,00	0,00	0,00	158,10
10/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	19/11/2024	Mensal		8.333,79	666,70	0,00	0,00	0,00	666,70
10/2024		KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	8545	482.309.028-44	101	19/11/2024	Mensal		1.859,00	148,72	0,00	0,00	0,00	148,72
10/2024		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	19/11/2024	Mensal		3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	19/11/2024	Mensal		4.541,04	363,28	0,00	0,00	0,00	363,28
10/2024		KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	19/11/2024	Mensal		6.630,26	530,42	0,00	0,00	0,00	530,42
10/2024		KAYOUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	19/11/2024	Mensal		1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	19/11/2024	Mensal		1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	19/11/2024	Mensal		2.063,17	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
10/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	19/11/2024	Mensal		1.780,71	142,45	0,00	0,00	0,00	142,45
10/2024		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	19/11/2024	Mensal		8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
10/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	19/11/2024	Mensal		5.278,71	422,29	0,00	0,00	0,00	422,29
10/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	19/11/2024	Mensal		4.355,24	348,41	0,00	0,00	0,00	348,41
10/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	19/11/2024	Mensal		3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	19/11/2024	Mensal		4.714,59	377,16	0,00	0,00	0,00	377,16
10/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	19/11/2024	Mensal		1.882,35	150,58	0,00	0,00	0,00	150,58
10/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.980.508-17	101	19/11/2024	Mensal		1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	19/11/2024	Mensal		5.194,12	415,52	0,00	0,00	0,00	415,52
10/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	19/11/2024	Mensal		5.145,20	411,61	0,00	0,00	0,00	411,61
10/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	19/11/2024	Mensal		3.918,82	313,50	0,00	0,00	0,00	313,50
10/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	19/11/2024	Mensal		1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
10/2024		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284	391.719.288-80	101	19/11/2024	Mensal		5.524,66	441,96	0,00	0,00	0,00	441,96
10/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	19/11/2024	Mensal		3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	19/11/2024	Mensal		4.834,99	386,79	0,00	0,00	0,00	386,79
10/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	19/11/2024	Mensal		4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
10/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	19/11/2024	Mensal		4.786,84	382,94	0,00	0,00	0,00	382,94
10/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	19/11/2024	Mensal		2.585,63	206,85	0,00	0,00	0,00	206,85
10/2024		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	19/11/2024	Mensal		1.817,43	145,39	0,00	0,00	0,00	145,39
10/2024		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	19/11/2024	Mensal		3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	19/11/2024	Mensal		3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
10/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	19/11/2024	Mensal		3.756,68	300,53	0,00	0,00	0,00	300,53
10/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	19/11/2024	Mensal		4.920,93	393,67	0,00	0,00	0,00	393,67
10/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	19/11/2024	Mensal		7.157,36	572,58	0,00	0,00	0,00	572,58

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Impregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

Encencimento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

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
10/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	19/11/2024	Mensal	3.026,24		242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
10/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	19/11/2024	Mensal	9.314,51		745,16	0,00	0,00	0,00	745,16
10/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40		297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	19/11/2024	Mensal	4.953,87		396,30	0,00	0,00	0,00	396,30
10/2024		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	19/11/2024	Mensal	5.743,19		459,45	0,00	0,00	0,00	459,45
10/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	19/11/2024	Mensal	6.985,92		558,87	0,00	0,00	0,00	558,87
10/2024		MAGDA MATZENBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	19/11/2024	Mensal	11.636,99		930,95	0,00	0,00	0,00	930,95
10/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	19/11/2024	Mensal	2.020,57		161,64	0,00	0,00	0,00	161,64
10/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	19/11/2024	Mensal	3.719,81		297,58	0,00	0,00	0,00	297,58
10/2024		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	19/11/2024	Mensal	995,08		79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
10/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	19/11/2024	Mensal	3.980,63		318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
10/2024		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	19/11/2024	Mensal	1.843,56		147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
10/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	19/11/2024	Mensal	8.430,66		674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
10/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	19/11/2024	Mensal	4.566,02		365,28	0,00	0,00	0,00	365,28
10/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	19/11/2024	Mensal	9.993,19		799,45	0,00	0,00	0,00	799,45
0/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	19/11/2024	Mensal	2.637,44		210,99	0,00	0,00	0,00	210,99
0/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	19/11/2024	Mensal	3.462,08		276,96	0,00	0,00	0,00	276,96
0/2024		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	19/11/2024	Mensal	4.425,01		354,00	0,00	0,00	0,00	354,00
0/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43		154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
0/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	19/11/2024	Mensal	4.684,27		374,74	0,00	0,00	0,00	374,74
0/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	19/11/2024	Mensal	8.454,38		676,35	0,00	0,00	0,00	676,35
0/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	19/11/2024	Mensal	3.173,79		253,90	0,00	0,00	0,00	253,90
0/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	19/11/2024	Mensal	4.689,57		375,16	0,00	0,00	0,00	375,16
0/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40		297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	19/11/2024	Mensal	4.874,56		389,96	0,00	0,00	0,00	389,96
0/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	19/11/2024	Mensal	7.327,86		586,22	0,00	0,00	0,00	586,22
0/2024		MARIA LUZIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40		297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40		297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66		320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
0/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	19/11/2024	Mensal	2.554,96		204,39	0,00	0,00	0,00	204,39
0/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	19/11/2024	Mensal	4.886,50		390,92	0,00	0,00	0,00	390,92
0/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	19/11/2024	Mensal	2.570,13		205,61	0,00	0,00	0,00	205,61
0/2024		MARIZA MARIA PIRES MARINHO	8896	192.340.048-76	101	19/11/2024	Mensal	8.719,51		697,56	0,00	0,00	0,00	697,56
0/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40		297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	19/11/2024	Mensal	5.176,31		414,10	0,00	0,00	0,00	414,10
0/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40		297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	19/11/2024	Mensal	5.820,59		465,64	0,00	0,00	0,00	465,64
0/2024		MICHELE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	19/11/2024	Mensal	4.855,76		388,46	0,00	0,00	0,00	388,46

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encerramento da Guia: 19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	19/11/2024	Mensal	4.750,81	380,06	0,00	0,00	0,00	0,00	380,06
10/2024	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	19/11/2024	Mensal	2.580,75	206,46	0,00	0,00	0,00	0,00	206,46
10/2024	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	19/11/2024	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	0,00	147,48
0/2024	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	508.191.238-70	101	19/11/2024	Mensal	1.442,88	115,43	0,00	0,00	0,00	0,00	115,43
0/2024	NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	19/11/2024	Mensal	4.876,83	390,14	0,00	0,00	0,00	0,00	390,14
0/2024	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024	NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	19/11/2024	Mensal	5.183,84	414,70	0,00	0,00	0,00	0,00	414,70
0/2024	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	19/11/2024	Mensal	4.706,18	376,49	0,00	0,00	0,00	0,00	376,49
0/2024	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	19/11/2024	Mensal	2.636,35	210,90	0,00	0,00	0,00	0,00	210,90
0/2024	NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	19/11/2024	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	0,00	147,48
0/2024	PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.026.568-64	101	19/11/2024	Mensal	4.779,23	382,33	0,00	0,00	0,00	0,00	382,33
0/2024	PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	19/11/2024	Mensal	3.835,69	306,85	0,00	0,00	0,00	0,00	306,85
0/2024	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	19/11/2024	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	0,00	255,66
0/2024	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	19/11/2024	Mensal	11.141,57	891,32	0,00	0,00	0,00	0,00	891,32
0/2024	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8638	372.606.078-23	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00
0/2024	PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	19/11/2024	Mensal	9.212,08	736,96	0,00	0,00	0,00	0,00	736,96
0/2024	PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	19/11/2024	Mensal	4.652,37	372,18	0,00	0,00	0,00	0,00	372,18
0/2024	PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	19/11/2024	Mensal	3.730,48	298,43	0,00	0,00	0,00	0,00	298,43
0/2024	PRISCILLA TENGLEIR GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	19/11/2024	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	0,00	242,09
0/2024	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	19/11/2024	Mensal	4.772,97	381,83	0,00	0,00	0,00	0,00	381,83
0/2024	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	19/11/2024	Mensal	4.850,10	388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	388,00
0/2024	RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024	RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	19/11/2024	Mensal	2.639,75	211,18	0,00	0,00	0,00	0,00	211,18
0/2024	REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	0,00	154,27
0/2024	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	0,00	154,27
0/2024	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	0,00	155,78
0/2024	RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	19/11/2024	Mensal	5.039,65	403,17	0,00	0,00	0,00	0,00	403,17
0/2024	RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	19/11/2024	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	0,00	587,42
0/2024	RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	360.641.028-39	101	19/11/2024	Mensal	13.135,23	1.050,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,81
0/2024	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	19/11/2024	Mensal	3.611,21	288,89	0,00	0,00	0,00	0,00	288,89
0/2024	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7693	427.901.448-50	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00
0/2024	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	19/11/2024	Mensal	8.702,11	696,16	0,00	0,00	0,00	0,00	696,16
0/2024	ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	19/11/2024	Mensal	8.059,58	644,76	0,00	0,00	0,00	0,00	644,76
0/2024	ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO	8902	151.836.698-80	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	0,00	530,50
0/2024	ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	0,00	297,23
0/2024	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	19/11/2024	Mensal	4.784,18	382,73	0,00	0,00	0,00	0,00	382,73

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encimemento da Guia: 19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		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
10/2024		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	19/11/2024	Mensal	4.585,01	366,80	0,00	0,00	0,00	366,80
10/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	19/11/2024	Mensal	7.163,23	573,05	0,00	0,00	0,00	573,05
10/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	19/11/2024	Mensal	4.851,81	388,14	0,00	0,00	0,00	388,14
10/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.583.968-16	101	19/11/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
10/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	19/11/2024	Mensal	4.889,23	391,13	0,00	0,00	0,00	391,13
10/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	19/11/2024	Mensal	5.164,29	413,14	0,00	0,00	0,00	413,14
10/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	19/11/2024	Mensal	4.497,82	359,82	0,00	0,00	0,00	359,82
10/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	19/11/2024	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
10/2024		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	19/11/2024	Mensal	5.274,85	421,98	0,00	0,00	0,00	421,98
10/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	19/11/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
10/2024		SIMONE IRENE DE SOUSA	8886	156.830.048-45	101	19/11/2024	Mensal	8.678,04	694,24	0,00	0,00	0,00	694,24
10/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
10/2024		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	19/11/2024	Mensal	1.974,50	157,96	0,00	0,00	0,00	157,96
10/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	19/11/2024	Mensal	2.541,53	203,32	0,00	0,00	0,00	203,32
10/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	19/11/2024	Mensal	8.841,73	707,33	0,00	0,00	0,00	707,33
10/2024		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	19/11/2024	Mensal	8.473,32	677,86	0,00	0,00	0,00	677,86
10/2024		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	19/11/2024	Mensal	2.909,90	232,79	0,00	0,00	0,00	232,79
10/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	19/11/2024	Mensal	4.784,18	382,73	0,00	0,00	0,00	382,73
10/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	19/11/2024	Mensal	8.900,39	712,03	0,00	0,00	0,00	712,03
10/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	282.305.118-60	101	19/11/2024	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
10/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	19/11/2024	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
10/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	19/11/2024	Mensal	4.383,05	350,64	0,00	0,00	0,00	350,64
10/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	19/11/2024	Mensal	5.343,73	427,49	0,00	0,00	0,00	427,49
10/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	19/11/2024	Mensal	4.881,64	390,53	0,00	0,00	0,00	390,53
10/2024		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	19/11/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
10/2024		VANESSA GUMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	19/11/2024	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
10/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	19/11/2024	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
10/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	19/11/2024	Mensal	2.585,84	208,86	0,00	0,00	0,00	208,86
10/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	19/11/2024	Mensal	8.086,94	646,95	0,00	0,00	0,00	646,95
10/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	19/11/2024	Mensal	4.498,86	359,90	0,00	0,00	0,00	359,90

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

/encimento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		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
10/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	19/11/2024	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
10/2024		VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	101	19/11/2024	Mensal	3.158,09	252,64	0,00	0,00	0,00	252,64
10/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	19/11/2024	Mensal	5.935,23	474,81	0,00	0,00	0,00	474,81
10/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	19/11/2024	Mensal	4.731,97	378,55	0,00	0,00	0,00	378,55
10/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	19/11/2024	Mensal	7.879,08	630,32	0,00	0,00	0,00	630,32
10/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	19/11/2024	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22
10/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	19/11/2024	Mensal	3.857,05	308,56	0,00	0,00	0,00	308,56
10/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	19/11/2024	Mensal	6.823,47	545,87	0,00	0,00	0,00	545,87
10/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	19/11/2024	Mensal	8.760,45	700,83	0,00	0,00	0,00	700,83
Total do Tomador				Sem Tomador									
Total do Estabelecimento				45.349.461/0017-70									
				Total FGTS									
				3.458.193,80									
				104.943,28									
				104.943,28									
				276.651,21									

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encerramento da Guia: 19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0018-50				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
10/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	19/11/2024	Mensal	3.480,76	278,46	0,00	0,00	0,00	0,00	278,46
10/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD 7741		458.973.418-42	101	19/11/2024	Mensal	3.307,18	264,57	0,00	0,00	0,00	0,00	264,57
10/2024		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	19/11/2024	Mensal	4.282,40	342,59	0,00	0,00	0,00	0,00	342,59
10/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	19/11/2024	Mensal	2.607,55	208,60	0,00	0,00	0,00	0,00	208,60
10/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/11/2024	Mensal	1.880,90	150,47	0,00	0,00	0,00	0,00	150,47
10/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	19/11/2024	Mensal	2.090,85	167,26	0,00	0,00	0,00	0,00	167,26
10/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/11/2024	Mensal	3.307,18	264,57	0,00	0,00	0,00	0,00	264,57
10/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/11/2024	Mensal	3.507,18	280,57	0,00	0,00	0,00	0,00	280,57
10/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	0,00	198,59
10/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/11/2024	Mensal	2.325,15	186,01	0,00	0,00	0,00	0,00	186,01
10/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/11/2024	Mensal	1.281,85	102,54	0,00	0,00	0,00	0,00	102,54
10/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.076-93	101	19/11/2024	Mensal	5.649,40	451,95	0,00	0,00	0,00	0,00	451,95
10/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/11/2024	Mensal	2.865,90	229,27	0,00	0,00	0,00	0,00	229,27
10/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	19/11/2024	Mensal	2.325,15	186,01	0,00	0,00	0,00	0,00	186,01
10/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	19/11/2024	Mensal	3.480,76	278,46	0,00	0,00	0,00	0,00	278,46
10/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/11/2024	Mensal	5.425,35	434,02	0,00	0,00	0,00	0,00	434,02
10/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	19/11/2024	Mensal	5.456,46	436,51	0,00	0,00	0,00	0,00	436,51
10/2024		THAINA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/11/2024	Mensal	3.568,89	285,51	0,00	0,00	0,00	0,00	285,51
10/2024		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	19/11/2024	Mensal	2.325,15	186,01	0,00	0,00	0,00	0,00	186,01
10/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	19/11/2024	Mensal	3.920,54	313,64	0,00	0,00	0,00	0,00	313,64
Total do Tomador				Sem Tomador				95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75
Total do Estabelecimento				45.349.461/0018-50				95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75
				Total FGTS				3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

/encimento da Guia:

19/11/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45.349.461/0019-31	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
10/2024		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879	333.932.318-63	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	19/11/2024	Mensal	4.000,00	320,00	0,00	0,00	0,00	320,00
10/2024		ALINE DEL BUONO ELLERO	8788	395.622.058-78	101	19/11/2024	Mensal	4.152,02	332,16	0,00	0,00	0,00	332,16
10/2024		AMANDA BISPO DA SILVA	8792	417.120.558-10	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		ANA CARLA COMUNE DE OLIVEIRA	8930	215.542.648-80	101	19/11/2024	Mensal	3.112,07	248,96	0,00	0,00	0,00	248,96
10/2024		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709	182.088.838-08	101	19/11/2024	Mensal	3.440,98	275,27	0,00	0,00	0,00	275,27
10/2024		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	19/11/2024	Mensal	3.440,98	275,27	0,00	0,00	0,00	275,27
10/2024		ANA PAULA DA SILVA	9013	234.603.038-40	101	19/11/2024	Mensal	147,12	11,76	0,00	0,00	0,00	11,76
10/2024		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8867	432.848.568-70	101	19/11/2024	Mensal	5.927,84	474,22	0,00	0,00	0,00	474,22
10/2024		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	19/11/2024	Mensal	2.231,50	178,52	0,00	0,00	0,00	178,52
10/2024		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8684	411.224.038-44	101	19/11/2024	Mensal	1.642,00	131,36	0,00	0,00	0,00	131,36
10/2024		CAMILA PAGAN CIOTTI	8897	218.303.678-89	101	19/11/2024	Mensal	2.078,62	166,28	0,00	0,00	0,00	166,28
10/2024		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8882	458.285.048-11	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		DANIELA APARECIDA FROES FARIA	8827	363.542.518-43	101	19/11/2024	Mensal	3.625,32	290,02	0,00	0,00	0,00	290,02
10/2024		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8876	287.174.528-56	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
10/2024		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875	483.952.958-20	101	19/11/2024	Mensal	4.600,58	368,04	0,00	0,00	0,00	368,04
10/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8550	218.160.248-48	101	19/11/2024	Mensal	58,41	4,67	0,00	0,00	0,00	4,67
10/2024		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812	087.988.116-06	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	19/11/2024	Mensal	4.605,59	368,44	0,00	0,00	0,00	368,44
10/2024		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700	415.048.948-39	101	19/11/2024	Mensal	3.155,92	252,47	0,00	0,00	0,00	252,47
10/2024		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880	495.036.578-90	101	19/11/2024	Mensal	2.000,00	160,00	0,00	0,00	0,00	160,00
10/2024		JANAINA APARECIDA SILVA	8850	438.473.098-54	101	19/11/2024	Mensal	5.484,82	438,78	0,00	0,00	0,00	438,78
10/2024		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	19/11/2024	Mensal	3.440,98	275,27	0,00	0,00	0,00	275,27
0/2024		JULIA DE SOUZA RISCHIOTO	8851	380.929.518-37	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
0/2024		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8931	399.901.408-39	101	19/11/2024	Mensal	3.587,53	285,40	0,00	0,00	0,00	285,40
0/2024		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
0/2024		LIGIA DE OLIVEIRA	9012	324.741.828-88	101	19/11/2024	Mensal	220,68	17,65	0,00	0,00	0,00	17,65
0/2024		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8808	351.934.558-75	101	19/11/2024	Mensal	1.924,40	153,95	0,00	0,00	0,00	153,95
0/2024		MAICON WILLIAM DA SILVA	8560	363.776.878-00	101	19/11/2024	Mensal	204,46	16,35	0,00	0,00	0,00	16,35
0/2024		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	288.164.778-98	101	19/11/2024	Mensal	2.206,80	176,54	0,00	0,00	0,00	176,54
0/2024		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	9011	229.770.558-19	101	19/11/2024	Mensal	192,44	15,39	0,00	0,00	0,00	15,39
0/2024		MARIA ISABEL DE JESUS	8898	096.847.408-08	101	19/11/2024	Mensal	1.924,40	153,95	0,00	0,00	0,00	153,95
0/2024		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	19/11/2024	Mensal	3.074,16	245,93	0,00	0,00	0,00	245,93
0/2024		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	098.808.866-58	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	366,17
0/2024		NADJA BARRETO DE MATOS	8925	166.457.488-33	101	19/11/2024	Mensal	5.519,38	441,55	0,00	0,00	0,00	441,55
0/2024		PALOMA GUEDES VAJALEGRE	8917	320.830.008-54	101	19/11/2024	Mensal	1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69
0/2024		POLIANA BEATRIZ MORARI	8873	349.162.238-70	101	19/11/2024	Mensal	3.071,71	245,73	0,00	0,00	0,00	245,73

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Atribuição	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		RENATA MARQUES GONCALVES	8717	104.352.908-00	101	19/11/2024	Mensal		1.642,00	131,36	0,00	0,00	0,00	131,36
10/2024		ROSANGELA CANDIDO COSTA MENEZES	8921	254.872.578-25	101	19/11/2024	Mensal		1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69
10/2024		SILVANA FARIA AFFONSO	8935	508.176.278-47	101	19/11/2024	Mensal		2.308,25	184,66	0,00	0,00	0,00	184,66
10/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8878	471.544.198-57	101	19/11/2024	Mensal		3.079,01	246,32	0,00	0,00	0,00	246,32
10/2024		SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI	8779	459.720.258-76	101	19/11/2024	Mensal		6.301,74	504,13	0,00	0,00	0,00	504,13
10/2024		TAIARA CAROLINE DALARME	8722	456.083.618-30	101	19/11/2024	Mensal		4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		TALITA DE PAIVA SIMOES ROCHA	8934	394.552.608-67	101	19/11/2024	Mensal		1.477,80	118,22	0,00	0,00	0,00	118,22
10/2024		TATIANE DAMIANA DOS SANTOS	8916	361.816.238-33	101	19/11/2024	Mensal		1.642,00	131,36	0,00	0,00	0,00	131,36
10/2024		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	19/11/2024	Mensal		1.818,78	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50
10/2024		VALDINES LOPES DOS SANTOS	8920	126.649.518-58	101	19/11/2024	Mensal		2.206,80	176,54	0,00	0,00	0,00	176,54
10/2024		VALERIA GOMES ALKIMIN	8685	881.059.546-72	101	19/11/2024	Mensal		2.399,03	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
10/2024		VERA LUCIA DA SILVA NASCIMENTO	8932	309.718.898-30	101	19/11/2024	Mensal		2.393,74	191,49	0,00	0,00	0,00	191,49
10/2024		VITORIA APARECIDA VIEIRA COSTA	8928	452.825.348-86	101	19/11/2024	Mensal		5.367,38	429,39	0,00	0,00	0,00	429,39
Total do Tomador				Sem Tomador				154.677,76		12.373,99	0,00	0,00	0,00	12.373,99
Total do Estabelecimento				45.349.461/0019-31				154.677,76		12.373,99	0,00	0,00	0,00	12.373,99
				Total FGTS				3.458.193,80		276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Impregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

Encencimento da Guia:

19/11/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0021-56				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
10/2024		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	19/11/2024	Mensal	3.304,41	264,35	0,00	0,00	0,00	0,00	264,35
10/2024		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	19/11/2024	Mensal	3.316,92	265,35	0,00	0,00	0,00	0,00	265,35
10/2024		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	19/11/2024	Mensal	3.340,60	267,24	0,00	0,00	0,00	0,00	267,24
10/2024		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	19/11/2024	Mensal	2.297,20	183,77	0,00	0,00	0,00	0,00	183,77
10/2024		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	19/11/2024	Mensal	2.388,27	191,06	0,00	0,00	0,00	0,00	191,06
10/2024		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	19/11/2024	Mensal	2.110,33	168,82	0,00	0,00	0,00	0,00	168,82
10/2024		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	19/11/2024	Mensal	866,80	69,34	0,00	0,00	0,00	0,00	69,34
10/2024		BIANCA LUIZA QUADRELLI	8762	508.897.608-96	101	19/11/2024	Mensal	1.782,40	142,59	0,00	0,00	0,00	0,00	142,59
10/2024		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	19/11/2024	Mensal	4.403,54	352,28	0,00	0,00	0,00	0,00	352,28
10/2024		CAMILA BERNADOCHI	8750	368.829.488-28	101	19/11/2024	Mensal	4.182,40	334,59	0,00	0,00	0,00	0,00	334,59
0/2024		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	19/11/2024	Mensal	3.250,76	260,06	0,00	0,00	0,00	0,00	260,06
0/2024		CAROLINA RUFFO CASTRO	9010	390.738.018-50	101	19/11/2024	Mensal	250,63	20,05	0,00	0,00	0,00	0,00	20,05
0/2024		CIBELE DE SOUZA LIMA	8742	492.203.268-17	101	19/11/2024	Mensal	1.500,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
0/2024		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	19/11/2024	Mensal	3.759,40	300,75	0,00	0,00	0,00	0,00	300,75
0/2024		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	19/11/2024	Mensal	2.919,88	233,59	0,00	0,00	0,00	0,00	233,59
0/2024		DANILO DE LIMA OLIVEIRA	8772	017.439.243-56	101	19/11/2024	Mensal	2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	0,00	161,38
0/2024		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	19/11/2024	Mensal	6.527,40	522,19	0,00	0,00	0,00	0,00	522,19
0/2024		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	19/11/2024	Mensal	3.224,25	257,94	0,00	0,00	0,00	0,00	257,94
0/2024		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	19/11/2024	Mensal	2.995,41	239,63	0,00	0,00	0,00	0,00	239,63
0/2024		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	19/11/2024	Mensal	2.983,17	238,65	0,00	0,00	0,00	0,00	238,65
0/2024		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	19/11/2024	Mensal	2.190,84	175,26	0,00	0,00	0,00	0,00	175,26
0/2024		IVAN DONIZETE MARCELINO DA SILVA	8735	389.871.278-85	101	19/11/2024	Mensal	1.159,41	92,74	0,00	0,00	0,00	0,00	92,74
0/2024		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	19/11/2024	Mensal	3.582,40	286,59	0,00	0,00	0,00	0,00	286,59
0/2024		JESSICA MARIANO	8736	381.762.858-36	101	19/11/2024	Mensal	3.910,95	312,87	0,00	0,00	0,00	0,00	312,87
0/2024		JONATHAN EMANUEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	19/11/2024	Mensal	874,14	69,93	0,00	0,00	0,00	0,00	69,93
0/2024		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	19/11/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	0,00	161,18
0/2024		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	19/11/2024	Mensal	1.040,16	83,21	0,00	0,00	0,00	0,00	83,21
0/2024		LAIS GOMES PACANHOLA PIRES	8765	493.205.458-04	101	19/11/2024	Mensal	2.251,12	180,08	0,00	0,00	0,00	0,00	180,08
0/2024		LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA	8753	460.065.618-08	101	19/11/2024	Mensal	2.011,48	160,91	0,00	0,00	0,00	0,00	160,91
0/2024		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	19/11/2024	Mensal	4.771,62	381,72	0,00	0,00	0,00	0,00	381,72
0/2024		MAERCIO APARECIDO DA SILVA	8727	123.437.728-43	101	19/11/2024	Mensal	4.638,94	371,11	0,00	0,00	0,00	0,00	371,11
0/2024		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	19/11/2024	Mensal	579,72	46,37	0,00	0,00	0,00	0,00	46,37
0/2024		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	19/11/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	0,00	161,18
0/2024		MARCIA RENATA SANTAROSA	8936	252.166.938-58	101	19/11/2024	Mensal	3.524,77	281,98	0,00	0,00	0,00	0,00	281,98
0/2024		MARINA SIMOES MINIERI	8728	430.705.598-59	101	19/11/2024	Mensal	7.354,82	588,38	0,00	0,00	0,00	0,00	588,38
0/2024		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	19/11/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	0,00	208,09
0/2024		MONIQUE DANIELA DE BARROS BARBOSA	8966	503.180.418-12	101	19/11/2024	Mensal	193,24	15,45	0,00	0,00	0,00	0,00	15,45

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56		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
10/2024		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	19/11/2024	Mensal	2.242,55	179,40	0,00	0,00	0,00	179,40
10/2024		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.105.078-64	101	19/11/2024	Mensal	2.503,34	200,26	0,00	0,00	0,00	200,26
10/2024		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	19/11/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
10/2024		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	19/11/2024	Mensal	2.485,42	198,83	0,00	0,00	0,00	198,83
10/2024		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	166.048.938-08	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	19/11/2024	Mensal	966,27	77,30	0,00	0,00	0,00	77,30
10/2024		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	19/11/2024	Mensal	2.528,18	202,25	0,00	0,00	0,00	202,25
10/2024		ROSINEIDE PEREIRA DA SILVA	9025	441.522.468-71	101	19/11/2024	Mensal	386,48	30,91	0,00	0,00	0,00	30,91
10/2024		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	19/11/2024	Mensal	2.076,38	166,11	0,00	0,00	0,00	166,11
10/2024		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	19/11/2024	Mensal	2.340,70	187,25	0,00	0,00	0,00	187,25
10/2024		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	19/11/2024	Mensal	4.593,94	367,51	0,00	0,00	0,00	367,51
10/2024		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	19/11/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
10/2024		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	19/11/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	19/11/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
				Total do Tomador		Sem Tomador		140.158,33	11.212,45	0,00	0,00	0,00	11.212,45
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0021-56		140.158,33	11.212,45	0,00	0,00	0,00	11.212,45
						Total FGTS		3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encimemento da Guia: 19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Total Parcelado:

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	101	143	447.287,72	35.782,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.782,50
10/2024	111	6	5.294,66	423,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	423,52
Total do Estabelecimento			45.349.461/0001-02	452.582,38	36.206,02	0,00	0,00	0,00	0,00	36.206,02

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	101	39	108.465,07	8.677,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.677,02
10/2024	111	1	3.601,95	288,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,15
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	112.067,02	8.965,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.965,17

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	101	383	1.190.343,78	95.225,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.225,79
10/2024	111	1	1.459,69	116,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,76
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.191.803,47	95.342,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.342,55

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	101	278	1.311.806,96	104.943,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.943,28
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.311.806,96	104.943,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.943,28

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	101	29	95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	101	51	154.677,76	12.373,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.373,99
Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31	154.677,76	12.373,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.373,99

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

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
10/2024	101	55	140.158,33	11.212,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.212,45
Total do Estabelecimento		45.349.461/0021-56	140.158,33	11.212,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.212,45

os os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 18/11/2024 12:41:08 (Brasília).

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado:

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

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
10/2024	45.349.461/0001-02	149	452.582,38	36.206,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.206,02
10/2024	45.349.461/0007-06	40	112.067,02	8.965,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.965,17
10/2024	45.349.461/0009-60	384	1.191.803,47	95.342,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.342,55
10/2024	45.349.461/0017-70	278	1.311.806,96	104.943,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.943,28
10/2024	45.349.461/0018-50	29	95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75
10/2024	45.349.461/0019-31	51	154.677,76	12.373,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.373,99
10/2024	45.349.461/0021-56	55	140.158,33	11.212,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.212,45
		Total FGTS	3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Impregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

Encencimento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Tipos de Valor

stabelecimento:	45.349.461/0001-02							
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	149	450.048,18	36.003,32	0,00	0,00	0,00	0,00	36.003,32
10/2024	8	2.534,20	202,70	0,00	0,00	0,00	0,00	202,70
Total do Estabelecimento		452.582,38	36.206,02	0,00	0,00	0,00	0,00	36.206,02

stabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	40	111.815,72	8.945,07	0,00	0,00	0,00	0,00	8.945,07
10/2024	1	251,30	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,10
Total do Estabelecimento		112.067,02	8.965,17	0,00	0,00	0,00	0,00	8.965,17

stabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	383	1.181.498,41	94.518,18	0,00	0,00	0,00	0,00	94.518,18
10/2024	5	9.988,29	799,03	0,00	0,00	0,00	0,00	799,03
10/2024	1	316,77	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00	25,34
Total do Estabelecimento		1.191.803,47	95.342,55	0,00	0,00	0,00	0,00	95.342,55

stabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	278	1.300.738,23	104.057,80	0,00	0,00	0,00	0,00	104.057,80
10/2024	3	11.068,73	885,48	0,00	0,00	0,00	0,00	885,48
Total do Estabelecimento		1.311.806,96	104.943,28	0,00	0,00	0,00	0,00	104.943,28

stabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	29	95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75
Total do Estabelecimento		95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75

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
10/2024	49	154.414,89	12.352,97	0,00	0,00	0,00	0,00	12.352,97
10/2024	2	262,87	21,02	0,00	0,00	0,00	0,00	21,02
Total do Estabelecimento		154.677,76	12.373,99	0,00	0,00	0,00	0,00	12.373,99

los os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encimemento da Guia:

19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56										
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
10/2024	11 - FGTS mensal	55	139.771,86	11.181,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.181,54
10/2024	12 - FGTS 13º salário	1	386,47	30,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,91
Total do Estabelecimento		45.349.461/0021-56	140.158,33	11.212,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.212,45
Total FGTS			3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276.651,21



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

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
10/2024	986	3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276.651,21
Total FGTS		3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276.651,21



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:27:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.27.22
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119145850969256296
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$276.651,21
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 15:50:13
COD PRODUTO: 465b22b598244a9daf37e2fb6e9943a9
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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 15:50:14

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: C.283.A10.2ED.B28.610

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:29
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	40.247,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	9.F71.D55.0E6.363.9EE
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1160	22/10/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 744,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	865	23/10/2024	R\$ 15.540,00	R\$ 722,61	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2044	23/10/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	228	22/10/2024	R\$ 12.239,36	R\$ 569,13	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R\$ 11.200,00	R\$ 336,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	8	24/10/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 334,80	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	16.794.758/0001-89	1368	22/10/2024	R\$ 7.040,00	R\$ 327,36	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R\$ 10.151,12	R\$ 304,53	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	173	16/10/2024	R\$ 5.615,52	R\$ 261,12	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	290	23/10/2024	R\$ 4.125,00	R\$ 191,81	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2298	23/10/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R\$ 11.200,00	R\$ 112,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R\$ 10.151,12	R\$ 101,51	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10230	03/10/2024	R\$ 2.035,95	R\$ 94,67	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R\$ 11.200,00	R\$ 72,80	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R\$ 10.151,12	R\$ 65,98	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	222	16/10/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 65,10	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	41	21/10/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 65,10	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 63,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 21,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 13,65	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	313	22/10/2024	R\$ 260,00	R\$ 12,09	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

5315,26

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1160	22/10/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	865	23/10/2024	R\$ 15.540,00	R\$ 233,10	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2044	23/10/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	228	22/10/2024	R\$ 12.239,36	R\$ 183,59	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	186	18/10/2024	R\$ 11.200,00	R\$ 168,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	174	16/10/2024	R\$ 10.151,12	R\$ 152,27	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	8	24/10/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 108,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	16.794.758/0001-89	1368	22/10/2024	R\$ 7.040,00	R\$ 105,60	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	173	16/10/2024	R\$ 5.615,52	R\$ 84,23	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	290	23/10/2024	R\$ 4.125,00	R\$ 61,88	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2298	23/10/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	223	16/10/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10230	03/10/2024	R\$ 2.035,95	R\$ 30,54	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	222	16/10/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 21,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	41	21/10/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 21,00	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	313	22/10/2024	R\$ 260,00	R\$ 3,90	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

1714,61

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTAO A)	01.568.077/0015-20	114411	02/10/2024	R\$ 995,44	R\$ 49,77	20/11/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 49,77

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:29
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	5.315,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	4.99D.549.D68.382.B82
------------------	-----------------------

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:26:49

J: 45.349.461/0009-60
odo: 01/10/2024 a 31/10/2024
ustos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

idgo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
odo: 01/10/2024 a 31/10/2024										
REGADOS										
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	Mensal 09/24	2.389,78	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 09/24	2.881,91	244,64	0,00	0	0,00	7,50	169,44	28,36
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 09/24	8.356,21	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.152,02
7037	ADRIANE JACOMINI	Férias	558,21	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 09/24	2.795,35	234,26	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,64
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 09/24	2.957,16	253,67	189,59	1	0,00	7,50	169,44	19,10
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 09/24	5.034,84	523,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	352,24
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Mensal 09/24	5.280,70	558,11	189,59	1	0,00	22,50	662,77	357,16
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Férias	6.135,60	677,79	189,59	1	0,00	27,50	896,00	552,76
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 09/24	4.527,84	452,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	254,13
7845	AMANDA SCOMBADE DEODATO LUIZETTI	Mensal 09/24	9.279,82	908,85	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.353,88
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Mensal 09/24	161,74	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 09/24	3.264,74	363,90	189,59	1	0,00	7,50	169,44	33,90
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Férias	196,51	0,00	63,20	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 09/24	2.975,72	255,90	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Férias	1.144,19	85,81	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 09/24	5.314,99	574,98	379,18	2	0,00	22,50	662,77	318,42
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Férias	7,55	0,00	25,28	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.369,22	192,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	Mensal 09/24	2.425,98	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 09/24	2.451,61	199,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 09/24	3.633,64	472,36	379,18	2	0,00	7,50	169,44	39,22
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	151,20	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 09/24	4.805,70	649,33	379,18	2	0,00	22,50	662,77	187,10
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PI	Mensal 09/24	5.754,16	624,39	379,18	2	0,00	27,50	896,00	410,41
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 09/24	2.566,81	238,24	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	261,76	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 09/24	196,32	14,72	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 09/24	1.331,97	133,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 09/24	2.763,49	230,43	0,00	0	0,00	7,50	169,44	20,54
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 09/24	4.834,85	495,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	313,54
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SAN	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 09/24	5.280,70	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	400,87
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 09/24	5.372,58	570,97	0,00	0	0,00	27,50	896,00	424,44
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 09/24	2.689,33	221,53	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 09/24	2.563,65	347,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Férias	105,36	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 09/24	3.113,35	272,42	189,59	1	0,00	7,50	169,44	29,41
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 09/24	2.915,19	248,64	0,00	0	0,00	7,50	169,44	30,55
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 09/24	2.425,97	325,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 09/24	4.840,73	496,51	0,00	0	0,00	22,50	662,77	314,68
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Férias	1.775,96	138,65	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 09/24	2.441,78	199,75	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	Férias	13,08	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DATANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 09/24	2.522,80	214,60	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DATANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Férias	96,99	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 09/24	5.114,80	568,72	379,18	2	0,00	22,50	662,77	274,78
2515	DANILO CORREA	Férias	241,68	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5093	DAVID JEAN GREGORIO	Mensal 09/24	1.604,29	123,20	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5093	DAVID JEAN GREGORIO	13o Resc.	1.688,83	130,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B.	Mensal 09/24	2.915,09	248,62	189,59	1	0,00	7,50	169,44	16,33
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 09/24	3.020,25	263,43	189,59	1	0,00	7,50	169,44	23,10
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Férias	18,21	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 09/24	2.875,84	243,91	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 09/24	2.504,96	204,26	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	Mensal 09/24	4.533,81	453,54	758,36	4	0,00	15,00	381,44	116,85
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 09/24	4.533,74	453,53	189,59	1	0,00	22,50	662,77	212,62
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Férias	1.775,96	138,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZ	Mensal 09/24	5.280,70	558,11	379,18	2	0,00	22,50	662,77	314,50
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Mensal 09/24	5.638,04	608,14	0,00	0	0,00	27,50	896,00	487,22
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 09/24	4.339,70	426,37	379,18	2	0,00	15,00	381,44	148,68
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 09/24	5.865,62	640,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	541,05
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 09/24	2.425,98	325,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	Mensal 09/24	2.369,22	192,04	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8800	FABIANO RUY	Mensal 09/24	4.758,12	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	280,73
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 09/24	2.425,98	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 09/24	2.414,78	200,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Férias	49,11	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 09/24	3.187,17	281,27	189,59	1	0,00	7,50	169,44	34,28
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARA	Mensal 09/24	2.568,13	214,64	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARA	Férias	52,17	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Mensal 09/24	2.907,59	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 09/24	5.034,84	523,69	379,18	2	0,00	22,50	662,77	266,92
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	Mensal 09/24	1.959,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 09/24	2.880,98	244,53	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 09/24	4.772,00	561,77	0,00	0	0,00	22,50	662,77	284,53
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Férias	534,88	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 09/24	271,92	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	Mensal 09/24	2.369,22	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 09/24	5.280,70	558,11	0,00	0	0,00	27,50	896,00	402,71
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Férias	3.067,80	266,95	0,00	0	0,00	7,50	169,44	40,62
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 09/24	3.144,87	292,23	0,00	0	0,00	15,00	381,44	46,46
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Férias	133,63	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 09/24	4.226,33	438,01	0,00	0	0,00	22,50	662,77	189,60
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Férias	196,51	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	Mensal 09/24	2.580,76	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 09/24	5.751,19	623,98	0,00	0	0,00	27,50	896,00	513,98

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 09/24	5.280,70	558,11	0,00	0	0,00	27,50	896,00	402,71
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 09/24	4.158,63	418,97	0,00	0	0,00	15,00	381,44	179,51
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 09/24	2.451,62	199,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ.	Mensal 09/24	2.231,43	281,91	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ.	Férias	91,71	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 09/24	7.784,07	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	994,69
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Férias	802,58	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 09/24	2.388,36	193,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 09/24	3.476,54	316,00	189,59	1	0,00	15,00	381,44	64,20
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 09/24	2.234,69	179,94	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JILENY GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 09/24	5.299,07	609,75	189,59	1	0,00	22,50	662,77	349,67
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Férias	196,30	0,00	25,28	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 09/24	4.004,35	387,98	0,00	0	0,00	15,00	381,44	161,02
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Férias	61,13	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Férias	1.555,56	118,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 09/24	2.409,19	204,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Férias	99,83	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 09/24	3.511,46	320,19	379,18	2	0,00	7,50	169,44	41,47
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 09/24	2.135,28	170,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 09/24	2.281,36	188,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Férias	44,28	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 09/24	4.377,53	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	195,09
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	Mensal 09/24	4.078,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	145,65
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 09/24	2.414,43	196,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	Mensal 09/24	4.178,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	160,65
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 09/24	2.912,15	248,27	0,00	0	0,00	7,50	169,44	30,35
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 09/24	2.708,96	233,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Férias	76,28	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 09/24	4.313,73	422,73	379,18	2	0,00	15,00	381,44	145,33
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 09/24	2.430,52	199,03	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Férias	16,31	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8570	KAMILA ALVES FARIA	Mensal 09/24	4.203,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	164,40
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 09/24	3.187,17	281,27	189,59	1	0,00	7,50	169,44	34,28
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 09/24	1.331,97	133,12	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.894,98	402,49	0,00	0	0,00	7,50	169,44	17,50
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Férias	113,17	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 09/24	4.999,40	591,88	189,59	1	0,00	22,50	662,77	286,26
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Férias	392,60	0,00	18,96	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 09/24	4.050,20	385,84	0,00	0	0,00	15,00	381,44	168,21
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Férias	2.333,33	188,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.716,18	224,76	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 09/24	2.222,56	178,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 09/24	333,99	42,18	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Férias	82,50	0,00	353,90	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 09/24	4.348,24	576,01	0,00	0	0,00	22,50	662,77	185,98

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Férias	1.060,29	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 09/24	4.608,60	464,01	379,18	2	0,00	22,50	662,77	184,45
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 09/24	2.102,51	168,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8517	MARCIA HELENA BECALETO	Mensal 09/24	2.035,78	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 09/24	2.904,68	247,38	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,86
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Mensal 09/24	2.499,40	208,36	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Férias	51,07	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 09/24	3.440,29	389,24	0,00	0	0,00	15,00	381,44	76,22
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	51,35	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 09/24	284,49	41,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2793	MARIA JOSE MEIRA	Férias	91,35	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 09/24	2.668,41	219,02	0,00	0	0,00	7,50	169,44	14,26
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Mensal 09/24	2.425,97	325,34	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 09/24	3.260,50	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	32,74
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	Mensal 09/24	1.225,52	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 09/24	2.333,80	193,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Férias	47,26	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 09/24	2.454,20	199,69	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 09/24	5.098,21	532,56	379,18	2	0,00	22,50	662,77	279,19
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 09/24	2.170,22	182,21	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7776	PATRICIA MANTUANI	Férias	89,68	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 09/24	4.128,74	396,83	379,18	2	0,00	15,00	381,44	121,47
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 09/24	2.647,13	217,06	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,82
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 09/24	4.228,74	410,83	0,00	0	0,00	22,50	662,77	196,26
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 09/24	2.515,97	205,25	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 09/24	4.882,49	502,36	0,00	0	0,00	22,50	662,77	322,76
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 09/24	4.930,90	509,14	0,00	0	0,00	22,50	662,77	332,13
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 09/24	3.555,54	334,52	0,00	0	0,00	15,00	381,44	101,71
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	75,38	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 09/24	4.919,55	668,95	189,59	1	0,00	22,50	662,77	250,96
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Férias	79,52	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 09/24	2.924,36	249,74	189,59	1	0,00	7,50	169,44	16,94
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 09/24	2.332,97	188,78	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 09/24	4.804,04	491,38	568,77	3	0,00	15,00	381,44	180,14
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 09/24	2.328,67	196,63	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Férias	91,47	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 09/24	2.410,89	198,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Férias	31,89	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHI	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 09/24	3.576,99	402,20	379,18	2	0,00	7,50	169,44	40,23
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Férias	44,92	0,00	265,43	2	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAND	Mensal 09/24	4.078,74	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,46
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 09/24	1.051,25	6,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 09/24	3.615,74	214,29	0,00	0	0,00	15,00	381,44	128,78
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 09/24	2.234,68	179,94	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 09/24	2.663,94	218,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	Mensal 09/24	4.975,15	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	329,56
2692	TANIA MARA MANCUNO DA SILVA	Mensal 09/24	2.235,61	180,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 09/24	249,48	26,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 09/24	2.793,21	234,00	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,50
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	Mensal 09/24	2.648,15	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 09/24	5.043,80	524,94	0,00	0	0,00	22,50	662,77	353,97
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 09/24	2.918,78	249,07	189,59	1	0,00	7,50	169,44	16,57
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 09/24	3.065,86	266,72	189,59	1	0,00	7,50	169,44	26,28
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 09/24	5.661,03	628,18	189,59	1	0,00	27,50	896,00	435,90
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Férias	120,18	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 09/24	295,36	43,77	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Férias	96,91	0,00	183,27	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 09/24	2.377,94	201,67	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Férias	98,22	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:			529.961,40	45.139,09						18.214,38

regados: 202 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 28.046,69

il Geral:

regados: 152 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 18.214,38

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:29
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	18.214,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7 CONTA:	36.829-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	D.7CC.F9F.8F0.FB9.610
------------------	-----------------------

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	653,84
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	576,88
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	576,88
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	481.659.038-29	6936-1	90,02
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	576,88
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	90,02
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	576,88
Empregados: 7		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 3.141,40
GARCA, 19/11/2024 Responsável: _____				

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	
CPF/CNPJ:	415.151.788-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO:	21/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.F6F.7F9.7C4.A0F.D6B
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

CPF/CNPJ: 338.003.888-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2

DATA DO PAGAMENTO: 21/11/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.DFF.A83.0FC.2F4.FAA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	21/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.556.526.824.74D.8BB
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.36
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:	21/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.5C7.323.CD1.A91.9C1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 481.659.038-29

AGENCIA: 6905 CONTA: 6.936-1

DATA DO PAGAMENTO: 21/11/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.0A2.CC2.721.4FE.989

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ:	298.997.558-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO:	21/11/2024
VALOR:	653,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.EBD.45A.6E9.D77.09E
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,37
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
 CPF/CNPJ: 232.428.728-51
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.714-4
 DATA DO PAGAMENTO: 21/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8A7.CF2.FD7.EAE.3FA

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

RECEBEMOS DE ENITECK AUTOMACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 744,20 DESTINATÁRIO: ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e717

Nº. 000.003.175

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENITECK AUTOMACAO LTDA
AV EUSTACHIO SCALZO, 200 - BOX 11
ESTACAO VELHA - 17404-362
Garça - SP Fone/Fax: 1437371040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.175
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1013 4978 6600 0100 5500 1000 0031 7516 8343 7361

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

135242353628383 - 18/10/2024 13:42:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037821113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1779111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.497.866/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/10/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/10/2024

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:42:40

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Num.

002

Venc.

17/11/2024

Venc.

17/12/2024

Valor

RS 372,10

Valor

RS 372,10

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	744,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,52	0,00	744,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

4-Próprio por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20000180	CONTATOR 65A 220VAC CWL65-00-30-D23	85364900	0102	5101	UN	1,0000	744,2000	744,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI III - PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$0,00 (CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC123/2006. IV - TRIB. APROX. R\$199,52 (26,81%) Federais R\$ 110,22 (14,81%) Estaduais R\$ 89,30 (12,00%) V - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 87.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

=====

75691318860125863550500518400015399030000037210

BENEFICIARIO:

ENITECK AUTOMACAO LTDA

NOME FANTASIA:

ENITECK AUTOMACAO LTDA

CNPJ: 13.497.866/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ENITECK AUTOMACAO LTDA

CNPJ: 13.497.866/0001-00

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.901
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	372,10
JUROS/MULTA	11,90
VALOR COBRADO	384,00

=====

NR. AUTENTICACAO C.4B8.CE6.542.EC8.A61

=====

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

SAC BB
0800 729 3722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
455

Data de Emissão
18/11/2024

Data e Hora da
Competência
18/11/2024 às 08:22:59

Código de Verificação
6397-2003-8989

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 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
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 Outubro/2024 - Termo de Colaboração 03/2023 Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Media 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\$)	IPI (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-DATOLOGRAFIA, 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'

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:36:42
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 21/11/2024

NR. DOCUMENTO 550.058.000.095.995

VALOR TOTAL 2.800,00

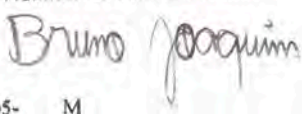
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEGLINE S S TRABALHO LTDA

AGENCIA: 0058-2 CONTA: 95.995-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR. AUTENTICACAO A.E19.3F7.8C1.10A.A34

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 Nº 863 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35241067504217000100550010000008631017467129 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 135242464029884											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 31/10/2024															
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS UF SP		CEP 17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL 31/10/2024											
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.965,71 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 3.965,71															
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emissor CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE 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 %		
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	55,000	28,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000		
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	43,000	20,00	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000		
693	COXA E SOBRE DES	19023000	0102	5.102	KG	5,280	18,01	95,07	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000		
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	4,000	26,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000		
258	SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	15,310	13,99	214,23	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000		
5	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	12,000	33,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000		
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	15,000	31,90	478,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000		
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	11,710	9,90	115,91	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000		
30	PERNIL SUINO	19023000	0102	5.102	KG	4,000	18,50	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000		
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5.102	KG	4,000	22,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000		
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE).							RESERVADO AO FISCO								
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado  MD5- M															
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 31/10/2024 VALOR TOTAL: 3.965,71 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS, GARÇA-SP														NF-e Nº 863 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:36:42
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	3.965,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	0.842.C01.430.90B.85C
-----------------	-----------------------

RECIBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.992
		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 000.001.992 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1123 0382 2300 0143 5500 1000 0019 9210 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 135242607380188 - 14/11/2024 10:08
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	
VENDA				23.038.223/0001-43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	
315051550113				23.038.223/0001-43	

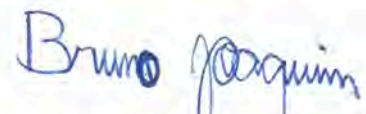
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	07/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS	17400-000	07/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garça		SP	14:00

FATURA					

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	1.605,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.605,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/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	105,6000	12,0000	1.267,20					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	12,0700	28,0000	337,96					


 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:36:43
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.605,16

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	9.8C4.09B.F5F.6FC.E30
------------------	-----------------------

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 44 Código de Verificação de Autenticidade HQLLF21GO Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2024 às 16:45:22 Chave de Acesso 220831904E17JU08LX63NC4CKRCEGHDP	
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	
			14/11/2024	
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	
48.724.160/0001-00		2413723	000115095	
Nome/Razão Social				
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	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	
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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 350,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	350,00	R\$ 350,00
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.341.497-0 Relacionamento Médico				
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				
LC 116/2003. 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,2694%	00000400000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 7,94
ISS Retido		Desconto Condicionado		
2 - Não		R\$ 0,00		
Retenções de Impostos				
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00				
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 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HQLLF21GO .				
Data	CPF/RG	Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 45 Código de Verificação de Autenticidade VU2HPDPUM Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2024 às 16:50:16 Chave de Acesso 2208321AYLUCZHO1WDC6566HJWQYDB 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	
			14/11/2024	
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	
48.724.160/0001-00		2413723	000115095	
Nome/Razão Social				
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	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	
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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.750,00	R\$ 1.750,00
 José Heitor Hlibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,2694%	00000400000003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 1.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.750,00	R\$ 39,71
ISS Retido		Desconto Condicionado		
2 - Não		R\$ 0,00		
Retenções de Impostos				
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.750,00				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 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VU2HPDPUM				
Data	CPF/RG	Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 46 Código de Verificação de Autenticidade HXYHBB7OR Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2024 às 16:53:08 Chave de Acesso 2208323LBRPYNR4SEH42B9EUCK00AD4
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	
				14/11/2024	
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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços Médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 300,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	04,03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		2,2694%	00000400000003			
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\$ 6,81	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HXYHBB7OR .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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\$ 2.400,00

DEBITO EM: 21/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112101

AUTENTICACAO SISBB: 6.BCC.A71.586.0F2.BBE

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 107	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade IN6L8Y5ZZ	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2024 às 17:02:13	
						Chave de Acesso 2208327JKDHP7YO1MU21U3EPF6WBDI3E	
						Criada em substituição à NFS-e 106	
						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	
						14/11/2024	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	
1 - Sim		2 - Não					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
46.707.353/0001-27				2413623		000115091	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA		SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE			
Logradouro		CEP		Cidade		E-mail	
Alame das Resedas, 385		17402-086		Garça-SP		8402RB@GMAIL.COM	
				(11) 7798-0238			
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							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 17.150,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	17.150,00	R\$ 17.150,00			
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 600,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R\$ 600,00			
							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 2,67%		00000400000003					
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 17.750,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 17.750,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 473,93		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\$ 17.750,00							
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 107 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IN6L8Y5ZZ.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 108 Código de Verificação de Autenticidade XKNHG7LNV Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2024 às 17:02:15 Chave de Acesso 2208328QGU6W6TP8X7K4FSHCT5RSJLBB
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 14/11/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2413623	Cadastro 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	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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça				R\$ 2.100,00

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-	2,67%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços R\$ 2.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.100,00	Total do ISS R\$ 56,07	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\$ 2.100,00

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 **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XKNHG7LNV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 109	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade XGLFN2VSI	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2024 às 17:03:42	
						Chave de Acesso 2208329SGA3WUU6MWNRI4D06KVSHVIEC	
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			
				14/11/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alame das Resedas, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM		

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24HRS, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 5.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.000,00	R\$ 5.000,00	

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,67%	00000400000003				
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\$ 133,50	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 109 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XGLFN2VSI .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 24.850,00

DEBITO EM: 21/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112102

AUTENTICACAO SISBB: C.607.149.CAF.683.ADB

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1600 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1931754 FL 1 / 1
SÉRIE 1

3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9317 5417 7278 7915

733

CHAVE DE ACESSO
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9317 5417 7278 7915Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242409546052 24/10/2024 22:04:14

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

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX
1434075066BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCNPJ / CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
24/10/2024CEP
17400-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1931754/1	21/11/2024	444,35						

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
444,35		79,98		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI						VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00						444,35	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE
1,00ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETONÚMERO
0,00646

PESO BRUTO

1,655

PESO LÍQUIDO

1,655

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	IP
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292404 Q: 500,0000 F: 01/04/24 V: 31/03/2026	38221920	700	5102	TI	500,00	0,6987	349,35	349,35	62,88	0,00	18,00	0,00
029609	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (DESCARPACK) L: SCLKAB001A Q: 500,0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2029	90183999	200	5102	UN	500,00	0,19	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim das Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 OUT. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

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. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA
MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 25/10/2024 Pedido: 2983780 Autorizacao de
Compra(Pedido Cliente): 2983780 *** 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: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101407141173899070000044435

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 112.103

NOSSO NUMERO 17115360001407141

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 444,35

VALOR COBRADO 444,35

NR.AUTENTICACAO 7.8C4.8CF.55D.F80.CD2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 22/10/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: R\$15,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 735

Nº 000.002.313

Série 001

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

4

baby

RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 -
PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP:
17520-290
Fone: (14)3451-8825

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.313

SÉRIE 001

FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO

3524 1030 6759 0600 0177 5500 1000 0023 1319 9768 8140

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

135242383444813 22/10/2024 11:08:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/10/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06,

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:08:35

FATURA

Número

2313

Valor Original

R\$ 887,70

Valor Desconto

R\$ 72,70

Valor Líquido

R\$ 815,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

21/11/2024

Valor

R\$ 815,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

57,00

VALOR DO ICMS

10,26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

887,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

72,70

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

815,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANT

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1533	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 100MM X 40MM 1 COLUNA	48211000	060	5405	RL	10,00	39,90	20,00	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17110	ETIQUETA 53X22X3 COUCHE 20G BORRACHA RL 30 MT (E-COMMERCE)	48211000	060	5405	UN	10,00	39,90	20,00	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5108	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM PCT C 100 14160047 - TYKHEPLAS	39235000	000	5102	PE	3,00	29,90	32,70	89,70	57,00	10,26	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s) Boleto Bancário R\$815,00.
Atendimento BALCAO
Trib Aprox. R\$ 110,21 Federal R\$ 146,70 Estadual Fonte: IBPT Versão: 24.2 C Chave: AB35A7
Grupo de Colaboração 03/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776299300928181718199070000081500

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	112.104
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	815,00
VALOR COBRADO	815,00

NR.AUTENTICACAO 4.65D.92E.130.41B.0C6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.: 000.025.580

Série: 1

Folha 1/1



737

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3140

CHAVE DE ACESSO

3524 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0255 8014 8964 0738

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135242381352074 - 22/10/2024 08:25:51

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

22/10/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

22/10/2024

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:24:47

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 21/11/2024
Valor: R\$ 1.687,50

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	1.687,50
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	1.687,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q'CSOSN	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2632	INTERFOLHA 100% CELULOSE 20 X 20 C/ 1000 UN - ALVEFLOR - FAMILIAR	48182000	0500	5.405	UN	150,00	11,25	1.687,50	0,00	0,00		0,00	
	<i>Bruno Joaquim dos Santos</i> 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado												
	<i>25 OUT 2024</i> <i>Bruno Joaquim</i>												
	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: 1627 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\$ 583,88

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
 305203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000121004890600799070000168750

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 112.105

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.687,50

VALOR COBRADO 1.687,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.D52.79D.FC7.D3B.164

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 319 Código de Verificação de Autenticidade TWYPIMIYV Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/11/2024 às 15:04:07 Chave de Acesso 371302A1DTMN6XA7BHU16ZCWL9S9N6QJ Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.91.104:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/11/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro			
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508			
Nome/Razão Social		B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS				
Logradouro	Complemento	Bairro				
RUA NELSON FERNANDES, 00179		PARTE ALTA				
CEP	Cidade	Telefone	E-mail			
16503-018	CAFELANDIA-SP		bruna-seemann@hotmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro	Complemento	Bairro				
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6	VILA WILLIAMS				
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone			
17400-000	GARÇA - SP	3516705				
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1.00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00		
 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	8630599		
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 (700,00 x 0,65%)	COFINS (700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (700,00 x 1,50%)	CSLL (700,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 4,55	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 10,50	R\$ 7,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 656,95						
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 319 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TWYPIMIYV.						
Data	CPF/RG	Assinatura				

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:31:56
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 22/11/2024

NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448

VALOR TOTAL 656,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME

AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO 5.253.3A4.B6F.B4F.B88

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 10 Código de Verificação de Autenticidade N0IOVA618 Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 09:14:05 Chave de Acesso 23200486RJBHDHW6R9MD9PDH5B4R00DHJ
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 22/11/2024	
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 56.259.368/0001-23	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2497024	Cadastro 000118658	Nome/Razão Social MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	
Logradouro Rua HEITOR PENTEADO, 901	Complemento			Bairro REBELO	
CEP 17400-046	Cidade Garça-SP	Telefone		E-mail MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento			Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705	E-mail	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	-Serviços médicos prestados na escala da unidade de Pronto-Atendimento - UPA 24 horas, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 4.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			5.400,00	R\$ 5.400,00
		-Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 1.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.400,00	Total do ISS R\$ 108,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.400,00**

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N0IOVA618 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 11 Código de Verificação de Autenticidade WYS46FPEF Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 09:21:51 Chave de Acesso 2320062EM4ZI0TGBGFL35F2C3B9Q6B6C
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	
				22/11/2024	
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	
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 medicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 7.350,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça			7.350,00	R\$ 7.350,00

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%	00000400000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.350,00	R\$ 147,00	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 Liquido da NFS-e: R\$ 7.350,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WYS46FPEF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.704
VALOR TOTAL	12.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	1.3A5.AB1.6CB.B2D.AD4
------------------	-----------------------

**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.: 178

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001783

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:

19/11/2024

Hora da Emissão:

17:37:58

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17402064

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

SONORA - MS

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade da Garça, em regime de plantão no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 5.615,52 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão prefeitura municipal de Garça.	4.01	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

MÉDIA COMPLEXO

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: 178

Série: 1

22/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:31:55
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	22/11/2024
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	D.06F.2A5.FE3.226.E5C
-----------------	-----------------------

**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.: 177

Série: 1



500793500000005018430000000000008000001775

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:

19/11/2024

Hora da Emissão:

17:32:19

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 24 Hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 12.117,79 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	4.01	2,000	1	12.117,79	12.117,79
Serviços Médicos prestados em transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 2.000 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão prefeitura municipal da Garça.	4.01	2,000	1	2.000,00	2.000,00

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:
14.117,79	282,36	0,00	A VISTA	13.249,55

Valor da CSLL:	141,18
Valor do IR:	211,77
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	91,77
Valor do COFINS:	423,53
Total das Deduções:	868,24

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: 177

Série: 1

22/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:32:16
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/11/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	13.249,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	C.BC9.60A.1AD.5C7.584
------------------	-----------------------

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 394042554 Série C
Data de Emissão: 12/11/2024
Data de Apresentação: 13/11/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 13/12/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	9453.E122.08B6.F5A2.8F9E.BFE5.2D1A.9C93

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: ISENTA
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	NOV/2024	22/11/2024	405,63

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,75%	COFINS 3,44%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 913302583505												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	NOV/24	358,000	kWh	0,47653632	170,60	170,60	18,00	30,71	139,89	1,05	4,81	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	NOV/24	358,000	kWh	0,41745811	149,45	149,45	18,00	26,90	122,55	0,92	4,22	17 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/24				3,55	3,55	18,00	0,64	2,91	0,02	0,10	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/24				21,04	21,04	18,00	3,79	17,25	0,13	0,59	12 Dias
	Total Distribuidora					344,64							
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/24				60,99							

Mathias Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

Total Consolidado	405,63	344,64	62,04	282,60	2,12	9,72
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO			kWh Dias		TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
2024 NOV		358	29	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
OUT		442	32	Consumo kWh	0.37430000	0.32796000	216616301	Ativa	12/11/2024	14/10/2024	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
SET		421	30											13/12/2024
AGO		380	32											
JUL		347	30											
JUN		410	33											
MAI		465	29											
ABR		495	29											
MAR		496	33											
FEV		382	28											
JAN		451	29											
2023 DEZ		533	33											
NOV		416	31											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 1,84 TE R\$ 1,46

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 394042554 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
405,63

Data de Vencimento
22/11/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836100000048 056300403468 333713029036 101266236070

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83610000004-8 05630040346-8
33371302903-6 10126623607-0
Data do pagamento 22/11/2024
Valor em Dinheiro 405,63
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 405,63

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB: 9.0B0.9C3.253.AE8.D60

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 394124644 Série C
Data de Emissão: 12/11/2024
Data de Apresentação: 13/11/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 13/12/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198	8784.6358.4195.74A5.726C.0A1F.6463.17C0

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	NOV/2024	22/11/2024	620,96

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,75%	COFINS 3,44%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 915451816511												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	NOV/24	550,000	kWh	0,47652728	262,09	262,09	18,00	47,18	214,91	1,61	7,39	Vermeilha P2
0601	Consumo - TE	NOV/24	550,000	kWh	0,41745455	229,60	229,60	18,00	41,33	188,27	1,41	6,48	17 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/24				5,45	5,45	18,00	0,98	4,47	0,03	0,15	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/24				32,33	32,33	18,00	5,82	26,51	0,20	0,91	12 Dias
	Total Distribuidora					529,47							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/24				91,49							

Matheus Silva Mufalo
RG: 37468.476-5

Total Consolidado	620,96	529,47	95,31	434,16	3,25	14,93
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2024 NOV	550	29	Consumo: TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
OUT	570	32	Consumo kWh 0,37439000 0,32796000	304927678 Ativa 9614 9559 10,00 550 13/12/2024
SET	560	30		
AGO	490	32		
JUL	450	30		
JUN	490	33		
MAI	530	29		
ABR	440	29		
MAR	480	33		
FEV	330	28		
JAN	400	29		
2023 DEZ	360	33		
NOV	360	31		

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\$ 2,84 TE R\$ 2,23

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 394124644 Série C

CódDebAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
620,96

Data de Vencimento
22/11/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836900000065 209600403221 035407273032 100964758344

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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 83690000006-5 20960040322-1
03540727303-2 10096475834-4

Data do pagamento 22/11/2024

Valor em Dinheiro 620,96

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 620,96

DOCUMENTO: 112202

AUTENTICACAO SISBB: A.642.8C8.F75.423.F4F

Chave de Acesso da NFS-e
3513009224337135300010000000000009424105917111932Número da NFS-e
94Competência da NFS-e
06/08/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
21/10/2024 20:57:19Número da DPS
102Série da DPS
900Data 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
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R 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
ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Cotia - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.350,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Aliquota 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

Márcia Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUICAO DE

AGENCIA: 0655-6

CONTA: 12.793.033-7

FAVORECIDO: 43.371.353 CLEITON APARECIDO DA SIL

CPF/CNPJ: 43.371.353/0001-00

VALOR: R\$ 1.175,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112203

AUTENTICACAO SISBB: 0.599.EB7.70A.F51.7CB



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLÂNDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

754

CHAVE DE ACESSO

3124 1065 2378 5100 0106 5500 1000 0727 5012 9728 9810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 72.750
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246252536192 23/10/2024 10:25:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813024693110

CPF/CNPJ

65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

2343

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23-10-2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SL 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23-10-2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:25:18

FATURA/DUPPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=22/11/2024 Valor=928,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

928,00

VALOR DO ICMS

111,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

928,00

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

928,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR JORNADA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

Rod WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

8,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

80,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

80,0000 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
56094	RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BO PVC Lote: 3412 24 D.Fab: 28/09/24 D.Val: 29/09/26	30049099	000	6108	CX	8	116,00	0,00	0,00	928,00	928,00	111,36		12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL COM DIPAL CONF. EMENDA 87/2015.

Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) / PEDIDO 366459298,1 / Cotacao n. 1629 / BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 | Total aproximado de tributos da nota: R\$124,82 (13,45% Mac) Ponte tributária: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIPAL da UF Destino R\$55,68 + PEP R\$0,00; DIPAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVAÇÃO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400056306178899080000092800

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

CNPJ: 65.237.851/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.204
NOSSE NUMERO	28050330000056306
CONVENIO	02805033
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	928,00
VALOR COBRADO	928,00

NR.AUTENTICACAO 2.032.499.4ED.1C3.5D5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	PM DE SALTINHO PREF. DE SALTINHO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 1210 Código de Verificação de Autenticidade 53G4JBR10 Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2024 às 12:54:26 Chave de Acesso 282231AASZBHES6QWWS700P4A2TGDDN Para certificação da autenticidade acesse http://sppmsaltinho.dcfiorlilii.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SALTINHO-SP	Local da Prestação SALTINHO - SP
Número do RPS 886	Série do RPS NFSE	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 14/11/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 14/11/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
12.349.666/0001-39	ISENTO	05/22	000012016	SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
RUA PAULO SALVADOR, 572		SALA 3 - PISO SUPERIOR		JARDIM TORREZAN	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
13440-086	Saltinho-SP	19 98146-2156		gerencia.financeira@sys4web.com	

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		SALA 6		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	1435325198	contabilidade@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços	
LICENCA DE APLICATIVO MOVEI - SAMU GARÇA	
NF REF. PARCELA 1/12 DE UTILIZACAO DO CONTRATO	
BOLETO BANCARIO A VENCER EM 22/11/2024	
* INFORMAMOS QUE O RECOLHIMENTO DO ISS E FEITO NA MUNICIPALIDADE DO PRESTADOR DE SERVICO *	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003	01.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Inclusão das atividades de armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos.			2,00%	0000010000003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 8,00	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\$ 400,00						Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1210 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 53G4JBR10		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

PIRACICABA/SP, 14 de Novembro de 2024.

A
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

REF. NF Nº 1210 EMITIDA EM 14/11/2024

12.349.656/0001 - 39 SYS4Web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda. Rua Paulo Salvador, nº 872 Sala 3 - Piso Superior Jardim Torrezan - CEP 13440-086 SALTINHO - SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

Prezado(s) Senhor(es)

Em atendimento às disposições do artigo 266 e parágrafos do Decreto 83.263/79 - RIPI - e Regulamento do Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS na conferência a que procedi(emos), encontrei(amos) as irregularidade(s) abaixo assinalada(s) pelo(s) respectivo(s) código(s), pedindo considerat(em) a(s) correção(ões) adiante efetuada(s), além das providências cabíveis:

CÓD.	IRREGULARIDADE	CÓD.	IRREGULARIDADE	CÓD.	IRREGULARIDADE
1	NOTA FISCAL - SÉRIE ERRADA	17	ALÍQUOTA DO IPI	33	DESPESAS SEGURO
2	CODIGO FISCAL OPERAÇÃO	18	VALOR DO IPI	34	TOTAL DESPESAS ACESSÓRIAS
3	NATUREZA DA OPERAÇÃO	19	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	35	LOCAL SAÍDA DAS MERCADORIAS
4	VIA DE TRANSPORTE	20	SOMA DO TOTAL DO IPI	36	LOCAL ENTREGA MERCADORIAS
5	DATA DA EMISSÃO	21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	37	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO
6	RAZÃO SOCIAL	22	ALÍQUOTA DO ICMS	38	DISCR. MÃO DE OBRA APLICADA
7	ENDEREÇO	23	VALOR DO ICMS	39	VALOR MÃO DE OBRA APLICADA
8	MUNICÍPIO E ESTADO	24	TRANSPORTADORA	40	OBSERVAÇÃO/OUTROS
9	INSCRIÇÃO DO CNPJ (ME)	25	ENDEREÇO DO TRANSPORTADOR	41	CEP
10	INSCRIÇÃO ESTADUAL	26	SAÍDA DOS PRODUTOS	42	VALOR TOTAL DA NOTA
11	UNIDADE	27	MARCA DOS VOLUMES	43	DATA DE RECEBIMENTO
12	QUANTIDADE	28	NÚMERO DOS VOLUMES	44	BAIRRO
13	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	29	ESPÉCIE DOS VOLUMES	45	UNIDADE FISCAL
14	CLASSIFICAÇÃO FISCAL	30	PESO LÍQUIDO	46	INSCRIÇÃO NO CNPJ
15	PREÇO UNITÁRIO	31	PESO BRUTO	47	ENDEREÇO P/ COBRANÇA
16	VALOR TOTAL	32	PRETE VALOR	48	CNPJ

CÓD.	CORREÇÃO
13	LICENÇA DE APLICATIVO MOVEL - SAMU GARÇA
	TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

De acordo com o parágrafo 4º do Art. 266, far-se-á a comunicação por carta, da qual o expedidor conservará cópia, provada a expedição com "A.R." do correio ou o recibo do próprio destinatário, firmado na cópia da carta.
A fim de serem atendidas as disposições legais, solicito(amos) seja esta anexada à via do documento fiscal em questão, devolvendo-nos a cópia com seu "CIENTE".

Atenciosamente,

SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA

Recebi: ____/____/____



sys4web

www.sys4web.com

DECLARAÇÃO

A empresa Sys4Web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda, com sede na Rua Paulo Salvador nº 572, Jardim Torrezan na cidade de Saltinho – SP, CEP 13440-086, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.349.666/0001-39, declara para os devidos fins de direito que, segundo o entendimento do Superior Tribunal de Justiça, é do local da sede do prestador de serviço o competente para arrecadação do ISSQN, uma vez que, interpretando o art. 12, “a”, do Decreto-Lei nº 406/68, firmou-se entendimento de que a competência tributária para cobrança da referida exação é a municipalidade onde o serviço foi prestado. Com o advento da Lei Complementar nº 116/2003, a competência passou a ser o local da sede do prestador do serviço, com exceções previstas nos incisos I a XXII do art 3º do normativo federal em comento. No caso sob exame, a sociedade requerente não se enquadra nas exceções previstas. Sendo assim, forçoso concluir que, não estando os serviços de informática no rol de exceções do art. 3º da Lei Complementar nº 116/03, aplica-se ao caso a regra geral do caput, ou seja, no lex domicili – local do estabelecimento prestador.

Saltinho, 01 de Novembro de 2024

Sys4web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda

licitacao@sys4web.com

+55 19 3417-9000

Rua Paulo Salvador, 572 sl 03 – Piso Superior | Jardim Torrezan | Saltinho-SP |
CEP: 13.440-086

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080008346161664817090000799080000040000

BENEFICIARIO:

SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA

NOME FANTASIA:

SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA

CNPJ: 12.349.666/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA

CNPJ: 12.349.666/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.205
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR. AUTENTICACAO 2.809.AB5.BBA.583.914

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/23 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 673ccaca Nº NFS-e: 2024/23	Data de Emissão: 19/11/2024 14:28:42 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:** dralexandresaggiaro@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 DOS SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.402-064 - 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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hubner Pinotti Affonso
 RG: 33.541.437-0
 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\$ 1.750,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.750,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 35,00	Valor Total R\$ 1.750,00	Valor Líquido R\$ 1.750,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/23
Data de recebimento.	Assinatura e Documento do receptor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: R\$ 1.750,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112206

AUTENTICACAO SISBB: C.E6D.B2F.17B.F45.93F

 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 179	
				Série: E	
				Data Emissão: 19/11/2024	
				Certificação: D8D82-6FFE3	
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 DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024 – R\$ 3.500,00					
- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 10/2024		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 3500	Total R\$ 3.500,00
 José Heitor Hübnér Pinotti Affonso RG: 38.540.497-9 Relacionamento Médico					
Valor Tributável: R\$ 3.500,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 3.500,00	
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	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 3.500,00		Aliquota: 2,1027%	
		IR: R\$ 0,00		CSLL: R\$ 0,00	
		Valor do ISS: R\$ 73,59		Outras Retenções: R\$ 0,00	
		VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.500,00			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2024		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 19/11/2024 15:46:42	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:	
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
Observações:					
					
Impresso em: 19/11/2024 às 15:46:50		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Número: 179	
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				Certificação	
Data		Assinatura do Recebedor		D8D82-6FFE3	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
3862703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112207

AUTENTICACAO SISBB: D.35C.AEE.CAB.283.42B

		PM DE IRAPUÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÁ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 27 Código de Verificação de Autenticidade MMJAYABET Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/11/2024 às 16:49:12 Chave de Acesso 82473TSVXDBEUXHJH1Q8K31B4FTI5BBW
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	
				19/11/2024	
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		
Cyrc Jacinto Ferretti, 505			Jardim Alvorada		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14990-000	Irapuá-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$6.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			6.300,00	R\$ 6.300,00


 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	Desconto Condicionado
R\$ 6.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.300,00	R\$ 126,00	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\$ 6.300,00

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 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MMJAYABET.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03

VALOR: R\$ 6.300,00

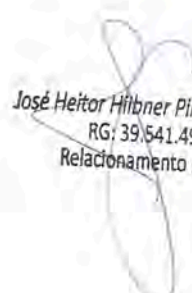
DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112208

AUTENTICACAO SISBB: D.22B.834.712.F5A.A03

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000043 - 1	
			Autenticidade YRUN-AVD5	
			Data de Emissão 21/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE: Fone: Endereço: BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270 Município: MARÍLIA 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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	10,50	4,55	21,00	7,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95				


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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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\$ 656,95

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112209

AUTENTICACAO SISBB: 7.5FA.1CE.CBA.812.D2A

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000234 - 1	
			Autenticidade 7U3O-2A6T	
			Data de Emissão 21/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE: Fone: Endereço: SHIGUEO NAKAMOTO, 1446 - CEP: 17525410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARÇA.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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 21,00	PIS (R\$) 9,10	COFINS (R\$) 42,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.400,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 42,00	Valor Total da Nota (R\$) 1.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18/37
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: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112210

AUTENTICACAO SISBB: E.20A.EE9.E78.B10.100

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 31					
Data e Hora da Emissão		19/11/2024 15:23:14		Competência		19/11/2024		Código de Verificação		QEPARABRS	
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 01/10/2024 a 31/10/2024, R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
NOME: JOSE FELIPE G. TONANNI CRM:258.021											
Banco itau Agência 0422 Conta 99752-8 Cnpj 55.510.120/0001-20				 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		1.400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.400,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.400,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.400,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA

CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112211

AUTENTICACAO SISBB: C.244.083.A55.4EB.555

 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 38			
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 14/11/2024 17:28:07 Data de Competência 14/11/2024 Cód. de Autenticidade 247F55C75 Responsável pela Retenção				
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Local dos Serviços Garça - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo				
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60		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 :			
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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 7.363,58 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL***  José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 40101 - Medicina -		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 7.363,58	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.363,58	Total do ISSQN R\$ 147,27	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
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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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\$ 7.363,58

DEBITO EM: 23/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112212

AUTENTICACAO SISBB: A.A03.D9C.9A9.7BC.9A3

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 52	
			Código de Verificação LO14FN3JN	
			Emissão da NFS-e 21/11/2024 11:36	
			NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço					
CPF/CNPJ:	48.873.914/0001-93	Inscrição	3989190		
Nome/Razão Social:	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA		Número:	1880	
Endereço	Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira		Bairro:	Jardim Tarraf II	
Complemento:	APARTAMENTO:AP13 VG128		Pais:		
CEP:	15092-415	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
E-mail:	fatorcontabil@fatorcontabil.com.br		Telefone:	(17)3311-6746	

Tomador de Serviço					
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	NIF:		
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número:	70	
Endereço:	DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos		Bairro:	Williams	
Complemento:	SALA 6		Pais:	Brasil	
CEP:	17402-064	Município:	GARCA	UF:	SP
E-mail:			Telefone:	(14)3532-5198	

Atividade Econômica	
04.08.00 / 04.08.00 - Terapia Ocupacional, Fisioterapia E Fonoaudiologia.	

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 01/10/2024 a 31/10/2024 e R\$ 3.150,00 - Termo de colaboração 003/2023 e Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	
DADOS BANCÁRIOS Banco: Nubank 0260 AG: 0001. Conta 80847083-3 Razão Social: ACP Serviços Médicos CNPJ: 48.873.914/0001-93	José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.150,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	3.150,00
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	3.150,00

Outras Informações

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93

VALOR: R\$ 3.150,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112213

AUTENTICACAO SISBB: D.D4E.2A4.746.B41.58F



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

Número da Nota - Serie
000000000043 - 1

Autenticidade
IB4G-T7Q5

Data de Emissão
20/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 5.250,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiltner 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	5.250,00	2,0100%	105,52	5.250,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.250,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18

VALOR: R\$ 5.250,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112214

AUTENTICACAO SISBB: 1.D21.515.ED9.C0B.8F6

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 202400000000116	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	Data do Serviço 19/11/2024

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 19/11/2024	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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 701,94 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	701,94	2,00	14,04	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 701,94	Valor do ISSQN Próprio 14,04	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 701,94		Valor Líquido da NFS-e 701,94	

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\$28,08; Est: R\$0,00; Fed: R\$94,41; Total Aprox: R\$122,49. Fonte: IBPT.	José Heitor Hlibner Pincti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	
--	---	---

Consulta realizada em 19/11/2024 às 14:26:27.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

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 202400000000116 Competência 19/11/2024 NFS-e 96958f16d	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 19/11/2024 às 14:26:27.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 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\$ 701,94

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112215

AUTENTICACAO SISBB: 1.CBE.B73.D3C.B6A.05A

	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 2024/22 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 673cc1b5 Nº NFS-e: 2024/22	Data de Emissão: 19/11/2024 13:49:57 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, BRASILÂNDIA 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 DOS SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.402-064 - 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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 8.983,33 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILÂNDIA 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\$ 8.983,33	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.983,33
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 179,67	Valor Total R\$ 8.983,33	Valor Líquido R\$ 8.983,33	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/22
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CFF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: RS 8.983,33

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112216

AUTENTICACAO SISBE: E.D55.B15.9D4.4DB.6CD

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 134	
		Data e Hora de Emissão 21/11/2024 10:15:53	
		Código de Verificação * EU3Z-8K8T	
		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 21/11/2024, 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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Valor do Serviço R\$ 2.800,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 56,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.46.1 em 21/11/2024 às 10:15.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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\$ 2.800,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112217

AUTENTICACAO SISBB: F.F6D.D7A.06E.0F1.AE9

 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 178		
		Série: E		
		Data Emissão: 19/11/2024		
		Certificação: 99C7C-53EE0		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17402-064 Município: GARÇA Telefone: E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024 - R\$ 9.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024 - 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 10/2024	Sim	1,00	10400	10.400,00
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Valor Tributável: R\$ 10.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 10.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.400,00	Aliquota: 2,1027%
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 10.400,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 11/2024	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP	Dt	19/11/2024 15:43:39	
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência:		
CNAE: 8630503	Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
Observações:				
				
Impresso em: 19/11/2024 às 15:43:46			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade da emissora.	
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 178 Certificação 99C7C-53EE0	
Assinatura do Recebedor				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 10.400,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112218

AUTENTICACAO SISBB: 8.6C7.082.97B.4F0.039

		PM DE IRAPUÃ				Número da NFS-e 26	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ				Código de Verificação de Autenticidade KKEFSJCKL	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/11/2024 às 15:19:50	
						Chave de Acesso 82466E6CXCHGBUBNN3QIMU70ROAWH9X	
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 19/11/2024	
Competência							
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 55.457.843/0001-03		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 052.008.2693		Cadastro 012616	
Nome/Razão Social REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA							
Logradouro Cyro Jacinto Ferretti, 505		Complemento		Bairro Jardim Alvorada			
CEP 14990-000		Cidade Irapuã-SP		Telefone		E-mail	
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento		Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal 17402-064		Cidade/Pais GARCA - SP		Cod. IBGE		Telefone 3516705	
E-mail							
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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$14.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	14.000,00	R\$ 14.000,00			
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$1.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.200,00	R\$ 1.200,00			
José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,00%		0000040000003		Código da Obra	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 15.200,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 15.200,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 304,00		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\$ 15.200,00							
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 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KKEFSJCKL.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03

VALOR: R\$ 15.200,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112219

AUTENTICACAO SISBB: 2.136.43A.0FD.44D.F2E

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000187 - 1	
			Autenticidade BS8K-GRCG	
			Data de Emissão 21/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone: Endereço: AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160 Município: MARÍLIA 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 País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 14.000,00 - 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	210,00	91,00	420,00	140,00
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	14.000,00	3,0000%	420,00	14.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.139,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$ 13.139,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112220

AUTENTICACAO SISBB: D.F7B.D24.711.C43.A67



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

Número da Nota - Serie
000000000045 - 1

Autenticidade
G6D8-J0M4

Data de Emissão
19/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
Endereço: MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LEGAL@ZURICHCONTABIL.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

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$7.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$600,00 - 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	114,00	49,40	228,00	76,00
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	7.600,00	3,0000%	228,00	7.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.132,60

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 7.132,60

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112221

AUTENTICACAO SISBB: D.372.00D.449.F24.D8B

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal 5318 Inscrição Estadual/RG

Endereço
RUA MARIA FLORINDA, 855Cidade/UF
BURITAMA / SPCPF/CNPJ
51.556.155/0001-40

E-mail

Complemento Bairro
CENTROCEP
15290-000

DDD/Fone



384100406815

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
19/11/2024 14:05	11/2024	00406815	00000038	1 de 1	1X5X-1E5X-2E3E-0BPS-8E5A

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Cidade/UF
GARÇA / SPComplemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DDD/Fone
(14) 3407.5065

Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços medicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantao, no periodo de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboracao 003/2023 - Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

Local do serviço prestado: GARÇA/SP

Medico Plantonista: ISABELA MARQUEZ REIS - CRM 244514

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Dados bancarios: ISABELA MARQUES REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Banco HbBank (260)

Agencia 0001 - Conta 71096334-5 - CNPJ: 51.556.155/0001-40

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

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	RS	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	RS	0,00 (-)
						Outros Descontos	RS	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	RS	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/nfe/

GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N:00000038

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0BPS-8E5A

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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 - IF

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: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112222

AUTENTICACAO SISBB: D.56E.7B5.948.24F.11E

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 19/11/2024 14:08	Competência 11/2024	No. Controle 00406817	No. NF 00000039	Página 1 de 1	Chave de Segurança 1X5X-1E5X-2E3E-0BPS-8E7A
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça.

Local do serviço prestado: GARÇA/SP

Médico Plantonista: ISABELA MARQUEZ REIS - CRM 244514

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Dados bancários: ISABELA MARQUES REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Banco Nubank (260)

Agência 0001 - Conta 71096334-5 - CNPJ: 51.556.155/0001-40

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

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	300,00

Valor do ISSQN	6,03	Valor Total da Nota	300,00
----------------	------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, etc.	2,0100	300,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/a

GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº00000039

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0BPS-8E7A

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 71.096.334-5

FAVORECIDO: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 51.556.155/0001-40

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112223

AUTENTICACAO SISBB: C.A1C.1B8.8A8.7D7.F1E



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

Número da Nota - Serie
000000000133 - 1

Autenticidade
50X6-PNXI

Data de Emissão
20/11/2024

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:**
Endereço: AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 3.500,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.500,00	2,0949%	73,32	3.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 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\$ 3.500,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112224

AUTENTICACAO SISBB: B.66B.E8C.BFD.3B9.8F7

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000233 - 1	
			Autenticidade RX03-ZSOB	
			Data de Emissão 21/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE: Fone: Endereço: SHIGUEO NAKAMOTO, 1446 - CEP: 17525410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARÇA.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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Héitor 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	42,00	18,20	84,00	28,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	3,0000%	84,00	2.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.627,80				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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\$ 2.627,80

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112225

AUTENTICACAO SISBB: 2.5D5.D2A.458.53B.93C

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 32					
Data e Hora da Emissão		19/11/2024 15:28:28		Competência		19/11/2024		Código de Verificação		XJBYWWZPB	
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		OLIMPIA - 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 01/10/2024 a 31/10/2024 º R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 º 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 01/10/2024 a 31/10/2024 º R\$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 º Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
NOME: JOSE FELIPE G. TONANNI CRM:258.021											
Banco itau Agencia 0422 Conta 99752-8 Cnpj 55.510.120/0001-20											
José Heitor Hübner 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\$		3.100,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.100,00			
(-) 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		3.100,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		3.100,00		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.											

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA

CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20

VALOR: RS 3.100,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112226

AUTENTICACAO SISBB: 1.62F.23D.158.6E3.392

 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 37	
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			
				14/11/2024 17:26:20			
				Data de Competência			
				14/11/2024			
Cód. de Autenticidade		1BDCFE580		Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação		Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
Exigível							
Local dos Serviços				Município Incidência			
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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 9.212,78 - 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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL***							
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	Desconto Condicionado	
R\$ 9.512,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.512,78	R\$ 190,26	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.512,78
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>


 José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39/541.497-0
 Relacionamento Medi.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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\$ 9.512,78

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112227

AUTENTICACAO SISBB: 9.31A.9DB.5CF.90D.F54



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

Número da Nota - Serie
000000000027 - 1

Autenticidade
R0CG-7EWO

Data de Emissão
20/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 IM: 109477 IE: Fone:
 Endereço: RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 6.300,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.300,00	2,0100%	126,62	6.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.300,00

MÉDIA COMPLETADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 6.300,00

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112228

AUTENTICACAO SISBB: 9.F0A.B9B.368.12A.BDA

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 231 Código de Verificação de Autenticidade X008EPKZT Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/11/2024 às 14:53:34 Chave de Acesso 2209360D5B0C9AFRUYJ151S4M9VD708T
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	
				19/11/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua TAPAJOS, 51			CASCATA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-158	Garça-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 5.813,90 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			5.813,90	R\$ 5.813,90

José Héitor 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-	2,6874%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.813,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.813,90	R\$ 156,24	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\$ 5.813,90** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) **R\$781,97** Estadual (0,00%) **R\$0,00** Municipal (2,31%) **R\$134,30** - 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 231 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X008EPKZT .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 5.813,90

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112229

AUTENTICACAO SISBB: 8.3A8.55B.A1A.001.1DF



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

Número da Nota - Serie
000000000042 - 1

Autenticidade
23X7-IWQ8

Data de Emissão
20/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 700,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador.

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	2,0100%	14,06	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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 - TP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18
VALOR: R\$ 700,00
DEBITO EM: 22/11/2024
=====

DOCUMENTO: 112230
AUTENTICACAO SISBB: 2.881.199.E20.EDD.6DF

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 202400000000115	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 45.744.816/0001-68 **** 558989				Data do Serviço 19/11/2024		Código Verificador 4c36cce27	

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 19/11/2024	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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 5.481,39 - 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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 900,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	6.381,39	2,00	127,63	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 6.381,39	Valor do ISSQN Próprio 127,63	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 127,63	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 6.381,39		Valor Líquido da NFS-e 6.381,39					

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\$255,26; Est: R\$0,00; Fed: R\$858,30; Total Aprox: R\$1113,56. Fonte: IBPT.		José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico		
---	--	--	--	---

Consulta realizada em 19/11/2024 às 14:18:46.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202400000000115 Competência 19/11/2024 NFS-e 4c36cce27	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 19/11/2024 às 14:18:46.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.37
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: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$ 6.381,39

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112231

AUTENTICACAO SISBB: 6.D5B.524.51E.752.BD3



**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 000.015.873 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



813

CHAVE DE ACESSO

3524 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0158 7311 6308 7300

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

135242431404616 28/10/2024 09:48:17

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

28/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/11/2024	243,67									

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	9,09	243,67
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	243,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	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	CPDP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24821	- CLIPS 2/0	83059000	0102	5102	UNS	750,00	0,01	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003379	- GRAMPO 23/13 GALVANIZADO C/1000 BACCHI	83052000	0500	5405	UNS	1,00	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01125	- GRAMPO 26/6 GALVANIZADO	83052000	0500	5405	UNS	144,00	0,18	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
079242	- PAPEL FOTOGRAFICO A3 180G	48115129	0102	5102	UN	200,00	0,80	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061020	0500	5405	UNS	10,00	1,45	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA	85061020	0500	5405	UNS	10,00	1,45	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

TERMO DE COLABORACAO -03/2023

ORGAO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

ORDEMDE COMPRA N 49784 Valor aproximado tributos R\$ 9,09 (3,73%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080022004014159845140009199110000024367

BENEFICIARIO:

FINANCRED SECURITIZADORA S A

NOME FANTASIA:

FINANCRED SECURITIZADORA S A

CNPJ: 53.845.171/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.501
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	243,67
VALOR COBRADO	243,67

NR.AUTENTICACAO 2.6D2.0F6.191.ACF.6A1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ACACIO 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 000.031.158
Série 001
Folha 1/3



815

CHAVE DE ACESSO

3524 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0311 5810 0031 1454

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

135242595806604 13/11/24 10:03:40

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

13/11/2024

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

13/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/11/2024
Valor R\$: 836,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	836,58	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
0,00		0,00		0,00		VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						836,58	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO		2 - TERCEIROS					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1580	GRELHA REDONDA C/ FECHO 10 CM POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$2,65 Estadual (18,00%) R\$3,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	2,00	9,39	0,00	18,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00210-0	ADAPTADOR INTERNO EXTRUDADO I Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$0,68 Estadual (4,14%) R\$0,20 Municipal (0,00%) R\$0,00	40059190	0500	5405	PC	2,00	2,40	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPR/AS*BRI	ASTRA ASSENTO MISTO SIMPLES Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 FCI: 8302207B-144B-41F1-A8D5-979AC1FDDE38	39222000	5500	5405	UN	2,00	40,3444	0,00	80,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BRI	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,42 Estadual (18,00%) R\$9,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	1,00	55,14	0,00	55,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FP/A9C	ASTRA FILTRO DE AGUA P/ CAVALETE Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$24,89 Estadual (12,00%) R\$22,21 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84212100	0500	5405	UN	1,00	185,064	0,00	185,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2: NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
- 3: Cred.ICMS: 10,46 BC ICMS: 836,58 Aliq ICMS: 1,25%
- 4: OBS - TERMO DE FOMENTO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE
- 5: GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO
- 6: MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 371488-4765



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 000.031.158
Série 001
Folha 2/3



816

CHAVE DE ACESSO

3524 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0311 5810 0031 1454

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

135242595806604 13/11/24 10:03:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
SSUM*BR1	ASTRA SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,69 Estadual (18,00%) R\$3,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 0D15A361-CDFB-402F-A36E-ABEC4AF31D35	39174090	0500	5405	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$2,50 Estadual (18,00%) R\$2,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	160,00	0,07	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$0,62 Estadual (18,00%) R\$0,76 Municipal (0,00%) R\$0,00	39259090	0500	5405	SC	60,00	0,07	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046-01001	CENSI REPARO VALVULA HYDRA LUXO/MASTER REF1046 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,54%) R\$7,33 Estadual (18,00%) R\$9,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819010	5500	5405	UN	1,00	50,4324	0,00	50,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10200127	FORTLEV NIPEL ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,60 Estadual (18,00%) R\$2,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	10,00	1,1865	0,00	11,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0106320	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLASTICO 1/2"x1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,31 Estadual (13,30%) R\$3,27 Municipal (0,00%) R\$0,00	84248229	0102	5102	UN	6,00	4,10	0,00	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLASTICO 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,58 Estadual (18,00%) R\$3,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	6,00	3,20	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245917	FITA AUTO ADESIVA MULTI-USO 20CMX10M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$9,18 Estadual (18,00%) R\$11,70 Municipal (0,00%) R\$0,00	68071000	0500	5405	MTS	10,00	6,50	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$4,26 Estadual (18,00%) R\$5,18 Municipal (0,00%) R\$0,00	73181200	0500	5405	PC	160,00	0,18	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134776	PARAFUSO CHIPBOAR CHATA 5,0X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$3,10 Estadual (18,00%) R\$3,78 Municipal (0,00%) R\$0,00	73181200	0500	5405	UN	60,00	0,35	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102787	PINCEL 1.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,85 Estadual (18,00%) R\$2,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	2,00	6,8664	0,00	13,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1656	PINCEL 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,05 Estadual (18,00%) R\$2,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0500	5405	PC	2,00	7,616	0,00	15,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0024612	PINCEL 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,14 Estadual (18,00%) R\$1,53 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 6D4500B4-2273-4A3F-8673-6D53B76AFE01	96034090	0102	5102	PC	2,00	4,25	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188	REPACAR MVC 1/4 V PADRÃO DECA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,57 Estadual (18,00%) R\$8,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	PC	1,00	48,88	0,00	48,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR/PT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,47 Estadual (18,00%) R\$11,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	3,00	20,99	0,00	62,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11015	TOMADA EM BARRA QUINTUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$4,82 Estadual (18,00%) R\$4,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	1,00	26,80	0,00	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva
RG: 37.468.476-5

Carta de Correção

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Prezado(s) Senhor(es)

Ref. Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções.

N/Nota Fiscal Nr. 031158 Série 1 de 13/11/2024

Chave de Acesso: 35241112744359000152550010000311581000311454

Protocolo: 135242682746583

Data e Hora: 22/11/2024 11:03:38

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Correção

OBS TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE)

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

Para evitar qualquer razão fiscal, solicitamos acusar (em) o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de V.S.a (s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos,

Recebi (emos)

Local e Data

Atenciosamente

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860146865270400082370016199110000083658

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELLI

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELLI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELLI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NF. DOCUMENTO	112.502
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	836,58
VALOR COBRADO	836,58

=====

NR.AUTENTICACAO D.B49.5FA.58D.1EF.482

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1932597 FL 1 / 1
SÉRIE 1

820

CHAVE DE ACESSO

3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9325 9711 9783 6774

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

135242437731318 28/10/2024 19:13:59

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

28/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1932597/1	25/11/2024	1.500,00						

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			
1.500,00		270,00		0,00		0,00		1.500,00			
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		1.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,03430

PESO BRUTO

6,555

PESO LÍQUIDO

6,555

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	IPÍ
029609	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (DESCARPACK) L: SCL.KAB001A Q: 1.500,0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2029	90183999	200	5102	UN	1.500,00	0,19	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292363 Q: 1.500,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2026	38221920	700	5102	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	218,70	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim das Santos
502 885.385-01
Auxiliar de Almoxarifado
01/10/2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 29/10/2024 Pedido: 2986022 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2986022 *** 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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101407760170299110000150000

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	112.503
NOSSO NUMERO	17115360001407760
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.262.F84.B0E.EF3.2F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 2211733 Série 1, emitido em 06/11/2024		NÚMERO NOTA 16312	
				DATA E HORA DA EMISSÃO 06/11/2024 09:34:39	
				CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PZ55XZMG	
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	dp@garca.ahbb.org.br	
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70				
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234		
COMPLEMENTO	SALA 6				
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS(S) SERVIÇOS:			LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇOS:		
São Paulo			São Paulo		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - UTI TOTAL BENEFICIOS: 935,28 TOTAL DO PEDIDO Nº 51374 : 936,28 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00					
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO					
03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares					
PIIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CULT	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DETRAS BENEFÍCIOS		
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00		
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (1%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO	
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Data e Hora da Impressão: 06/11/2024 09:34:39 Receb(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado. DATA _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____					
			Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH  De Benefícios		
			NÚMERO NOTA 16312		

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00016312
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 06/11/2024 09:34:38
	CARTA DE CORREÇÃO	Código de Verificação PZ55-XZMG
30241125117359884000178	Nº 1 - ANEXADA EM 25/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CPF/CNPJ: 17.359.884/0001-78	Inscrição Municipal: 6.889.884-3
	Nome/Razão Social: BENEFICIOS UPS LTDA	
	Endereço: R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000	
	Município: São Paulo	UF: SP
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal: -----
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, SALA 6 - Williams - CEP: 17402-064		
Município: Garça	UF: SP	E-mail: dp@garca.ahbb.org.br
DESCRIÇÃO		
Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação - Media Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça		
NOTA EXPLICATIVA		
A Carta de Correção , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:		
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções; código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;		
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;		
III - o número da nota e a data de emissão;		
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;		
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;		
VI - a indicação do local de incidência do ISS;		
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;		
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.		



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 51373
Período: 01/10/2024 até 30/10/2024

Funcionário	Beneficio	Qtde	VI. Unit	VI. Total
GEISE CRISTINA DE AGUIAR	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	2	R\$234,07	R\$468,14
TAMIRES RODRIGUES ROSA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	2	R\$234,07	R\$468,14

Total de Benefícios:	R\$ 936,28
Taxa Administrativa:	R\$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R\$ 0,00
Taxa Emissão do Cartão:	R\$ 0,00
Outras Taxas:	R\$ 0,00
Taxa de Entrega:	R\$ 0,00
Repasse:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
Total Benefícios:	R\$ 936,28
Total de Funcionários:	2

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081042870014921443850009499110000093628

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 112.504

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 936,28

VALOR COBRADO 936,28

NR. AUTENTICACAO 0.243.78F.0D1.043.C33

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI

46.087.854/0001-58

RUA DUQUE DE CAXIAS 368

13015-310 - CAMPINAS - SP

 **Bradesco** | 237-2 | 23790.04605 90000.084971 35006.460006 2 99110000304400

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 25/11/2024
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60			Nº documento 849735	Nosso número 09 / 00000849735-7
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 3.044,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 10/2024

Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 60,88

O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

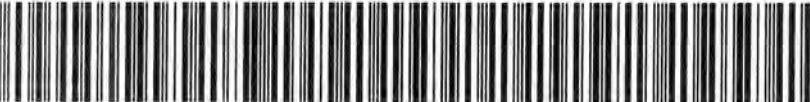
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

 **Bradesco** | 237-2 | 23790.04605 90000.084971 35006.460006 2 99110000304400

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 25/11/2024
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 21/11/2024	Nº documento 849735	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/11/2024	Nosso número 09 / 00000849735-7
Use do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 10/2024 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 60,88 O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa

Beneficiário Final



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ana Paula da Silva

RG: 34.975.13.44

Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7047	CESAR ALVES PEREIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATTISTA PEREIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	10/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8800	FABIANO RUYS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8517	MARCIA HELENA BECALETO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	

INPJ: 45.349.461/0009-60
competência: 10/2024

Emissão: 21/10/2024 08:19:54

828

rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
7776	PATRICIA MANTUANI	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SIL'	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			3.044,00	3.044,00			
Total da empresa:			3.044,00	3.044,00			

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000008497135006460006299110000304400

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.505
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.044,00
VALOR COBRADO	3.044,00

NR.AUTENTICACAO D.A62.AAA.E9C.60F.82B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

50771

Código de Verificação de Autenticidade

XV4MBZAPI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/11/2024 às 11:10:13

Chave de Acesso

477429RHPE6FOZX80HU4Y1B9PVDGSZ2F

Criada em substituição à NFS-e 50769

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	SPM2330510898	IBATE-SP	SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			05/11/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro	Complemento	Bairro		
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14817-000	IBATE-SP	(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA
Logradouro	Complemento	Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		BAIRRODISTRITO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200
			E-mail
			jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022	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

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

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50771 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XV4MBZAPI.

Data

CPF/RG

Assinatura

Competência: 11/2024

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	41	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	54	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\$ 30,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,70

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
106203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001020265177999110000005070

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	112.506
NOSSO NUMERO	36550010001020265
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	50,70
VALOR COBRADO	50,70

NR. AUTENTICACAO E.BC3.8DA.101.A59.F65

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBIMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO(A) (X)		NF-e Nº 000032804 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO MITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000032804 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 1002 1238 2100 0140 5500 1000 0328 0418 5166 0330 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242415692045 25/10/2024 15:16:58			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRII	CNPJ / CPF			
315025201111		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		25/10/2024	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070				BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garça				UF SP		HORA DA SAÍDA 15:16:56	
FONE / FAX 3407-5066				INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA		NUMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		32804		315,00		0,00		315,00	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	24/11/2024	315,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		315,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACISS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		315,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	
				9 - SEM FRETE		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
						INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE				ESPÉCIE		MARCA	
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO 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
7215	WEBCAM FULL HD 1080P COM MICROFONE MYMAX WEB-H9	85437039	0102	5102	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6783	TECLADO MULTIMÍDIA FK 423K - FORTREK	84716052	0102	5102	UN	3,00	55,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 OUT 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 34153 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297214040005818141300000012328299100000031500

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.507
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	315,00
VALOR COBRADO	315,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E46.A06.F79.DCD.2E1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

50774

Código de Verificação de Autenticidade

P1DA7HPWW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/11/2024 às 11:25:56

Chave de Acesso

4774400J6J1ZNHSGXP6VTKMNR87WY0EH

Criada em substituição à NFS-e 50766

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	SPM2330510898	IBATE-SP	SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			05/11/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro	Complemento	Bairro		
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14817-000	IBATE-SP	(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA
Logradouro	Complemento	Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200
			E-mail
			jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.988,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.988,49	R\$ 59,77	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.988,49					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50774 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P1DA7HPWW.

Data

CPF/RG

Assinatura

Competência: 11/2024

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Menalidade	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	22223692881	0045	2024-02-01	45	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 92,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 276,50
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 92,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 276,50
0826-00004													
0826-00004 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	41	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 67,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 251,29
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 67,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 251,29
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\$ 96,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 96,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,10
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\$ 5,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 189,83
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 189,83
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	16750913822	0045	2024-02-01	54	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	14761046822	0045	2024-02-01	52	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 224,64
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 224,64
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE PATIMA VICENTI BELEM	14567914864	0045	2024-02-01	48	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 241,10
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\$ 57,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 425,20
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	38	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 236,33
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 236,33
Quantidade de Beneficiários : 14													
TOTAL						R\$ 2.577,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 411,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.988,49

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 000i

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001020262174199110000298849

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	112.508
MOSSO NUMERO	36550010001020262
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.988,49
VALOR COBRADO	2.988,49

NR.AUTENTICACAO D.2A2.CD9.D08.903.749

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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:
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 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 003/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - LÂMPADA DE FENDA HAAG 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 Menezes
 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		88,37
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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento

24/11/2024

Valor do Documento

715,00

Agência / Código do Beneficiário

00019/102479887

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9006012193-9

Autenticação Mecânica



077-9

07790.00116 12044.436090 00601.219397 9 99100000071500

Local De Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

24/11/2024

Beneficiário

39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

Agência / Código do Beneficiário

00019/102479887

Data do Documento
17/09/2024

Nº do Documento
6855929

Espécie Documento
DM

Aceite
NÃO

Data de Processamento
17/09/2024

Nosso Número / Cód. do Documento
00019/112/9006012193-9

Uso do banco

Carteira
112

Espécie Moeda
BRL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Valor do Documento

715,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

Cobrança referente à parcela 3/4

(-) Outras Deduções

MANUT LAMPADA DE FENDA

Data Limite para pagamento: 24/11/2024

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

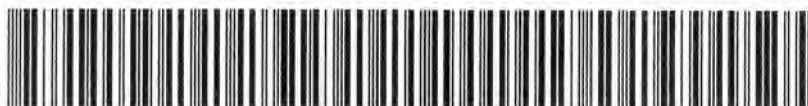
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
VILA WILLIAMS, 17400-000 GARÇA/SP

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161204443609000601219397999100000071500

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	112,509
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	715,00
VALOR COBRADO	715,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.CDD.C20.5E0.17B.ACB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 41	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade WJ8WKBJSL	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 13:32:50	
						Chave de Acesso 2320264ZF8FYHFT7HNVI6NNKNL1EU7	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 22/11/2024	
Competência							
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 48.792.554/0001-03		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2397722		Cadastro 000114498	
Nome/Razão Social PARENTE CLINICA MEDICA LTDA							
Logradouro Alame VICENTE BERTONE, 63		Complemento		Bairro ESTACAO VELHA			
CEP 17404-354		Cidade Garça-SP		Telefone (14) 99848-7176		E-mail ANAJULIAPARENTE@GMAIL.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 Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Complemento SALA 06		Bairro Williams			
CEP/Cod. Postal 17402-064		Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
						E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		700,00	R\$ 700,00		
- *DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA							
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01				Construção Civil			
MEDICINA E BIOMEDICINA.				Aliquota 2,00%	Atividade Municipio 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 700,00				Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISS R\$ 14,00
				ISS Retido 2 - Não	Desconto 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\$ 700,00							
Val. Aprox. Tributos							
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE PARENTE CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WJ8WKBJSL.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 25/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112510

AUTENTICACAO SISBB: C.14B.AF1.33C.AEB.63A

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 42 Código de Verificação de Autenticidade SDBEBRFS1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 11:59:04 Chave de Acesso 2320237DKE074C8LGT01EZYFOINTSG53
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	
				31/10/2024	
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	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCITORIO@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 1.100,00 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça, Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.	1.100,00	R\$ 1.100,00


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%	00000400000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,00	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\$ 1.100,00						Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE **ANNELIZE MARTINS LETRINTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SDBEBRFS1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 25/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112511

AUTENTICACAO SISBB: 0.CB2.7AE.ADA.E90.FDA

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 191 Código de Verificação de Autenticidade YE57YTO0N Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/11/2024 às 10:09:08 Chave de Acesso 2321410ZDY464DJWNKJ7W198E192IU6K 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		
			25/11/2024		
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		
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs. na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 4.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R\$ 4.200,00	
 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.	2,7034%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 113,54	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\$ 4.200,00					Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares					
RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 191 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YE57YTO0N .					
Data	CPF/RG	Assinatura			
____/____/____	____	____			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CFF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 25/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112512

AUTENTICACAO SISBB: C.CAF,627.428.7E6.530

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 26 Código de Verificação de Autenticidade WY1Z2MBYN Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/11/2024 às 10:05:46 Chave de Acesso 23214002JRGU1E29A5WD9UV3OH6VB9V5 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		
			25/11/2024		
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		
53.260.594/0001-36		2466224	000117158		
Nome/Razão Social					
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		
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 20.762,78 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	20.762,78	R\$ 20.762,78	
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00	
 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	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.062,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.062,78	R\$ 421,26	2 - Não
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.062,78					Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares					
RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WY1Z2MBYN .					
Data		CPF/RG		Assinatura	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: R\$ 21.062,78

DEBITO EM: 25/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112513

AUTENTICACAO SISBB: 4.DBF.796.ACE.FDC.6D0

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 43 Código de Verificação de Autenticidade JVJ48GAPP Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 12:05:17 Chave de Acesso 2320239X9XEAB8SEKYDEWUXO8XCBZ6Q
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	
				31/10/2024	
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	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCITORIO@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs. na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 700,00 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70. CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.				R\$ 700,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade 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\$ 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 ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JVJ48GAPP .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 25/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112514

AUTENTICACAO SISBB: A.9A5.D79.9C7.B78.D29

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 27 Código de Verificação de Autenticidade F49QOFO6C Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/11/2024 às 10:07:02 Chave de Acesso 2321404S88ZR1F00KJA9PTBJZTT3KHGH
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	
				25/11/2024	
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	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 10.513,58 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			10.513,58	R\$ 10.513,58


José Heltor 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%	00000400000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.513,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.513,58	R\$ 210,27	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.513,58

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F49QOFO6C		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: R\$ 10.513,58

DEBITO EM: 25/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112515

AUTENTICACAO SISBB: 1.699.756.D27.089.599



**MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP**
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila
Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1-Saída
Nº 031720
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



853

Chave de acesso

3524 1001 2276 9000 0189 5500 3000 0317 2013 2452 3582

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 135242436441042 28/10/2024 16:43:17	
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 01.227.690/0001-89	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 28/10/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 28/10/2024
Município Garça	UF SP	Fone/Fax (14) 3532-5198	Hora saída 16:43:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/11/2024	8,00						

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 8,00
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 8,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
76312	QUEROSENE PERFUMADO SANDEMIX FLORAL 500ML	27101919	0500	5.405	UN	1,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
05 NOV 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim													

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 3,08 (38,50%) Federais R\$ 1,08 (13,45%) Estaduais R\$ 2,00 (25,00%) - Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média complexidade)	Reservado ao fisco
SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX: (14) 98825-7565	

28/10/2024 16:43:22

MÉDIA COMPLEXIDADE



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída
Nº 031721
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



854

Chave de acesso

3524 1001 2276 9000 0189 5500 3000 0317 2113 2485 3687

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 135242436481461 28/10/2024 16:46:42	
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 01.227.690/0001-89	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 28/10/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 28/10/2024
Município Garça	UF SP	Fone/Fax (14) 3532-5198	Hora saída 16:46:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/11/2024	262,57						

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 262,57
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 262,57

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
11959	CLIPS GALVANIZADO N 8/0 CX C/ 170 UNID.	83059000	0102	5.102	CX	1,00	10,90	10,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2855/01	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	5,00	1,30	6,50	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
40115/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN ROXA	58079000	0102	5.102	UN	300,00	0,14	42,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12014/01	REGUA ACRILICA 30 CM CRISTAL UN NOVACRIL	39269090	0102	5.102	UN	5,00	0,98	4,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9470/01	TESOURA ESCOLAR 13CM CABO COLORIDO KAZ	82130000	0500	5.405	UN	5,00	2,20	11,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76639	MARCADOR TECIDO PRETO UNIDADE BLISTERS	96082000	1500	5.405	BL	3,00	2,99	8,97	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1739/01	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 45MMX 40MT UN FITAR	39191010	0500	5.405	UN	5,00	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PRANCHETA ACRILICA	39269090	0102	5.102	UN	2,00	13,90	27,80	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\$ 52,93 (20,16%) Federais R\$ 29,70 (11,31%) Estaduais R\$ 23,22 (8,85%) - 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
---	--------------------

28/10/2024 16:46:47

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05 NOV 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 91.952-7

FAVORECIDO: MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CPF/CNPJ: 01.227.690/0001-89

VALOR: R\$ 270,57

DEBITO EM: 25/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112516

AUTENTICACAO SISBB: 7.DCB.0BA.AF4.16C.089



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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

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

Número da NFS-e 303

Código de Verificação de Autenticidade KUOZRQP01

Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/10/2024 às 14:24:45

Chave de Acesso 21949597GGQXQ69CBUUB4LDBSUYOTBK

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.088.167/0001-40

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal 001107889

Cadastro 000042460

Nome/Razão Social R G MOREIRA - EPP

Logradouro PRAÇA RUY BARBOSA, 53

Complemento

Bairro FERRAROPOLIS

CEP 17400-079

Cidade Garça-SP

Telefone

E-mail naturessencia@naturessencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal 2175819

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento SALA 06

Bairro VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal 17400-000

Cidade/País GARÇA - SP

Cod. IBGE 3516705

Telefone 14 35325198

E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	500ml Iugol 2%	364,50	R\$ 364,50
1,00	UN	500ml acido acetico 5%	35,00	R\$ 35,00

05 NOV 2024

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

Aliquota 3,3519%

Atividade Município 0000040000007

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

SERVIÇOS FARMACêUTICOS.

Valor Total dos Serviços R\$ 399,50

Desconto Incondicionado R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00

Base de Cálculo R\$ 399,50

Total do ISS R\$ 13,39

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\$ 399,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$53,73 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$10,91 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0219-6 - GARCA

CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CNPJ/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$ 399,50

DEBITO EM: 25/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112517

AUTENTICACAO SISBB: 3.B07.BDA.0E5.825.43E



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

Número da Nota - Serie
000000000112 - 1

Autenticidade
6SHB-HAYT

Data de Emissão
19/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 **IM:** 73637 **IE:** **Fone:** 996011077
Endereço: WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia- Competência 10/2024 no total de consultas 156 – no valor de- R\$11.700,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

vencimento para 30/11/2024.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.700,00	2,1472%	251,22	11.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.700,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS
CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24
VALOR: R\$ 11.700,00
DEBITO EM: 26/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112601
AUTENTICACAO SISBB: C.C7F.96B.6D1.29F.C19

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE FOMENTO 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 27/11/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade no valor de R\$ 2.139,20 (Dois mil, cento e trinta e nove reais e vinte centavos) trata-se de devoluções de glosas referente ao mês de Outubro/2024, conforme extrato bancário, sendo R\$ 20,84 (Vinte reais e oitenta e quatro centavos) referente a juros/multas e R\$ 2.118,36 (Dois mil, cento e dezoito reais e trinta e seis centavos), referente à tarifas bancárias.**

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

Atenciosamente,

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO;3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO;36232839838
Dados: 2024.12.19
15:53:16 -03'00'

Garça, 19 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	112.503	1.500,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	112.504	936,28 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	112.505	3.044,00 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	112.506	50,70 D	
		PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	112.507	315,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS			
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	112.508	2.988,49 D	
		PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	112.509	715,00 D	
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.510	700,00 D	
		336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI			
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.511	1.100,00 D	
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.512	4.200,00 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.513	21.062,78 D	
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.514	700,00 D	
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.515	10.513,58 D	
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.516	270,57 D	
		756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS			
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.517	399,50 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.688	12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.689	12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.690	12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.691	12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.692	12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.693	12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.694	12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.695	12,30 D	693.995,00 C
		Cobrança referente 25/11/2024			
26/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.601	11.700,00 D	
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO			
26/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.311.100.176.271	12,30 D	682.282,70 C
		Cobrança referente 26/11/2024			
27/11/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.139,20 C	
		27/11 16:02 ASSOCIACAO B BRASIL			
27/11/2024	0000	14175 TED Devolvida	100.003	300,50 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
		27/11 15:43 MENEZES M S M EIRELI			
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.941,70 D	
		27/11 15:43 FERREIRA A S M EIRELI			
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.026.766	4.200,00 D	
		27/11 10:48 BELLUZZI & CIA LTDA			
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.026.766	3.900,00 D	
		27/11 15:43 BELLUZZI & CIA LTDA			
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371	10.185,34 D	
		27/11 15:43 GENY OBA OGAWA EIRELI			
27/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	25.658	576,88 D	

 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 552 Série: E Data Emissão: 21/11/2024 Certificação: 22003-3696A	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 29.525.602/0001-44 Insc. Municipal: 101407 Insc. Estadual: Endereço: AV WASHINGTON LUIZ-PRES N°: 1680 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19023-450 E-mail: comercial@aeroconsolution.com.br Telefone: 1832231142					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: SALA 6 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br UF: SP CEP: 17400-000 Telefone: 1435325198					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 10/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 69 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 9000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Item SERVIÇOS MEDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 9000	Total R\$ 9.000,00
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
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	Alíquota: 3,5034%	Valor do ISS: R\$ 315,31
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: 11/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		DT: 21/11/2024 17:43:08 Competência:	
					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 21/11/2024 às 17:43:10					
Recebi(emos) de: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 552 Certificação 22003-3696A	
_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor	

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:43:49
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	27/11/2024
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.D9C.55A.1A7.B04.DE0
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000296 - 1	
			Autenticidade AHU0-BJII	
			Data de Emissão 22/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone: End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIA GERAL - COMPETENCIA 10/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 56 - CENTRO DE ESPECIALIDADE - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 38.541.497-0 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	63,00	27,30	126,00	42,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.200,00	3,0000%	126,00	4.200,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.941,70				

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:43:49
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	27/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	3.941,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	9.F3D.07D.1A4.99E.203
------------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2193 Código de Verificação de Autenticidade OCTMKPOIO Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 09:29:55 Chave de Acesso 2320076IBYKV1B8PD850MNHMTMTYBHCRB
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	
				22/11/2024	
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			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50			Williams		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Endoscopia - Competência 10/2024 no total de consultas 14 - no valor de- R\$4.200,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			4.200,00	R\$ 4.200,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,8966%	0000040000003	8630502			
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\$ 163,66	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: 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 2193 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OCTMKPOIO		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
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	27/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	4.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B,0F8,C59.EEE.9BF.944
------------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2194 Código de Verificação de Autenticidade 5V9PHXBU7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 09:32:36 Chave de Acesso 2320080JKTQ1AB7EGBOVG4GMYER1UQK
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	
				22/11/2024	
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			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50			Williams
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia - Competência 10/2024 no total de consultas 13 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.900,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.900,00	R\$ 3.900,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,8966%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.900,00	R\$ 151,97	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.900,00					
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 **2194** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5V9PHXBU7**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:43:49
 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	27/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	3.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

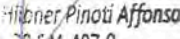
NR. AUTENTICACAO	1.4FD.2C0.265.D6D.38D
------------------	-----------------------

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 232 Código de Verificação de Autenticidade 6SUVZ95MM Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 10:01:55 Chave de Acesso 2320145J974SM0UJTSK3VHKB1CC41B6G Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/11/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua MARIA HELENA, 68		SALA 3		WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-014	Garça-SP				

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Pediatria - Competência 10/2024 no total de consultas demanda agendada 18 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			2.000,00	R\$ 2.000,00
1,00	UN	Pediatria - Competência 10/2024 no total de consultas demanda espontânea 166 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 8.852,78 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			8.852,78	R\$ 8.852,78


 39.541.497-0
 Interconsultoria Médica

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	00000400000003						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 10.852,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.852,78	R\$ 325,58	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (10.852,78 x 0,65%)	COFINS (10.852,78 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.852,78 x 1,50%)	CSLL (10.852,78 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 70,54	R\$ 325,58	R\$ 0,00	R\$ 162,79	R\$ 108,53	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.185,34				Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.459,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$291,94			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 232 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6SUVZ95MM		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:43:49
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	27/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.371
VALOR TOTAL	10.185,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	3.77C.540.CAC.E57.15C
------------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 161.38460.78-3		11 Nome ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ANA MARGARIDA, 261 - CASA					13 Bairro CENTRO
14 Município ALVINLANDIA	15 UF SP	16 CEP 17.430-025	17 CTPS (nº, série, UF) 08043900000 - 00354 / SF		18 CPF 435.163.028-01
19 Data de Nascimento 12/02/1995	20 Nome da Mãe TEREZINHA CUNHA SANCHON				
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. 2.425,98	24 Data de Admissão 16/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 25/10/2024	26 Data de Afastamento 25/10/2024	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 VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 9 faltas e DSR)	R\$ 576,88	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 576,88
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 576,88

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-80		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 161.38460.78-3		11 Nome ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON		
17 CTPS (nº, série, UF) 08043900000 - 00354 / :	18 CPF 435.163.028-01	19 Data de Nascimento 12/02/1995	20 Nome da Mãe TEREZINHA CUNHA SANCHON	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 16/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 25/10/2024	26 Data de Afastamento 25/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	28 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____, ____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de dezembro de 2024.

 André da Silva
2024-12-17

156 Informações à CAIXA:

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.38

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: 28/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.92D.82E.195.1C1.2A5

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

 PREFEITURA DE GARÇA NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nota Nº 4973 Série 1, emitido em 30/10/2024	Número da nota 4973
	Data e Hora da Emissão 30/10/2024 16:12
	Código de Verificação 9G308Y9SD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA**
 CNPJ: **02.963.724/0001-66** Inscrição Municipal: **1383799**
 Endereço: **R CEL JOAQUIM PIZA, 695 - FERRAROPOLIS - 17400-084**
 Município: **Garça UF: SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
 CNPJ: **45.349.461/0009-60**
 Endereço: **DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 (N) - WILLIANS**
 Município: **Garça UF: SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SMO PARA CONCERTO DO QUADRO DE COMANDO DO POTENCIA DO RAIÓ X DA UPA
 VENC 29/11/2024

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
3516705 / GARÇA (SP)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTOS R\$ 0,00	B. CÁLCULO R\$ 280,00	ISS R\$ 5,60 (2,0000 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 280,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 280,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Texto de responsabilidade do emitente

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Recebi(emos) do Prestador: ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA CNPJ: 02.963.724/0001-66

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4973 emitida em 30/10/2024 às 16:12

Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br

Matheus Silva Mufalo
 RG: 31.458.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200014463022510229021026999150000028000

BENEFICIARIO:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

NOME FANTASIA:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.701
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	280,00
VALOR COBRADO	280,00

NR. AUTENTICACAO 4.E88.5A8.1F6.FF1.EBD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
000000000306 - 1

Autenticidade
CUJU-QWV1

Data de Emissão
22/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
Endereço: 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 referente Vascular - Competência 10/2024 no total de consultas 85 – no valor de- R\$6.800,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.088,00 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESP&CIE 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.800,00	2,1955%	149,29	6.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.800,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

TTAU UNIBANCO S.A.

34191570070400371429441875070009799160000680000

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 112.702

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.800,00

VALOR COBRADO 6.800,00

NR.AUTENTICACAO D.3C8.E24.84F.A29.E81

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
000000000023 - 1

Autenticidade
MCQW-7ITN

Data de Emissão
21/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09 **IM:** 117758 **IE:** **Fone:** 1839172075
Endereço: Rio Branco,1374 - CEP: 17502000
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** legalizacao@dellicampos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA - 62 CONSULTAS
 COMPETÊNCIA: 10/2024
 DRA. MANUELA RISSOLI RAMOS, CRM/SP 206294

MUTIRÃO MUNICIPAL DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS
 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	294,75	127,73	589,50	196,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	19.650,00	3,0000%	589,50	19.650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.441,52

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703063 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 3231-X - PARANAIBA

CONTA: 13.002.999-0

FAVORECIDO: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09

VALOR: R\$ 18.441,52

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112703

AUTENTICACAO SISBB: E.C71.61C.F18.637.ADB

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 25	
			Código de Verificação PFQF8BUJ0	
			Emissão da NFS-e 21/11/2024 17:46	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	54.643.942/0001-17	Inscrição	4122650
Nome/Razão Social:	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		
Endereço	Mirassol	Número:	3234
Complemento:		Bairro:	Vila Redentora
CEP:	15015-830	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
E-mail:	gustavocognetti@outlook.com	UF:	SP
		País:	
		Telefone:	(17)9711-6164

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,		
Endereço:	DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos	Número:	70
Complemento:		Bairro:	Williams
CEP:	17402-064	Município:	GARÇA
E-mail:		UF:	SP
		País:	Brasil
		Telefone:	

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Ortopedia - Competência 10/2024 no total de consultas 33 e no valor de- R\$2.640,00 e Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 e Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.640,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	2.640,00
Município Prestação	GARÇA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	2.640,00

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17

VALOR: R\$ 2.640,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112704

AUTENTICACAO SISBB: C.94F.C5C.E1E.EE6.11B



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

Número da Nota - Serie
000000000011 - 1

Autenticidade
8EE0-WNRU

Data de Emissão
22/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 **IM:** 117621 **IE:** **Fone:** (11) 6855-0221
Endereço: BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** lucasherculano040287@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

Oftalmologia - Competência 10/2024 no total de consultas 392 – no valor de- R\$17.640,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - 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	264,60	114,66	529,20	176,40
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	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.640,00	3,0000%	529,20	17.640,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.555,14

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65

VALOR: R\$ 16.555,14

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112705

AUTENTICACAO SISBB: 1.42D.89B.8BC.1E9.CED

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191	Número do RPS	Número da nota 202400000000071
	Data da emissão da nota 21/11/2024 16:41:08	
	Data do fato gerador 21/11/2024 16:41:08	
	Código de verificação HCRC2TCGU	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA
 Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218 Inscrição estadual:
 Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000 Telefone: (18) 3991-1145
 Complemento: Celular:
 Município: Mirante do Paranapanema UF: SP
 E-mail: orpaccontabilidade@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000
 Complemento:
 Município: Garça UF: SP
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos em Ortopedia - Competência 10/2024 no total de consultas 48 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 .	3.840,0000	1,0000	3.840,0000	3.840,00x2,00 =	76,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.840,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.840,00		Valor líquido = R\$ 3.840,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.840,00	76,80

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\$ 516,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,80 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 3.840,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112707

AUTENTICACAO SISBB: F.C6A.3F5.15A.F8A.C79



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

63502

Código de Verificação de Autenticidade
XGAU1JHGP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2024 às 15:12:32

Chave de Acesso
23203321U8H8BMXH44Q4MX8J0VOX6DUX

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

Informações Fiscais

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
		GARÇA - SP	GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
65671	UNICA	RPS	21/11/2024	21/11/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Po		

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	ISENTO	001314096		PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S
Logradouro	Complemento			Bairro
Rua AMERICA, 148				LABIENOPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17404-270	GARÇA - SP			procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		
Logradouro			Complemento		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 anesthesiologista - Qtde: 1 - Valor unitario: R\$ 2450.00 - Total: R\$ 2450.00
Anestesia Competencia 10/2024 no total de consultas 49 Centro de Especialidades Media Complexidade R\$ 2.450,00 Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiloner Pinotti Antonio
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.09	4,5451%	0000170000009	8690999		

Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2450,00	R\$ 111,35	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2450,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$329,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$58,06

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$329,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$58,06

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 63502 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XGAU1JHGP.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

TITULO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192024333000000000700000781591699160000245000
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 112.708
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.450,00
VALOR COBRADO 2.450,00

NR.AUTENTICACAO 9.083.1B1.E0C.12B.601

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000000000305 - 1	
			Autenticidade KVSS-Q582	
			Data de Emissão 21/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone: Endereço: BORORÓS,85 SALA 07- CEP: 17502270 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: tatavichiato@gmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados referente Angiologia - Competência 10/2024 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 Heitor Hilber Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.320,00	2,1955%	138,75	6.320,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.320,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400363429441875070009299160000632000

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	112.709
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.320,00
VALOR COBRADO	6.320,00

NR.AUTENTICACAO 4.A4B.771.32A.588.187

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 871 Código de Verificação de Autenticidade VDYKO15HM Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 15:26:12 Chave de Acesso 2320347FO2LGFZ6DV4G4BXZ2WVZRCFFR
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	
				22/11/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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	
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-012	Garça-SP				

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços Ref Ginecologia e Obstetrícia - Competência 10/2024 no total de consultas 266 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 15.960,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			15.960,00	R\$ 15.960,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	00000400000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.960,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.960,00	R\$ 478,80	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (15.960,00 x 0,65%)	COFINS (15.960,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.960,00 x 1,50%)	CSLL (15.960,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 103,74	R\$ 478,80	R\$ 0,00	R\$ 239,40	R\$ 159,60	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.978,46				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.146,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$429,32		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 871 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VDYKO15HM .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005303022710188621030599160001497846

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	112.710
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.978,46
VALOR COBRADO	14.978,46

NR.AUTENTICACAO 4.481.C78.3F6.25B.99B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO				Número da NFS-e 87	
		PAÇO MUNICIPAL				Código de Verificação de Autenticidade 98EIFI4WS	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 18:05:42	
						Chave de Acesso 1943094GLYK68FK9IR1XAHWIZ9DC9SBC	
Informações Fiscais							
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 22/11/2024	
Competência							
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 46.565.042/0001-70		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 527527		Cadastro 000037185	
Nome/Razão Social HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA							
Logradouro AVN CAMPOS SALLES, 01665				Complemento		Bairro SAO JOSE	
CEP 15200-000		Cidade JOSE BONIFACIO-SP		Telefone (17) 8101-9703		E-mail MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM	
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				Complemento SALA		Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARCA - SP		Cod. IBGE		Telefone 14 34075066	
E-mail							
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Ortopedia - Competência 10/2024 no total de consultas 37 - no valor de- R\$2.960,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	2.960,00	R\$ 2.960,00			
							
José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01		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\$ 2.960,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.960,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 59,50		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\$ 2.960,00							
Val. Aprox. Tributos							
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 87 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 98EIFI4WS .							
Data		CPF/RG		Assinatura			



1943094GLYK68FK9IR1XAHWIZ9DC9SBC

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.359.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 2.960,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112711

AUTENTICACAO SISBB: 4.D52.982.DB1.388.EC4

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU		MUNICIPIO DE BOTUCATU		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	
				Número da NFS-e 1000232	
				Código de Verificação de Autenticidade RDIZ52FFL	
				Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/11/2024 às 15:22:04	
				Chave de Acesso 2EQ5YUSBHM9WQMVTWICZO1ICZLV11VR	
Informações Fiscais				Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		BOTUCATU-SP	BOTUCATU - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				21/11/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento		
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	GARÇA - SP				
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Infectologia - Competência 10/2024 no total de consultas 12 - 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 Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
LC 116/2003: 04.01			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina.			2,00%	000004.0000001	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.280,00	R\$ 25,60	2 - Não
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 1000232 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RDIZ52FFL					
Data	CPF/RG		Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 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: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112712

AUTENTICACAO SISBB: 8.5A4.AEF.3B7.D9E.4EE



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

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1

Autenticidade
VWJP-2YM7

Data de Emissão
22/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 **IM:** 117621 **IE:** **Fone:** (11) 6855-0221
Endereço: BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** lucasherculano040287@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 10/2024 no total de consultas 126 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5.670,00 - 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	85,05	36,85	170,10	56,70
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.670,00	3,0000%	170,10	5.670,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.321,30

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65

VALOR: R\$ 5.321,30

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112713

AUTENTICACAO SISBB: 6.F26.11C.E52.5EA.D28

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NUMERO DA NOTA FISCAL 2024/75
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 67317581 Nº NFS-e: 2024/75	Data de Emissão: 21/11/2024 15:01:37 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 10/2024 no total de consultas demanda agendada 12 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.000,00 -
 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hiibner 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\$ 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 2024/75
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

	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 2024/76
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 673175c6 Nº NFS-e: 2024/76	Data de Emissão: 21/11/2024 15:02:46 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 10/2024 no total de consultas demanda espontânea 84 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.479,72 -
 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

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

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 4.479,72	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.479,72
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 89,59	Valor Total R\$ 4.479,72	Valor Líquido R\$ 4.479,72	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/76
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$ 6.479,72

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112714

AUTENTICACAO SISBB: 9.E92.D0F.C04.596.27A

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000001380 - 1	
			Autenticidade DP5E-009F	
			Data de Emissão 21/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001 Endereço: SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Urologia - Competência 10/2024 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 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	94,80	41,08	189,60	63,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.320,00	3,0000%	189,60	6.320,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.931,32				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 5.931,32

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112715

AUTENTICACAO SISBB: 5.58B.7B8.C29.A9E.4FB

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 192 Código de Verificação de Autenticidade 314U47KQT Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/11/2024 às 10:11:01 Chave de Acesso 2321413C64GIWYY0VLU6HGFCMJ0551G
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	
				25/11/2024	
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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Óbito- Competência 10/2024 - 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 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.	2,7034%	00000400000001	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\$ 104,81	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00						Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares						
FATURAS: BOLETO Venc: 30/11/2024 R\$ 3.877,00 Doc: 3877 Obs: VENCIMENTO 30/11/2024. VENCIMENTO 30/11/2024. VENCIMENTO 30/11/2024. VENCIMENTO 30/11/2024.						

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **192** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **314U47KQT**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 3.877,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112716

AUTENTICACAO SISBB: 1.4D6.4A1.286.A74.1B8


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)
22/11/2024 15:36:11

Período de Competência
11/2024

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba


PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

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 10/2024 - 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\$)	Alíquota (%)
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 [96A549]

Visualizado em: 22/11/2024 15:36:11

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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112717

AUTENTICACAO SISBB: B.643.0F0.625.CED.76C

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 44 Código de Verificação de Autenticidade 0UFAWRYXS Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 12:08:31 Chave de Acesso 2320240KBPTV3JF1ZJ3F2HY18S2I58AE
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 30/10/2024	
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 53.628.559/0001-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2467824	Cadastro 000117263	Nome/Razão Social ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567	Complemento			Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 9656-1998/		E-mail MNESCRIOTRIO@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Médica Clínica Geral - Competência 10/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 7500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				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 R\$ 7.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00	Total do ISS R\$ 150,00	ISS Retido 2 - Não	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\$ 7.500,00						Val. Aprox. Tributos.
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE **ANNELIZE MARTINS LETRINTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0UFAWRYXS**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 7.500.00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112718

AUTENTICACAO SISBB: 1.17D.8BA.A61.FEC.39C

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 24	
			Código de Verificação 8ZRWB4CV	
			Emissão da NFS-e 21/11/2024 16:43	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	54.643.942/0001-17	Inscrição	4122650
Nome/Razão Social:	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		
Endereço	Mirassol	Número:	3234
Complemento:		Bairro:	Vila Redentora
CEP:	15015-830	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
		UF:	SP
E-mail:	gustavocognetti@outlook.com		Pais:
		Telefone:	(17)9711-6164

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,		
Endereço:	DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos		Número:
Complemento:		Bairro:	Williams
CEP:	17402-064	Município:	GARÇA
		UF:	SP
E-mail:		Pais:	Brasil
		Telefone:	

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Ortopedia - Competência 10/2024 no total de consultas 42 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.678,82 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.678,82
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	3.678,82
Município Prestação	GARÇA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	3.678,82

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17

VALOR: R\$ 3.678,82

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112719

AUTENTICACAO SISBB: B.030.C9E.35E.6F4.4E6

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 22/11/2024 12:24	Competência 11/2024	No. Controle 00029001	No. NF 00000273	Página 1 de 1	Chave de Segurança 2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-PR1B
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

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
17402-064DDD/Fone
(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 10/2024

Total de consultas 46 - Centro de Especialidades - Media Complexidade - R\$ 3.680,00

Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

Boleto Bancario (Valor liquido da nota fiscal e sem instrucao) com vencimento para 30/11/2024.

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

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	3.680,00

	Valor do ISSQN	100,10	Valor Total da Nota	3.680,00
--	----------------	---------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,7202	3.680,00				

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.santributacao.com.br/issqn/nfca/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORÃ
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N. CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N:00000273

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-PR1B

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.680,00
DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112720

AUTENTICACAO SISBB: 7.D3B.4F9.797.904.F05



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

Número da Nota - Serie
000000000098 - 1
 Autenticidade
7EYU-S4HS
 Data de Emissão
22/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
 CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 IM: 107709 IE: Fone:
 Endereço: 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 10/2024 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\$)	Aliquota (%)	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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112721
AUTENTICACAO SISBB: D,BC6.4A7.F5F.3C0.3B5

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO PAÇO MUNICIPAL NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 86 Código de Verificação de Autenticidade VZPT3LBGC Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 14:35:22 Chave de Acesso 1942960C3IWP853R3VGZWXED1ECX3YY
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	Competência	
			22/11/2024		
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
<https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br: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	
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
AVN CAMPOS SALLES, 01665			SAO JOSE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 8101-9703	MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM		

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Ortopedia - Competência 10/2024 no total de consultas 45 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.941,60 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			3.941,60	R\$ 3.941,60


 RG: 39.541.497-
 Relacionamento:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina.			2,01%	0000040000001	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.941,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.941,60	R\$ 79,23	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.941,60						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 86 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VZPT3LBGC .		
Data	CPF/RG	Assinatura



1942960C3IWP853R3VGZWXED1ECX3YY

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 3.941,60

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112722

AUTENTICACAO SISBB: 4.2FF.23A.0C6.28E.426

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2316 Código de Verificação de Autenticidade S9VWMM5Z1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/11/2024 às 08:44:23 Chave de Acesso 2321225AA2UF8EH0YXIHBBWE1SJVEKXK
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 25/11/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 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	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					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Raio-X - Competência 10/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			3.000,00	R\$ 3.000,00

José Hektor 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-	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	
Dados Bancários: Banco Sicred - 748 Agência: 3022 CC: 08.192-2	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 2316 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S9VWMM5Z1 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.192-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 14.810.528/0001-30

VALOR: R\$ 2.815,50

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112723

AUTENTICACAO SISBB: D.311.A2F.442.AE8.944

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 1165 Código de Verificação de Autenticidade HR4ZS1F81 Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 10:10:56 Chave de Acesso 2320154PPB80V502BTM8NSPUAFPVNXGS Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/11/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-068	Garça-SP	14 34061211		contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 10/2024 - SAD Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R\$ 16.000,00

Jose 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	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.016,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1165 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HR4ZS1F81

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.262-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24

VALOR: R\$ 15.016,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112724

AUTENTICACAO SISBB: 4.0E0.9FF.B89.6BD.D0E

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
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	351,38 P		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	44,60 P		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	58,83 P		
:	0 Proventos:	454,81	Descontos:	0,00	Informativa: 36,38
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 454,81
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	36,38
				Líquido:	454,81
				Base IRRF:	0,00

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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	162,20 P		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P		
:	0 Proventos:	1.434,59	Descontos:	0,00	Informativa: 114,76
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.434,59
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	114,76
				Líquido:	1.434,59
				Base IRRF:	0,00

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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.990,24 P		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P		
:	0 Proventos:	3.131,44	Descontos:	0,00	Informativa: 250,51
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 3.131,44
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	250,51
				Líquido:	3.131,44
				Base IRRF:	0,00

pr.:	8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES	Situação: Trabalhando	CPF: 277.755.598-29	Adm:	11/10/2024
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	178,63 P		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	33,43 P		
:	0 Proventos:	212,06	Descontos:	0,00	Informativa: 16,96
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 212,06
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	16,96
				Líquido:	212,06
				Base IRRF:	0,00

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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	970,12 P		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	182,66 P		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P		
:	0 Proventos:	1.293,98	Descontos:	0,00	Informativa: 103,51
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.293,98
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	103,51
				Líquido:	1.293,98
				Base IRRF:	0,00

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:49

EXTRATO MENSAL

pr.:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 224.884.178-74	Adm:	02/02/2023
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	199,04 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	7,50 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

1	Proventos:	1.478,93	Descontos:	0,00	Informativa:	118,31	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.478,93
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,93	Valor FGTS:	118,31	Base IRRF:	0,00

pr.:	6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 439.857.138-80	Adm:	06/06/2022
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	4.552,44

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.276,22 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,20 P

0	Proventos:	2.517,42	Descontos:	0,00	Informativa:	201,39	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.517,42
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.517,42	Valor FGTS:	201,39	Base IRRF:	0,00

pr.:	2494 AMANDA GUIMARAES MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 400.005.588-77	Adm:	03/12/2018
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês:	150,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.489,05

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.244,53 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

:	1	Proventos:	2.385,73	Descontos:	0,00	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.385,73
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,73	Valor FGTS:	190,85	Base IRRF:	0,00

pr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Situação: Trabalhando	CPF: 358.250.098-50	Adm:	01/09/2022
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	50,77 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P

:	0	Proventos:	2.166,51	Descontos:	0,00	Informativa:	173,32	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.166,51
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.166,51	Valor FGTS:	173,32	Base IRRF:	0,00

pr.:	7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Situação: Trabalhando	CPF: 365.466.708-28	Adm:	05/07/2023
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	42 COORD. ENFERMAGEM	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	8.243,60

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.121,80 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

1	Proventos:	4.263,00	Descontos:	0,00	Informativa:	341,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.263,00
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.263,00	Valor FGTS:	341,04	Base IRRF:	0,00

pr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Situação: Trabalhando	CPF: 384.268.288-33	Adm:	14/06/2023
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

1	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.272,39
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00

anção período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2024 a 10/11/2024

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: 3.035,14	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.517,57 P				
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	455,27 P				
:	1 Proventos:	1.972,84	Descontos:	0,00	Informativa:	157,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.972,84
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.972,84	Valor FGTS:	157,82	Base IRRF: 0,00

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	
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.337,80 P					
:	3 Proventos:	1.337,80	Descontos:	0,00	Informativa:	107,02	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.337,80
:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.337,80	Valor FGTS: 107,02	Base IRRF: 0,00

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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.244,53 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,20 P	
: 2 Proventos: 2.485,73	Descontos: 0,00	Informativa: 198,85	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.485,73	Valor FGTS: 198,85
			Líquido: 2.485,73
			Base IRRF: 0,00

pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 293.766.368-05	Adm: 23/06/2021
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês: 220,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.874,21
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	937,11 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	
: 0 Proventos: 1.078,31	Descontos: 0,00	Informativa: 86,26	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.078,31	Valor FGTS: 86,26
			Liquido: 1.078,31
			Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2024 a 25/11/2024			

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			
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	974,10 P							
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
:	1 Proventos:	1.115,30	Descontos:	0,00	Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.115,30
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.115,30	Valor FGTS:	89,22	Base IRRF:	0,00

pr.: cula: go:	2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Celetista 7 FISIOTERAPEUTA	Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 223605	CPF: 087.690.988-83 Depto: 131 Filial: 1	Adm: 01/12/2018 Horas Mês: 150,00 Salário: 4.489,05
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	2.244,53 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P	
: 2	Proventos:	2.385,73	Descontos:	0,00
: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
			Informativa:	190,85
			Base FGTS:	2.385,73
			Informativa Dedutora:	0
			Valor FGTS:	190,85
			Líquido:	2.385,73
			Base IRRF:	0,00

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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: 3.035,14						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	195,30 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	455,27 P									
2 Proventos:	2.168,14	Descontos:	0,00	Informativa:	173,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.168,14		
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.168,14	Valor FGTS:	173,45	Base IRRF:	0,00		
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						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.292,72 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P									
2 Proventos:	2.433,92	Descontos:	0,00	Informativa:	194,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.433,92		
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,92	Valor FGTS:	194,71	Base IRRF:	0,00		
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						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
0 Proventos:	1.391,37	Descontos:	0,00	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.391,37		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,37	Valor FGTS:	111,30	Base IRRF:	0,00		
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						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	843,32 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	130,12 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	282,40 P									
0 Proventos:	1.255,84	Descontos:	0,00	Informativa:	100,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.255,84		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.255,84	Valor FGTS:	100,46	Base IRRF:	0,00		
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						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.276,22 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P									
0 Proventos:	2.417,42	Descontos:	0,00	Informativa:	193,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.417,42		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.417,42	Valor FGTS:	193,39	Base IRRF:	0,00		
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						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,46 P									
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	12,00 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
1 Proventos:	1.285,85	Descontos:	0,00	Informativa:	102,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.285,85		
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.285,85	Valor FGTS:	102,86	Base IRRF:	0,00		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	2.244,53 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	141,20 P						
:	0	Proventos:	2.385,73	Descontos:	0,00	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.385,73
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,73	Valor FGTS:	190,85	Base IRRF:	0,00
pr.:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO			Situação: Trabalhando			CPF: 302.766.818-86		Adm:		25/02/2019
culo:	Celetista			CC: 105			Depto: 127		Horas Mês:		120,00
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115			Filial: 1		Salário:		3.035,14
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.517,57 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	385,78 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	455,27 P						
:	0	Proventos:	2.358,62	Descontos:	0,00	Informativa:	188,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.358,62
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.358,62	Valor FGTS:	188,68	Base IRRF:	0,00
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
13 13 SALARIO ADIANTADO				11,00	982,47 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				11,00	4,66 P						
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO				11,00	250,71 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				11,00	183,88 P						
:	3	Proventos:	1.421,72	Descontos:	0,00	Informativa:	113,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.421,72
:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.421,72	Valor FGTS:	113,73	Base IRRF:	0,00
vo afast. mesma doença: 31/10/2024 a 13/11/2024											
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
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	2.089,56 P						
:	0	Proventos:	2.089,56	Descontos:	0,00	Informativa:	167,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,56
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.089,56	Valor FGTS:	167,16	Base IRRF:	0,00
pr.:	7047 CESAR ALVES PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 385.294.788-00		Adm:		18/08/2022
culo:	Celetista			CC: 105			Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go:	964 INSPECTOR INTERNO			C.B.O: 517415			Filial: 1		Salário:		1.801,77
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	900,89 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	178,78 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	270,27 P						
:	1	Proventos:	1.349,94	Descontos:	0,00	Informativa:	107,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.349,94
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.349,94	Valor FGTS:	107,99	Base IRRF:	0,00

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	207,10 P							
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,50 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
: 0 Proventos:	1.489,99	Descontos:	0,00	Informativa:	119,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.489,99
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.489,99	Valor FGTS:	119,19	Base IRRF:	0,00
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				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	9,77 P							
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	11,88 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
: 0 Proventos:	1.294,04	Descontos:	0,00	Informativa:	103,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.294,04
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.294,04	Valor FGTS:	103,52	Base IRRF:	0,00
pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 150,00				
go: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 4.093,90				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.046,95 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
: 0 Proventos:	2.188,15	Descontos:	0,00	Informativa:	175,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.188,15
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.188,15	Valor FGTS:	175,05	Base IRRF:	0,00
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				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
: 1 Proventos:	1.391,37	Descontos:	0,00	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.391,37
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,37	Valor FGTS:	111,30	Base IRRF:	0,00
pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO	Situação: Trabalhando		CPF: 277.630.598-26		Adm: 20/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.948,20				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	974,10 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
: 1 Proventos:	1.115,30	Descontos:	0,00	Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.115,30
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.115,30	Valor FGTS:	89,22	Base IRRF:	0,00

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 346.176.328-40		Adm:		14/12/2018
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
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	843,32 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	158,48 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P					
:	1 Proventos:	1.143,00	Descontos:	0,00	Informativa:	91,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.143,00
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.143,00	Valor FGTS:	91,44	Base IRRF: 0,00

pr.:	2515 DANILO CORREA	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.502.058-66	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:	3.035,14			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	343,61 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	455,27 P							
:	2 Proventos:	2.316,45	Descontos:	0,00	Informativa:	185,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.316,45
:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.316,45	Valor FGTS:	185,31	Base IRRF:	0,00

pr.:	8943 DANILO FERNANDES ANDREANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.348.538-86	Adm:	11/10/2024			
culo:	Celetista prazo determinado	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	150,00			
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	3.035,14			
13 13 SALARIO ADIANTADO		2,00	252,93 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		2,00	75,88 P							
0	Proventos:	328,81	Descontos:	0,00	Informativa:	26,30	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	328,81
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	328,81	Valor FGTS:	26,30	Base IRRF:	0,00

pr.:	5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.398.498-11	Adm:	02/10/2021			
culo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	196,68 P							
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
:	1 Proventos:	1.469,07	Descontos:	0,00	Informativa:	117,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.469,07
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.469,07	Valor FGTS:	117,52	Base IRRF:	0,00

pr.:	6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	409.111.748-18	Adm:	20/04/2022			
culo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
go:	964 INSPECTOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.801,77			
13 13	SALARIO ADIANTADO	12,00	900,89 P							
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	174,14 P							
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	270,27 P							
:	1 Proventos:	1.345,30	Descontos:	0,00	Informativa:	107,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.345,30
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.345,30	Valor FGTS:	107,62	Base IRRF:	0,00

Custos: 103-107

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	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	192,68 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	200,60 P						
:	2	Proventos:	1.465,07	Descontos:	0,00	Informativa:	117,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.465,07
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.465,07	Valor FGTS:	117,20	Base IRRF:	0,00
pr.:	7044 EDILSON ALVES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 319.119.348-05		Adm:		17/08/2022	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
go:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.802,15	
13 13 SALARIO ADIANTADO				9,00	675,81 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				9,00	31,25 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				9,00	202,74 P						
:	2	Proventos:	909,80	Descontos:	0,00	Informativa:	72,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	909,80
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	909,80	Valor FGTS:	72,78	Base IRRF:	0,00
pr.:	8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI			Situação: Trabalhando		CPF: 170.561.688-76		Adm:		22/03/2024	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		120,00	
go:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.818,27	
13 13 SALARIO ADIANTADO				8,00	1.272,76 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				8,00	94,13 P						
:	4	Proventos:	1.366,89	Descontos:	0,00	Informativa:	109,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.366,89
:	4	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.366,89	Valor FGTS:	109,35	Base IRRF:	0,00
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	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.898,17 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	5,55 P						
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO				12,00	30,25 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	217,57 P						
:	1	Proventos:	2.151,54	Descontos:	0,00	Informativa:	172,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.151,54
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.151,54	Valor FGTS:	172,12	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	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.190,77 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	200,60 P						
:	0	Proventos:	1.391,37	Descontos:	0,00	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.391,37
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,37	Valor FGTS:	111,30	Base IRRF:	0,00
pr.:	8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATI			Situação: Trabalhando		CPF: 422.368.778-62		Adm:		06/12/2023	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	2.244,53 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	141,20 P						
:	2	Proventos:	2.385,73	Descontos:	0,00	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.385,73
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,73	Valor FGTS:	190,85	Base IRRF:	0,00

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:49

EXTRATO MENSAL[illegible][illegible]

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.240,00 P							
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	179,29 P							
:	0 Proventos:	1.419,29	Descontos:	0,00	Informativa:	113,54	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.419,29
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.419,29	Valor FGTS:	113,54	Base IRRF:	0,00

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P							
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	73,17 P							
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
:	1	Proventos:	1.464,54	Descontos:	0,00	Informativa:	117,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.464,54
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.464,54	Valor FGTS:	117,16	Base IRRF:	0,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	96,69 P							
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
:	0 Proventos:	1.369,08	Descontos:	0,00	Informativa:	109,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.369,08
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.369,08	Valor FGTS:	109,52	Base IRRF:	0,00

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	937,11 P
835	VANTAGENS 13o	ADIANTADO	12,00	141,20 P

1	Proventos:	1.078,31	Descontos:	0,00	Informativa:	86,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.078,31
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.078,31	Valor FGTS:	86,26	Base IRRF:	0,00

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 8800 FABIANO RUYS
Cargo: Celetista
Cargo: 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

13	13	SALARIO ADIANTADO	4,00	632,72	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	71,07	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	72,52	P
:	0	Proventos:	776,31	Descontos:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	62,10	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	776,31	Valor FGTS:	62,10
:				Líquido:	776,31
:				Base IRRF:	0,00

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO
Cargo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 147.217.738-03
Depto: 146
Filial: 1

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79	P
834		MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	20,25	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60	P
:	1	Proventos:	1.292,64	Descontos:	0,00
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	103,41	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	1.292,64	Valor FGTS:	103,41
:				Líquido:	1.292,64
:				Base IRRF:	0,00

pr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
Cargo: Celetista
Cargo: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 422105

CPF: 289.460.198-08
Depto: 129
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.948,20

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	974,10	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20	P
:	1	Proventos:	1.115,30	Descontos:	0,00
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	1.115,30	Valor FGTS:	89,22
:				Líquido:	1.115,30
:				Base IRRF:	0,00

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
Cargo: Celetista
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR.

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 411005

CPF: 092.666.898-66
Depto: 103
Filial: 1

Adm: 20/01/2020
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.480,00

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.240,00	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20	P
:	1	Proventos:	1.381,20	Descontos:	0,00
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	110,49	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	1.381,20	Valor FGTS:	110,49
:				Líquido:	1.381,20
:				Base IRRF:	0,00

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
Cargo: Celetista
Cargo: 688 MOTORISTA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 782305

CPF: 058.535.928-82
Depto: 128
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.069,41

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.034,71	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,33	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20	P
:	0	Proventos:	1.177,24	Descontos:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	94,17	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	1.177,24	Valor FGTS:	94,17
:				Líquido:	1.177,24
:				Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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
13 13 SALARIO ADIANTADO				6,00	535,89 P				
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				6,00	90,90 P				
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				6,00	100,30 P				
:	0	Proventos:	727,09	Descontos:	0,00	Informativa:	58,16	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	727,09	Valor FGTS:	58,16
								Líquido:	727,09
								Base IRRF:	0,00

pr.:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	222.958.788-96	Adm:	03/12/2018			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00			
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.552,44			
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.276,22 P							
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,20 P							
:	2 Proventos:	2.517,42	Descontos:	0,00	Informativa:	201,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.517,42
:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.517,42	Valor FGTS:	201,39	Base IRRF:	0,00

pr.:	8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	374.226.788-44	Adm:	30/07/2024			
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			
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	413,33 P							
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	34,35 P							
:	2 Proventos:	447,68	Descontos:	0,00	Informativa:	35,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	447,68
:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	447,68	Valor FGTS:	35,81	Base IRRF:	0,00

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			
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	115,80 P							
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
:	3 Proventos:	1.388,19	Descontos:	0,00	Informativa:	111,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.388,19
:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.388,19	Valor FGTS:	111,05	Base IRRF:	0,00

pr.:	5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Situação:	Trabalhando	CPF:	486.000.388-80	Adm:	28/01/2022			
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			
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.240,00 P							
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	16,71 P							
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
:	0 Proventos:	1.397,91	Descontos:	0,00	Informativa:	111,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.397,91
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,91	Valor FGTS:	111,83	Base IRRF:	0,00
ança período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024										

pr.:	8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	331.914.498-76	Adm:	15/02/2024			
culo:	Celestista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00			
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.874,21			
13 13 SALARIO ADIANTADO		10,00	780,92 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		10,00	117,67 P							
:	0 Proventos:	898,59	Descontos:	0,00	Informativa:	71,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	898,59
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	898,59	Valor FGTS:	71,88	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	2.244,53 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P							
:	0	Proventos:	2.385,73	Descontos:	0,00	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.385,73
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,73	Valor FGTS:	190,85	Base IRRF:	0,00
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	900,89 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	148,53 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	370,27 P							
:	0	Proventos:	1.419,69	Descontos:	0,00	Informativa:	113,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.419,69
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.419,69	Valor FGTS:	113,57	Base IRRF:	0,00
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:		3.035,14		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.517,57 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	455,27 P							
:	0	Proventos:	1.972,84	Descontos:	0,00	Informativa:	157,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.972,84
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.972,84	Valor FGTS:	157,82	Base IRRF:	0,00
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO			6,00	450,44 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			6,00	135,13 P							
:	0	Proventos:	585,57	Descontos:	0,00	Informativa:	46,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	585,57
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	585,57	Valor FGTS:	46,84	Base IRRF:	0,00
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	2.292,72 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P							
:	0	Proventos:	2.433,92	Descontos:	0,00	Informativa:	194,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.433,92
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,92	Valor FGTS:	194,71	Base IRRF:	0,00
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	2.244,53 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P							
:	0	Proventos:	2.385,73	Descontos:	0,00	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.385,73
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,73	Valor FGTS:	190,85	Base IRRF:	0,00

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						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	306,94 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P									
: 0 Proventos:	2.422,68	Descontos:	0,00	Informativa:	193,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.422,68		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.422,68	Valor FGTS:	193,81	Base IRRF:	0,00		
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						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	974,10 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P									
: 0 Proventos:	1.115,30	Descontos:	0,00	Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.115,30		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.115,30	Valor FGTS:	89,22	Base IRRF:	0,00		
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						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
: 0 Proventos:	1.391,37	Descontos:	0,00	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.391,37		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,37	Valor FGTS:	111,30	Base IRRF:	0,00		
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						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.818,78 P									
: 2 Proventos:	1.818,78	Descontos:	0,00	Informativa:	145,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.818,78		
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.818,78	Valor FGTS:	145,50	Base IRRF:	0,00		
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						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.245,97 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P									
: 0 Proventos:	2.387,17	Descontos:	0,00	Informativa:	190,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.387,17		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.387,17	Valor FGTS:	190,97	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						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
: 0 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 366.880.858-95	Adm: 13/01/2020
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	195,71 P	
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	318,75 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	
: 1 Proventos: 1.786,85	Descontos: 0,00	Informativa: 142,94	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.786,85	Valor FGTS: 142,94
			Líquido: 1.786,85
			Base IRRF: 0,00
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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	876,69 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	
: 2 Proventos: 1.017,89	Descontos: 0,00	Informativa: 81,43	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.017,89	Valor FGTS: 81,43
			Líquido: 1.017,89
			Base IRRF: 0,00
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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.292,72 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	
: 1 Proventos: 2.433,92	Descontos: 0,00	Informativa: 194,71	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.433,92	Valor FGTS: 194,71
			Líquido: 2.433,92
			Base IRRF: 0,00
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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.818,78 P	
: 0 Proventos: 1.818,78	Descontos: 0,00	Informativa: 145,50	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.818,78	Valor FGTS: 145,50
			Líquido: 1.818,78
			Base IRRF: 0,00
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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	970,12 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	22,43 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	
: 0 Proventos: 1.133,75	Descontos: 0,00	Informativa: 90,70	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.133,75	Valor FGTS: 90,70
			Líquido: 1.133,75
			Base IRRF: 0,00
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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	970,12 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	53,66 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	291,04 P	
: 2 Proventos: 1.314,82	Descontos: 0,00	Informativa: 105,18	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.314,82	Valor FGTS: 105,18
			Líquido: 1.314,82
			Base IRRF: 0,00

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	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	970,12 P						
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO				12,00	67,25 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	141,20 P						
:	0	Proventos:	1.178,57	Descontos:	0,00	Informativa:	94,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.178,57
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.178,57	Valor FGTS:	94,28	Base IRRF:	0,00
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	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	843,32 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	84,34 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	141,20 P						
:	0	Proventos:	1.068,86	Descontos:	0,00	Informativa:	85,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.068,86
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.068,86	Valor FGTS:	85,50	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2024 a 21/11/2024											
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:		3.035,14	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.517,57 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	92,73 P						
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO				12,00	1,75 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	455,27 P						
:	0	Proventos:	2.067,32	Descontos:	0,00	Informativa:	165,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.067,32
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.067,32	Valor FGTS:	165,38	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	
13 13 SALARIO ADIANTADO				5,00	790,90 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				5,00	90,65 P						
:	0	Proventos:	881,55	Descontos:	0,00	Informativa:	70,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	881,55
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	881,55	Valor FGTS:	70,52	Base IRRF:	0,00
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	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	876,69 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	156,93 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	141,20 P						
:	1	Proventos:	1.174,82	Descontos:	0,00	Informativa:	93,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.174,82
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.174,82	Valor FGTS:	93,98	Base IRRF:	0,00

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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				
13 13 SALARIO ADIANTADO		5,00	790,90 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		5,00	90,65 P						
: 0 Proventos:	881,55	Descontos:	0,00	Informativa:	70,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	881,55
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	881,55	Valor FGTS:	70,52	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				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	196,26 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P						
: 0 Proventos:	1.468,65	Descontos:	0,00	Informativa:	117,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.468,65
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.468,65	Valor FGTS:	117,49	Base IRRF:	0,00
pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Situação: Trabalhando		CPF: 317.019.408-92		Adm: 03/01/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 100,00				
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 2.229,82				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.114,91 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P						
: 2 Proventos:	1.256,11	Descontos:	0,00	Informativa:	100,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.256,11
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.256,11	Valor FGTS:	100,48	Base IRRF:	0,00
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				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.898,17 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	22,08 P						
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	30,75 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	217,57 P						
: 2 Proventos:	2.168,57	Descontos:	0,00	Informativa:	173,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.168,57
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.168,57	Valor FGTS:	173,48	Base IRRF:	0,00
pr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Situação: Trabalhando		CPF: 325.138.548-88		Adm: 03/08/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.940,24				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	970,12 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P						
: 1 Proventos:	1.111,32	Descontos:	0,00	Informativa:	88,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.111,32
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.111,32	Valor FGTS:	88,90	Base IRRF:	0,00
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				
13 13 SALARIO ADIANTADO		5,00	790,90 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		5,00	90,65 P						
: 0 Proventos:	881,55	Descontos:	0,00	Informativa:	70,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	881,55
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	881,55	Valor FGTS:	70,52	Base IRRF:	0,00

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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				
13 13 SALÁRIO ADIANTADO		12,00	1.240,00 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P						
: 1 Proventos:	1.381,20	Descontos:	0,00	Informativa:	110,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.381,20
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.381,20	Valor FGTS:	110,49	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024									
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				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.190,77 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P						
: 2 Proventos:	1.391,37	Descontos:	0,00	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.391,37
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,37	Valor FGTS:	111,30	Base IRRF:	0,00
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				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	2.244,53 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P						
: 0 Proventos:	2.385,73	Descontos:	0,00	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.385,73
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,73	Valor FGTS:	190,85	Base IRRF:	0,00
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 PSICÓLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 4.585,44				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	2.292,72 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P						
: 1 Proventos:	2.433,92	Descontos:	0,00	Informativa:	194,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.433,92
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,92	Valor FGTS:	194,71	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2024 a 06/11/2024									
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				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.818,78 P						
: 0 Proventos:	1.818,78	Descontos:	0,00	Informativa:	145,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.818,78
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.818,78	Valor FGTS:	145,50	Base IRRF:	0,00
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				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	876,69 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	179,97 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P						
: 2 Proventos:	1.197,86	Descontos:	0,00	Informativa:	95,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.197,86
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.197,86	Valor FGTS:	95,82	Base IRRF:	0,00

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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	970,08 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	183,63 P	
: 0 Proventos: 1.153,71	Descontos: 0,00	Informativa: 92,29	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.153,71	Valor FGTS: 92,29
			Líquido: 1.153,71
			Base IRRF: 0,00

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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	876,69 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,63 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	
: 2 Proventos: 1.019,52	Descontos: 0,00	Informativa: 81,56	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.019,52	Valor FGTS: 81,56
			Líquido: 1.019,52
			Base IRRF: 0,00

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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.240,00 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P	
: 0 Proventos: 1.381,20	Descontos: 0,00	Informativa: 110,49	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.381,20	Valor FGTS: 110,49
			Líquido: 1.381,20
			Base IRRF: 0,00

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: 3.035,14
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	146,32 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	455,27 P	
: 2 Proventos: 2.119,16	Descontos: 0,00	Informativa: 169,53	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.119,16	Valor FGTS: 169,53
			Líquido: 2.119,16
			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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,16 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	
: 0 Proventos: 1.275,55	Descontos: 0,00	Informativa: 102,04	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.275,55	Valor FGTS: 102,04
			Líquido: 1.275,55
			Base IRRF: 0,00

pr.: 8517 MARCIA HELENA BECALETO	Situação: Trabalhando	CPF: 078.975.648-00	Adm: 03/05/2024
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.753,38
13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	511,40 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	11,44 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	82,37 P	
: 0 Proventos: 605,21	Descontos: 0,00	Informativa: 48,41	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 605,21	Valor FGTS: 48,41
			Líquido: 605,21
			Base IRRF: 0,00

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 278.051.628-32		Adm:	21/12/2020
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:	200,00
go:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:	1.940,24
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	970,12 P				
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	183,95 P				
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	141,20 P				
:	0 Proventos:	1.295,27	Descontos:	0,00	Informativa:	103,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.295,27
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.295,27	Valor FGTS:	103,62	Base IRRF: 0,00

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
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.190,77 P				
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P				
1	Proventos:	1.391,37	Descontos:	0,00	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora: 0
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,37	Valor FGTS: 111,30
							Líquido: 1.391,37
							Base IRRF: 0,00

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
13 13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.012,77 P				
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P				
:	2 Proventos:	1.153,97	Descontos:	0,00	Informativa:	92,31	Informativa Dedutora: 0
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.153,97	Valor FGTS: 92,31
							Líquido: 1.153,97
							Base IRRF: 0,00

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			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.909,14 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P							
:	0 Proventos:	2.050,34	Descontos:	0,00	Informativa:	164,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.050,34
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.050,34	Valor FGTS:	164,02	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2024 a 18/11/2024										

pr.:	2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.596.008-17	Adm:	03/06/2019			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00			
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.874,21			
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	937,11 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P								
:	0 Proventos:	1.078,31	Descontos:	0,00	Informativa:	86,26	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.078,31
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.078,31	Valor FGTS:	86,26	Base IRRF:	0,00

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			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	876,69 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	158,12 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P							
:	0 Proventos:	1.176,01	Descontos:	0,00	Informativa:	94,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.176,01
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.176,01	Valor FGTS:	94,08	Base IRRF:	0,00

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA
cargo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 269.059.798-56
Depto: 146
Filial: 1

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60	P
:	1	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79
:				Líquido:	1.272,39
:				Base IRRF:	0,00

pr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
cargo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 415.151.788-03
Depto: 146
Filial: 1

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79	P
834		MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1,50	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60	P
:	1	Proventos:	1.273,89	Descontos:	0,00
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	101,91	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	1.273,89	Valor FGTS:	101,91
:				Líquido:	1.273,89
:				Base IRRF:	0,00

pr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
cargo: Celetista
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223810

CPF: 418.923.618-76
Depto: 131
Filial: 1

Adm: 05/09/2023
Horas Mês: 100,00
Salário: 2.674,68

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.337,34	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20	P
:	1	Proventos:	1.478,54	Descontos:	0,00
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	118,28	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	1.478,54	Valor FGTS:	118,28
:				Líquido:	1.478,54
:				Base IRRF:	0,00

pr.: 8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
cargo: Celetista
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

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

CPF: 024.068.474-54
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 12/09/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.686,64

13	13	SALARIO ADIANTADO	3,00	210,83	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	35,30	P
:	0	Proventos:	246,13	Descontos:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	19,69	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	246,13	Valor FGTS:	19,69
:				Líquido:	246,13
:				Base IRRF:	0,00

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ
cargo: Celetista
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

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

CPF: 262.757.998-38
Depto: 130
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.874,21

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	937,11	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20	P
:	1	Proventos:	1.078,31	Descontos:	0,00
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	86,26	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	1.078,31	Valor FGTS:	86,26
:				Líquido:	1.078,31
:				Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF
cargo: Celetista
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

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

CPF: 333.439.918-48
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.686,64

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	843,32	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	105,73	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	282,40	P
:	1	Proventos:	1.231,45	Descontos:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	98,51	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	1.231,45	Valor FGTS:	98,51
:				Líquido:	1.231,45
:				Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2024 a 22/11/2024

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
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	7,87 P					
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO			12,00	3,00 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P					
:	1	Proventos:	1.283,26	Descontos:	0,00	Informativa:	102,66	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.283,26	Valor FGTS:	102,66
								Líquido:	1.283,26
								Base IRRF:	0,00
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
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.898,17 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	343,16 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	217,57 P					
:	2	Proventos:	2.458,90	Descontos:	0,00	Informativa:	196,71	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.458,90	Valor FGTS:	196,71
								Líquido:	2.458,90
								Base IRRF:	0,00
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
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	876,69 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	2,82 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P					
:	2	Proventos:	1.020,71	Descontos:	0,00	Informativa:	81,65	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.020,71	Valor FGTS:	81,65
								Líquido:	1.020,71
								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
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.898,17 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	7,67 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	217,57 P					
:	2	Proventos:	2.123,41	Descontos:	0,00	Informativa:	169,87	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.123,41	Valor FGTS:	169,87
								Líquido:	2.123,41
								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
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	41,23 P					
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO			12,00	57,00 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P					
:	0	Proventos:	1.370,62	Descontos:	0,00	Informativa:	109,64	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.370,62	Valor FGTS:	109,64
								Líquido:	1.370,62
								Base IRRF:	0,00

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Trabalhando	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
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	146,12 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	23,53 P	
1 Proventos: 169,65	Descontos: 0,00	Informativa: 13,57	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 169,65	Valor FGTS: 13,57
			Líquido: 169,65
			Base IRRF: 0,00

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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	2,45 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P	
0 Proventos: 2.118,19	Descontos: 0,00	Informativa: 169,45	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.118,19	Valor FGTS: 169,45
			Líquido: 2.118,19
			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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	40,25 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	
1 Proventos: 1.312,64	Descontos: 0,00	Informativa: 105,01	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.312,64	Valor FGTS: 105,01
			Líquido: 1.312,64
			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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	323,12 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P	
0 Proventos: 2.438,86	Descontos: 0,00	Informativa: 195,10	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.438,86	Valor FGTS: 195,10
			Líquido: 2.438,86
			Base IRRF: 0,00

pr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 484.049.658-70	Adm: 08/11/2024
culo: Celetista prazo determinado	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	89,32 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	16,72 P	
1 Proventos: 106,04	Descontos: 0,00	Informativa: 8,48	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 106,04	Valor FGTS: 8,48
			Líquido: 106,04
			Base IRRF: 0,00

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
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	315,72 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P	
0 Proventos: 2.431,46	Descontos: 0,00	Informativa: 194,51	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.431,46	Valor FGTS: 194,51
			Líquido: 2.431,46
			Base IRRF: 0,00

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		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.190,77 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P							
:	1 Proventos:	1.391,37	Descontos:	0,00	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.391,37	
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,37	Valor FGTS:	111,30	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		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P							
:	1 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39	
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00	
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.495,22 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P							
:	0 Proventos:	1.636,42	Descontos:	0,00	Informativa:	130,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.636,42	
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.636,42	Valor FGTS:	130,91	Base IRRF:	0,00	
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	2.365,68 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	921,44 P							
:	1 Proventos:	3.287,12	Descontos:	0,00	Informativa:	262,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.287,12	
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.287,12	Valor FGTS:	262,96	Base IRRF:	0,00	
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	200,12 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P							
:	1 Proventos:	1.472,51	Descontos:	0,00	Informativa:	117,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.472,51	
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.472,51	Valor FGTS:	117,80	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		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO			12,00	34,50 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P							
:	1 Proventos:	1.306,89	Descontos:	0,00	Informativa:	104,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.306,89	
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.306,89	Valor FGTS:	104,55	Base IRRF:	0,00	

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	87,07 P								
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	763,63 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P								
:	3 Proventos:	2.123,09	Descontos:	0,00	Informativa:	169,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.123,09	
:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.123,09	Valor FGTS:	169,84	Base IRRF:	0,00	
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2024 a 08/11/2024											
pr.:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		Situação: Trabalhando		CPF: 292.423.788-28		Adm:		01/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00		
go:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.753,38		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	876,69 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	65,54 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P								
:	2 Proventos:	1.083,43	Descontos:	0,00	Informativa:	86,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.083,43	
:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.083,43	Valor FGTS:	86,67	Base IRRF:	0,00	
pr.:	2605 ROSELY VASCO		Situação: Trabalhando		CPF: 132.934.408-19		Adm:		01/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.686,64		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	843,32 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	282,40 P								
:	0 Proventos:	1.125,72	Descontos:	0,00	Informativa:	90,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.125,72	
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.125,72	Valor FGTS:	90,05	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		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	12,41 P								
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	62,25 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P								
:	0 Proventos:	1.347,05	Descontos:	0,00	Informativa:	107,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.347,05	
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.347,05	Valor FGTS:	107,76	Base IRRF:	0,00	
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2024 a 12/11/2024											
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2024 a 22/11/2024											
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.909,14 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P								
:	2 Proventos:	2.050,34	Descontos:	0,00	Informativa:	164,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.050,34	
:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.050,34	Valor FGTS:	164,02	Base IRRF:	0,00	

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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
13 13 SALARIO ADIANTADO			8,00	1.265,45 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			8,00	145,04 P					
:	1	Proventos:	1.410,49	Descontos:	0,00	Informativa:	112,83	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.410,49	Valor FGTS:	112,83
Base IRRF: 0,00									
período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 01/11/2024									
pr.:	4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA		Situação: Doença		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
13 13 SALARIO ADIANTADO			8,00	714,52 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			8,00	111,62 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			8,00	133,73 P					
:	0	Proventos:	959,87	Descontos:	0,00	Informativa:	76,78	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	959,87	Valor FGTS:	76,78
Base IRRF: 0,00									
período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2024 a 07/01/2025									
pr.:	2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		Situação: Doença		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:		3.035,14
13 13 SALARIO ADIANTADO			10,00	1.264,64 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			10,00	462,73 P					
:	0	Proventos:	1.727,37	Descontos:	0,00	Informativa:	138,18	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.727,37	Valor FGTS:	138,18
Base IRRF: 0,00									
período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2024 a 08/11/2024									
período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2024 a 13/11/2024									
período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2024 a 13/12/2024									
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
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	876,69 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P					
:	2	Proventos:	1.017,89	Descontos:	0,00	Informativa:	81,43	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.017,89	Valor FGTS:	81,43
Base IRRF: 0,00									
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
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.190,77 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P					
:	1	Proventos:	1.391,37	Descontos:	0,00	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,37	Valor FGTS:	111,30
Base IRRF: 0,00									

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:47:49

EXTRATO MENSAL

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.190,77 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

pr.:	8715 TAMIRES RODRIGUES ROSA	Situação: Trabalhando	CPF: 421.748.088-11	Adm:	25/07/2024
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês:	150,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.489,05

13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	748,18 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	47,07 P

0	Proventos:	795,25	Descontos:	0,00	Informativa:	63,62	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	795,25
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	795,25	Valor FGTS:	63,62	Base IRRF:	0,00

pr.:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 067.977.968-06	Adm:	01/12/2018
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.753,38

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	876,69 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,43 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

:	0	Proventos:	1.019,32	Descontos:	0,00	Informativa:	81,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.019,32
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.019,32	Valor FGTS:	81,54	Base IRRF:	0,00

pr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 358.227.538-84	Adm:	13/01/2020
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	714,52 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	109,91 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	133,73 P

0	Proventos:	958,16	Descontos:	0,00	Informativa:	76,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	958,16
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	958,16	Valor FGTS:	76,65	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024

pr.:	5092 VALERIA APARECIDA LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 289.413.338-30	Adm:	02/07/2021
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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	843,32 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	120,85 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	282,40 P

0	Proventos:	1.246,57	Descontos:	0,00	Informativa:	99,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.246,57
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.246,57	Valor FGTS:	99,72	Base IRRF:	0,00

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: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77		
13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	675,66 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	6,77 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	202,70 P							
0 Proventos:	885,13	Descontos:	0,00	Informativa:	70,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	885,13
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	885,13	Valor FGTS:	70,81	Base IRRF:	0,00
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	339,28 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P							
0 Proventos:	2.455,02	Descontos:	0,00	Informativa:	196,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.455,02
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,02	Valor FGTS:	196,40	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		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	205,72 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
1 Proventos:	1.478,11	Descontos:	0,00	Informativa:	118,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.478,11
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,11	Valor FGTS:	118,24	Base IRRF:	0,00
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	188,87 P							
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	6,00 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
1 Proventos:	1.467,26	Descontos:	0,00	Informativa:	117,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.467,26
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.467,26	Valor FGTS:	117,38	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024									
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		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.365,68 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,20 P							
1 Proventos:	2.606,88	Descontos:	0,00	Informativa:	208,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.606,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.606,88	Valor FGTS:	208,55	Base IRRF:	0,00

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
13 13	SALARIO ADIANTADO	12,00	974,10 P		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P		
:	1	Proventos:	1.115,30	Descontos:	0,00
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
		Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.115,30	Valor FGTS:	89,22
				Líquido:	1.115,30
				Base IRRF:	0,00
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
13 13	SALARIO ADIANTADO	12,00	974,10 P		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P		
:	1	Proventos:	1.115,30	Descontos:	0,00
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
		Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.115,30	Valor FGTS:	89,22
				Líquido:	1.115,30
				Base IRRF:	0,00
Total Geral Proventos:		232.854,64		Total Geral Descontos:	0,00
				Líquido Geral:	232.854,64

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO	1.687,00	195.164,58 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	764,00	8.205,98 P							
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	227,00	1.729,72 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1.602,00	27.754,36 P							
									Líquido Geral: 232.854,64

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	232.854,64
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	18.627,60
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
T:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Previdentes:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
Salário Maternidade:	0,00		
Descontos pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	68.109,84
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	3.145,32
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	3.145,32
IRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações			
Empregados:	153	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	151	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
Período maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Período maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Emprego:	2	Admissões:	1
Emprego Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Emprego sem vencimento:	0		

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	454,81
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	1.434,59
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	3.131,44
8942	ALESSANDRA CARESTIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	212,06
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	1.293,98
7151	ALTINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	1.478,93
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	2.517,42
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	2.385,73
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	2.166,51
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI.	365.466.708-28	9487-0	4.263,00
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	1.272,39
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	30419-0	1.972,84
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	1.337,80
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	2.485,73
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.078,31
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	1.115,30
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	2.385,73
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	34163-0	2.168,14
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	267.051.478-22	106800-8	2.433,92
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	1.391,37
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DI	058.506.528-41	86746-2	1.255,84
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	2.417,42
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	1.285,85
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	2.385,73
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	2.358,62
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	1.421,72
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	2.089,56
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	1.349,94
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	1.489,99
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	1.294,04
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	2.188,15
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	1.391,37
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	1.115,30
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	1.143,00
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	2.316,45
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	13376-0	328,81
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	1.469,07
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	1.345,30
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	1.465,07
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	101699-7	909,80
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	1.366,89
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	2.151,54
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	1.391,37
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA N	422.368.778-62	25408-8	2.385,73
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	401.216.538-03	37613-2	1.038,48
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	1.972,84
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	1.419,29
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	1.464,54
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	1.369,08
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	342.315.208-79	27296-5	1.078,31
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	776,31
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	1.292,64
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PE	289.460.198-08	86705-5	1.115,30
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	1.381,20
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	1.177,24
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	727,09
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	2.517,42
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	374.226.788-44	37630-2	447,68
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	1.388,19
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	1.397,91
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	898,59
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	2.385,73
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	1.419,69
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	585,57
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	2.433,92
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	2.385,73
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	2.422,68
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	1.115,30
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	1.391,37
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	323.198.098-48	93905-6	1.818,78
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	2.387,17
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	1.272,39
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	1.786,85
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.017,89
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	2.433,92
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-X	1.818,78

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	1.133,75
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	1.314,82
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.178,57
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.068,86
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	2.067,32
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	881,55
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	1.174,82
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	470.415.148-46	37502-0	881,55
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	1.468,65
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	1.256,11
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	2.168,57
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.111,32
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	881,55
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	1.381,20
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.391,37
2825	LÁURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	2.385,73
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77		2.433,92
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	1.818,78
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAN	393.340.338-35	96060-8	1.197,86
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.153,71
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.019,52
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	296.981.418-80	96059-4	1.381,20
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	2.119,16
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	1.275,55
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	605,21
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	1.295,27
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	1.391,37
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	1.153,97
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	2.050,34
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.078,31
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	1.176,01
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	1.272,39
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	1.273,89
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	1.478,54
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	246,13
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.078,31
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	333.439.918-48	86641-5	1.231,45
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-X	1.283,26
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	2.458,90
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.020,71
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	2.123,41
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	1.370,62
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	169,65
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	2.118,19
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	1.312,64
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	2.438,86
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	106,04
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	2.431,46
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	1.391,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	1.636,42
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	3.287,12
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	1.472,51
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	1.306,89
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	2.123,09
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	86610-5	1.083,43
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	1.125,72
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	1.347,05
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	2.050,34
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	1.410,49
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	959,87
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	1.727,37
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.017,89
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	1.391,37
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	1.391,37
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	795,25
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.019,32
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	958,16
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	1.246,57
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	376.151.978-80	96045-4	2.455,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE E	337.244.818-96	86590-7	1.478,11
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	1.467,26
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	2.606,88
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	86587-7	1.115,30
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.115,30
Empregados: 150		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	228.724,28

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
	GARCA, 27/11/2024	Responsável:		

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

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:	29/11/2024
VALOR:	454,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.78F.156.487.3DD.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 3678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44

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: 29/11/2024
 VALOR: 1.434,59
 NR. DOCUMENTO:

=====

NF. AUTENTICACAO: 3.B00.DB9.E53.FBB.4E4

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024
VALOR: 3.131,44
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.A26.D5F.2CE.510.62D

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ: 277.755.598-29
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 212,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A96.B86.C19.E5B.C40

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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:	29/11/2024
VALOR:	1.478,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.036.B3A.974.986.C33
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,43

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: 29/11/2024
 VALOR: 2.517,42
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3B0.8CA.6D0.8CD.AC3

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,39

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: 29/11/2024
 VALOR: 2.385,73
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.5BD.392.2EC.2E0.866

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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:	29/11/2024
VALOR:	2.166,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.229.7C0.D07.397.059
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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:	29/11/2024
VALOR:	4.263,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.9B2.706.A89.608.65B
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
 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: 6706 CONTA: 7.839-5
 DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
 VALOR: 1.272,39
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.408.608.BE7.BE7.F01

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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: 29/11/2024	
VALOR: 1.972,84	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.03A.929.EDB.BC1.D7E

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39
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:	29/11/2024
VALOR:	1.337,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.1C7.C53.2CF.CC4.867
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
 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: 29/11/2024
 VALOR: 1.078,31
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.1CA.4CA.506.DAB.A3B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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:	29/11/2024
VALOR:	2.485,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.605.775.6B3.CB1.7E7
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
 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: 29/11/2024
 VALOR: 1.115,30
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.0C3.668.273.C2C.0BF

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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:	29/11/2024
VALOR:	2.385,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.6E4.48C.CF3.285.9AF
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
 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: 29/11/2024
 VALOR: 2.168,14
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.CE5.C79.F2F.B70.29B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO 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: 267.051.478-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 106.800-8

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 2.433,92

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.B8F.264.D6A.DDC.40F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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:	29/11/2024
VALOR:	1.391,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.65B.AA8.4D5.19A.69E
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
 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: 29/11/2024
 VALOR: 1.255,84
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.935.36A.5C8.4CF.BB8

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,42
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:	29/11/2024
VALOR:	2.417,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.B6F.1FC.12C.4A0.B54
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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:	29/11/2024
VALOR:	1.285,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.62E.377.0C2.7F7.571
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
 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: 29/11/2024
 VALOR: 2.385,73
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.76A.6C7.C1C.09E.AC0

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,40

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:	29/11/2024
VALOR:	2.358,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.2F3.EB4.AD7.779.329
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
 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: 29/11/2024
 VALOR: 1.421,72
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.CD1.90E.81D.E2D.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,40
 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: 29/11/2024
 VALOR: 2.089,56
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E24.E61,BD4.3A6.79A

=====

|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.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024
 VALOR: 1.349,94
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.0EE.66F.65C.1AA.218

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 1062 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: 29/11/2024
VALOR: 1.489,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.30E.FE8.B5C.2A7.3BE

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
 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: 29/11/2024
 VALOR: 1.294,04
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.E8E.A1F.699.DB7.2B8

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
 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: 29/11/2024
 VALOR: 2.188,15
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.611.79D.D60.E64.334

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.38
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
 CPF/CNPJ: 170.732.468-98
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
 DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
 VALOR: 1.391,37
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.2AD.CCD.C21.632.E43

=====

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39
 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: 29/11/2024
 VALOR: 1.115,30
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.BDA.0D1.7DB.378.617

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
 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: 29/11/2024
 VALOR: 1.143,00
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B24.B73.1AD.B5A.348

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DANILO CORREA
CNPJ:	336.502.058-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	2.316,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.813.529.802.282.EDC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DANILO FERNANDES ANDREANI
 CPF/CNPJ: 451.348.538-86
 AGENCIA: 6673 CONTA: 13.376-0
 DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
 VALOR: 328,81
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.A02.344.F88.C07.680

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
 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: 29/11/2024
 VALOR: 1.469,07
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.219.131.C70.07D.55C

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
 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:	29/11/2024
VALOR:	1.345.30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.D17.2B5.1E9.EB5.836
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39
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:	29/11/2024
VALOR:	1.465,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.5B9.E2C.29D.137.162
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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:	29/11/2024
VALOR:	909,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.3D5.565.781.6EC.A67
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET
 CPF/CNPJ: 170.561.688-76
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.037-X
 DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
 VALOR: 1.366,89
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.4A3.9C2.733.A81.085

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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:	29/11/2024
VALOR:	2.151,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.93D.ABF.2DF.CF7.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024

VALOR: 1.391,37

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.E6E.D70.FB5.711.329

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
 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: 29/11/2024
 VALOR: 2.385,73
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.74D.F94.DDE.47D.44B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIÁRIO: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 401.216.538-03
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37.613-2
 DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
 VALOR: 1.038,48
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.C3E.A65.94F.064.344

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

RENERICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	264.442.998-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.972,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.DD1.698.A8C.A3A.867
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40

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: 29/11/2024

VALOR: 1.419,29

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.21F.033.D02.5BF.6C6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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: 29/11/2024
VALOR: 1.464,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B77.E90.42F.EAD.21C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024	
VALOR: 1.369,08	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.C9F.B1A.ADB.993.131
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,43

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: 29/11/2024
VALOR: 1.078,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C90.B18.975.60A.597

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

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: 383.306.388-12

AGENCIA: 0290 CONTA: 108.131-4

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 776,31

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.C35.F64.C53.D4A.392

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,40

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: 29/11/2024
VALOR: 1.292,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.37A.589.EB3.09C.E92

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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: 29/11/2024	
VALOR: 1.115,30	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.B50.F84.7C7.ED9.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	
CPF/CNPJ:	092.666.898-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.381,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.A8D.7A0.4B2.960.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 Faixa
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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:	29/11/2024
VALOR:	1.177,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.A03.FD3.62D.364.C07
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024

VALOR: 727,09

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.EAF.B75.05D.740.362

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	
CPF/CNPJ:	222.958.788-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	2.517,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.63A.C35.D5F.8B1.383
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO 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: 29/11/2024

VALOR: 447,68

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.039.463.986.39A.350

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024

VALOR: 1.388,19

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.7D0.C17.E54.C11.BC0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44

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: 29/11/2024

VALOR: 1.397,91

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.92B.CD0.53D.0EE.17A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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:	29/11/2024
VALOR:	898,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.AEA.5DF.4D7.229.25E
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,44
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:	29/11/2024
VALOR:	2.385,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.EA9.2A4.8FB.E78.439
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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:	29/11/2024
VALOR:	1.419,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.97F.3C8.0E3.838.573
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

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: 29/11/2024

VALOR: 585,57

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.688.4C6.424.617.882

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 1063	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:	29/11/2024
VALOR:	2.433,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.52B.43C.2DA.F97.C71
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.40
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:	29/11/2024
VALOR:	2.385,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.C53.476.5D3.CAB.5EC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,41
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:	29/11/2024
VALOR:	2.422,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.037.87E.E9B.BD6.32B
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,41
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:	29/11/2024
VALOR:	1.115,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.B47.46D.78F.3EF.BA2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,18,41
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:	29/11/2024
VALOR:	1.391,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.03C.EDB.BEF.84C.256
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024

VALOR: 1.818,78

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.FDD.D2C.0CA.167,EEC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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:	29/11/2024
VALOR:	2.387,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.790.27A.473.776.DFA
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,42
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:	29/11/2024
VALOR:	1.272,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.195.8D0.357.9C1.6E4
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024
VALOR: 1.786,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.560.F3F.BB8.DA8.C7A

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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:	29/11/2024
VALOR:	1.017,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.604.9D2.D3A.72F.1FA
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44

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:	29/11/2024
VALOR:	2.433,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.FF3.B9C.1B5.8CA.804
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39
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:	29/11/2024
VALOR:	1.818,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.45E.486.729.3A7.58D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER

CPF/CNPJ: 321.257.748-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.133,75

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.292.5D9.D39.C53.BF2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIÁRIO:	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ:	321.930.368-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.706-3
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.314,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.F84.BBB.0F7.BA7.FD5
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 1.178,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.ACF.35F.A8C.C1E.914

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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:	29/11/2024
VALOR:	1.068,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.D25.C46.B5D.A23.DC1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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:	29/11/2024
VALOR:	2.067,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.C37.009.6C3.421.0D8
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43
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: 29/11/2024
VALOR: 881,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E71.598.8E5.395.303

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44

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: 29/11/2024

VALOR: 1.174,82

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 3.197.FFA.9CD.D63.2C3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

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: 29/11/2024

VALOR: 881,55

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.CD4.5A3.E9F.871.86C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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: 29/11/2024
VALOR: 1.468,65
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.947.134.E98.531.2A4

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44

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: 29/11/2024

VALOR: 1.256,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D57.152.BD0.42E.7B0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,43
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: 29/11/2024
VALOR: 2.168,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D60.A7F.08F.E59.E05

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ:	325.138.548-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.111,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.A43.919.5E1.38D.FCF
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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:	29/11/2024
VALOR:	881,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.61E.FBD.58D.811.E06
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.43

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: 29/11/2024

VALOR: 1.381,20

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.626.F35.63B.B33.922

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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:	29/11/2024
VALOR:	1.391,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.AA0.887.F25.B0D.A28
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024

VALOR: 2.385,73

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.BAC.7EE.BE8.D67.0FC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024

VALOR: 1.818,78

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.CFE.4A8.DD1.1A1.A1C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024

VALOR: 1.197,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.724.FBA.73E.C9E.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024

VALOR: 1.153,71

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.C27.D33.D72.D6E.17A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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:	29/11/2024
VALOR:	1.019,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.1F1.6B4.E27.351.77D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024
VALOR: 1.381,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A6F.0B6.A5C.876.C1C

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024

VALOR: 2.119,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5C6.4DA.49C.07C.98C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024

VALOR: 1.275,55

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A07.465.F40.657.21F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3063 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCIA HELENA BECALETO

CPF/CNPJ: 078.975.648-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.436-9

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 605,21

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.5E3.E44.B68.2DA.465

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,18.42
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:	29/11/2024
VALOR:	1.295,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.F61.009.465.BF1.B5F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024

VALOR: 1.391,37

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.FE3.0EB.04C.A8D.4DE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024

VALOR: 1.153,97

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.899.485.DC2.0E9.190

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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:	29/11/2024
VALOR:	2.050,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.453.6BA.C99.502.633

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024

VALOR: 1.078,31

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.5B3.002.665.1C0.861

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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:	29/11/2024
VALOR:	1.176,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.461.C0A.6F0.C6D.CEB
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

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: 29/11/2024

VALOR: 1.272,39

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.416.3C7.81B.FFB.C91

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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:	29/11/2024
VALOR:	1.273,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.863.DB4.F12.54C.A20
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 418.923.618-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.478,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.30D.6BC.F4E.2FB.DC8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,44
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:	29/11/2024
VALOR:	246,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.8EA.BD7.355.EDB.97F
-------------------	-----------------------

=====

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

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,41

COMPROVANTE

PAG SALÁRIO 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: 29/11/2024

VALOR: 1.078,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A4E.55E.246.C05.FCB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,41
COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO
CPF/CNPJ: 333.439.918-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.231,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.897.5C4.33F.6EC.6E7

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 29/11/2024
VALOR: 1.283,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.870.423.190.3D9.A5C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0732
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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:	29/11/2024
VALOR:	2.458,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.9D9.63C.80B.BA1.2E2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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:	29/11/2024
VALOR:	1.020,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.C07.876.DA4.21E,217
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,42
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:	321.721.108-09
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	2.123,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.6F2.3C0.601.913.150
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39
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:	29/11/2024
VALOR:	1.370,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.268.E65.827.6E5.F15
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	
CPF/CNPJ:	421.488.098-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	169,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.0EC.A89.BCD.7A1.783
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45

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: 29/11/2024

VALOR: 2.118,19

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.153.9C3.BC6.300.E72

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39

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: 29/11/2024

VALOR: 1.312,64

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 3.9F6.ADB.BD5.274.FCC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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:	29/11/2024
VALOR:	2.438,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.E9E.0FC.E85.334.625
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES
CPF/CNPJ: 484.049.658-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.292-2
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 106,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F8D.659.A00.614.B88

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44

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: 29/11/2024

VALOR: 2.431,46

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.B7B.63F.D25.264,6A3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 9001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,41

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: 29/11/2024

VALOR: 1.391,37

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.B26.208.BCA.862.C3C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

!SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 1062 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: 29/11/2024

VALOR: 1.636,42

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.6DB,0EF.D43.269.C56

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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:	29/11/2024
VALOR:	3.287,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.6EF.992.6DF.CED.2D3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39
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: 29/11/2024
VALOR: 1.472,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.223.563.8DC.D70.897

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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: 29/11/2024
VALOR: 1.306,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6B7.667.D58.CDC.691

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.41
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: 29/11/2024	
VALOR: 2.123,09	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.99F.44A.89F.C10.96F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18.42

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: 29/11/2024

VALOR: 1.083,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.ABI.379.87D.325.BBR

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024

VALOR: 1.125,72

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.B46.450.EAE.FC7.26E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46

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: 29/11/2024

VALOR: 1.347,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.6BF.4AE.3B3.542.207

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,44

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: 29/11/2024

VALOR: 2.050,34

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.16B.BBC.8EA.3BA.D2C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44
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:	29/11/2024
VALOR:	1.410,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.2EC.53E.788.0B4.A0A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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:	29/11/2024
VALOR:	959,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.4DA.1D8.99C.A91.425
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.727,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.04B.565.056.CEC.BC1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024

VALOR: 1.017,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8DB.40E.FAE.9EB.859

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,42

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: 29/11/2024

VALOR: 1.391,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.10F.943.01A.349.C17

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,39

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: 29/11/2024

VALOR: 1.391,37

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.7BA.061.16F.ED1.DE8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

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: 29/11/2024

VALOR: 795,25

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.6BA.D1C.251.D2D.622

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.019,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9EB.5C3.772.1CC.4D6

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.39
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:	29/11/2024
VALOR:	958,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.802.87A.89C.9D9.679
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/13/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42

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: 29/11/2024

VALOR: 1.246,57

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.1FF.769.083.DBA.2AC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.45
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: 29/11/2024	
VALOR: 2.455,02	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.7D0.PDF.B00.15D.2AD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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:	29/11/2024
VALOR:	1.478,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.37A.F40.3DA.2E4.E36
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 1.467,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BC4.AFC.A75.CB7.343

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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: 29/11/2024
VALOR: 2.606,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E13.A9E.0DE.90B.7D7

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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:	29/11/2024
VALOR:	1.115,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.C93.446.807.BA3.B45
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.42
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:	29/11/2024
VALOR:	1.115,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.381.8C8.C6E.A32.964
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:	Número Carteira Profissional	Série
HELOISA APARECIDA DE LUCA	018402	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/03/2023 A 22/03/2024	10/12/2024 A 24/12/2024 = 15 Dias	

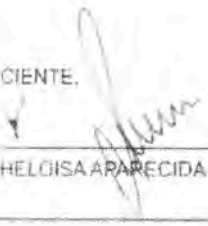
BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

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

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: 08/11/2024
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 ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/12/2024  _____
GARÇA HELOISA APARECIDA DE LUCA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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: 29/11/2024	
VALOR: 2.894,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.2E8.7FE.8C6.8F8.F4F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	084601	0218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
17/08/2023 A 16/08/2024	04/12/2024 A 02/01/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.940,24
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	582,07
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.522,31

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.522,31	P
1/3 das Férias:	840,77	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:	302,38	D
Desconto do imposto de Renda:	31,67	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.363,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	334,05	D
TOTAL LIQUIDO:	3.029,03	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.029,03 (três mil vinte e nove reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE



JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

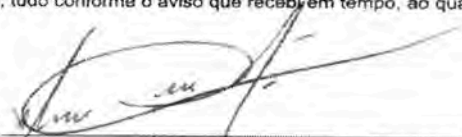
Data: 04/11/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.029,03 (três mil vinte e nove reais 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: 02/12/2024

GARÇA



JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46

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: 29/11/2024
VALOR: 3.029.03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.61D.98A.8EB.895.3AB

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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:

LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

096053

Série

381

PERÍODOS

De Aquisição

22/01/2023 A 21/01/2024

De Gozo das Férias

04/12/2024 A 02/01/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base 1.753,38
Média Horas 365,16
Média Valores 0,00
Outras Vantagens 282,40
TOTAL BASE CÁLCULO 2.400,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.400,94 P
1/3 das Férias: 800,31 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: 282,96 D
Desconto do imposto de Renda: 20,99 D

TOTAL DOS PROVENTOS 3.201,25 P
TOTAL DOS DESCONTOS 303,95 D
TOTAL LÍQUIDO 2.897,30 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\$ 2.897,30 (dois mil oitocentos e noventa e sete reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

Data: 04/11/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.897,30 (dois mil oitocentos e noventa e sete reais e trinta 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: 02/12/2024

GARÇA

LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18,46
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:	29/11/2024
VALOR:	2.897,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.8D3.DBF.BF6.7A4.6BD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4804 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Número Carteira Profissional 504530	Série 00579
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 20/01/2023 A 19/01/2024	De Gozo das Férias 02/12/2024 A 21/12/2024 = 20 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.480,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.762,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.841,60	P
1/3 das Férias:	613,87	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:	199,81	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.455,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	199,81	D
TOTAL LÍQUIDO:	2.255,66	P

Fico 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\$ 2.255,66 (dois mil duzentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Date: 01/11/2024

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\$ 2.255,66 (dois mil duzentos e cinquenta e cinco reais e sessenta 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: 29/11/2024
GARÇA


FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ:	092.666.898-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	2.255,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.8E4.DCD.024.1FE.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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Numero Carteira Profissional	Série
MARIA ANGELICA MANCUSO	51083	379

PERÍODOS

De Aquisição:	De Gozo das Férias:	De Abono:
03/12/2022 A 02/12/2023	02/12/2024 A 16/12/2024 = 15 Dias	

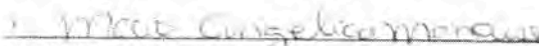
BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.025,53
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO	2.307,93

PROVENTOS E DESCONTOS

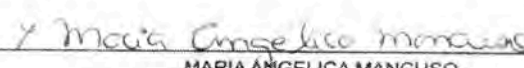
Férias:	1.153,97	P
1/3 das Férias:	384,66	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	117,29	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.538,63	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	117,29	D
TOTAL LIQUIDO:	1.421,34	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\$ 1.421,34 (um mil quatrocentos e vinte e um reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 01/11/2024

MARIA ANGELICA MANCUSO 
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\$ 1.421,34(um mil quatrocentos e vinte e um reais e trinta 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: 29/11/2024 
MARIA ANGELICA MANCUSO
GARÇA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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:	29/11/2024
VALOR:	1.421,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.8AC.3F7.0A4.7D3.8C9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: CAROLINE APARECIDA VISMARA	Número Carteira Profissional 014727	Série 0294
--	--	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/05/2023 A 30/04/2024	De Gozo das Férias 03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

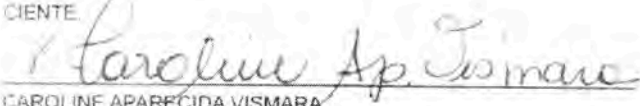
BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	21,40
Média Valores:	455,83
Outras Vantagens:	401,19
TOTAL BASE CÁLCULO:	3.021,99

Férias:	3.021,99	P
1/3 das Férias:	1.007,33	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:	382,92	D
Desconto do imposto de Renda:	80,20	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.029,32	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	463,12	D
TOTAL LIQUIDO:	3.566,20	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.566,20 (três mil quinhentos e sessenta e seis reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:  Data: 01/11/2024
CAROLINE APARECIDA VISMARA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.566,20 (três mil quinhentos e sessenta e seis reais e vinte 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: 29/11/2024
GARÇA  CAROLINE APARECIDA VISMARA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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: 29/11/2024
VALOR: 3.566,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8F3.2FF.357.9DE.183

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	10516	081

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
16/08/2023 A 15/08/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias	

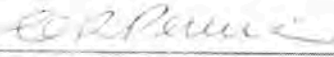
BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	228,13
Média Valores:	17,50
Outras Vantagens:	401,19
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.790,39

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.790,39	P
1/3 das Férias:	930,13	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:	345,28	D
Desconto do imposto de Renda:	124,85	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.720,52	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	470,13	D
TOTAL LIQUIDO:	3.250,39	P

Peio presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.250,39 (três mil duzentos e cinquenta reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

QIENTE:

CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/11/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.250,39(três mil duzentos e cinquenta reais e trinta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARÇA


CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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:	29/11/2024
VALOR:	3.250,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.53D.C1F.250.8C4.F08
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Numero Carteira Profissional	Série
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	044660	0218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/01/2023 A 01/01/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base	3.035,14
Média Horas:	105,57
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	910,54
TOTAL BASE CÁLCULO:	4.051,25

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.051,25	P
1/3 das Férias:	1.350,42	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:	575,04	D
Desconto do imposto de Renda:	337,91	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.401,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	912,95	D
TOTAL LIQUIDO:	4.488,72	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.488,72 (quatro mil quatrocentos e oitenta e oito reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/11/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.488,72(quatro mil quatrocentos e oitenta e oito reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARÇA


MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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: 29/11/2024	
VALOR: 4.488,72	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.A6C.006.3C7.B28.502
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
NEMUEL CAMPANARI

Número Carteira Profissional
60775

Série
269

PERÍODOS

Data Aquisição
27/06/2023 A 26/06/2024

De Gozo das Férias
03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 664,79
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 435,13
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.896,26

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.896,26 P
1/3 das Férias: 1.632,09 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: 732,78 D
Desconto do imposto de Renda: 593,51 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 6.528,35 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.326,29 D
TOTAL LÍQUIDO: 5.202,06 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.202,06 (cinco mil e duzentos e dois reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE: 
NEMUEL CAMPANARI
Data: 01/11/2024

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 5.202,06 (cinco mil e duzentos e dois reais 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: 29/11/2024
GARÇA


NEMUEL CAMPANARI

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46
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:	29/11/2024
VALOR:	5.202,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.21F.87A.A36.38D.1F1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
RINALDO JORGE DE MELO	25332	92

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	373,30
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	401,19
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.918,06

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.918,06	P
1/3 das Férias:	972,69	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:	365,70	D
Desconto do imposto de Renda:	118,88	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.890,75	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	484,58	D
TOTAL LIQUIDO:	3.406,17	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.406,17 (três mil e quatrocentos e seis reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE		Data: 01/11/2024
		
RINALDO JORGE DE MELO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.406,17(três mil e quatrocentos e seis reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024	
GARÇA	RINALDO JORGE DE MELO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.18.46

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:	29/11/2024
VALOR:	3.406,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.36D.31F.D0D.660.1B6

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 Franca 14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Competência 11/2024																	
		Número RPS:	Número Nota Fiscal: 64	Data Emissão: 21/11/2024															
		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	64	Valor R\$	5.264,00	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: E-mail: End. Cobrança:																			
Dados do Intermediário																			
- - - - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:																			
Valor por extenso		CINCO MIL E DUZENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS																	
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total															
1		Dermatologia - Competência 10/2024 no total de consultas 94 - no valor de- R\$5.264,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÓD.OPERADOR: 55385462	5.264,00	5.264,00															
<i> José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico </i>																			
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.																			
Observação:					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 80%;">Total dos Serviços</td><td style="width: 20%; text-align: right;">5.264,00</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;">5.264,00</td></tr> <tr><td>ISS SEM RETENÇÃO</td><td style="text-align: right;">2,42 % 127,39</td></tr> <tr><td>Desc. Condicionado</td><td style="text-align: right;">0,00</td></tr> </table>			Total dos Serviços	5.264,00	Total de Deduções	0,00	Desc. Incondicionado	0,00	Base de Cálculo	5.264,00	ISS SEM RETENÇÃO	2,42 % 127,39	Desc. Condicionado	0,00
Total dos Serviços	5.264,00																		
Total de Deduções	0,00																		
Desc. Incondicionado	0,00																		
Base de Cálculo	5.264,00																		
ISS SEM RETENÇÃO	2,42 % 127,39																		
Desc. Condicionado	0,00																		
Forma de Pagamento: À vista																			
Total da Nota		RETENÇÕES					Total Líquido												
5.264,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	5.264,00				

Esta é a chave de validação: ZTCH-DQNE

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 33.738.678-1

FAVORECIDO: RESENDE E DUTRA SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 53.518.972/0001-39

VALOR: R\$ 5.264,00

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112801

AUTENTICACAO SISBB: 0.3BF.008.345.944.F8D

 Prefeitura Municipal de Franca 14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP		Competência 11/2024																	
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número RPS:		Número Nota Fiscal: 62		Data Emissão 21/11/2024													
		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 62		Valor R\$ 8.104,00		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: E-mail: End. Cobrança:																			
Dados do Intermediário																			
- - - - CEP:		CNPJ/CPF:		Inscrição Estadual/RG:		Inscrição Municipal:													
Valor por extenso		OITO MIL E CENTO E QUATRO REAIS																	
Qtd		Un Discriminação dos Serviços				Valor Unitário		Valor Total											
1		Pequenas Cirurgias - Competência 10/2024 no total de consultas 62 pacientes 74 procedimentos - no valor de - R\$ 7.992,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Graça.				8.104,00		8.104,00											
		Consulta sem procedimento - Competência 10/2024 no total de consultas 2 pacientes que passaram em consultas, mas não demandaram pequenas cirurgia - no valor de R\$ 112,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Graça.																	
		DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÓD.OPERADOR: 55385462				José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico													
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.																			
Observação:		<table><tr><td>Total dos Serviços</td><td>8.104,00</td></tr><tr><td>Total de Deduções</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Desc. Incondicionado</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Base de Cálculo</td><td>8.104,00</td></tr><tr><td>ISS SEM RETENÇÃO</td><td>2,42 % 196,12</td></tr><tr><td>Desc. Condicionado</td><td>0,00</td></tr></table>						Total dos Serviços	8.104,00	Total de Deduções	0,00	Desc. Incondicionado	0,00	Base de Cálculo	8.104,00	ISS SEM RETENÇÃO	2,42 % 196,12	Desc. Condicionado	0,00
Total dos Serviços	8.104,00																		
Total de Deduções	0,00																		
Desc. Incondicionado	0,00																		
Base de Cálculo	8.104,00																		
ISS SEM RETENÇÃO	2,42 % 196,12																		
Desc. Condicionado	0,00																		
Forma de Pagamento: À vista																			
Total da Nota		RETENÇÕES						Total Líquido											
8.104,00		ISS 0,00 IRRF 0,00 PIS 0,00 COFINS 0,00 CSLL 0,00 INSS 0,00 OUTROS 0,00						8.104,00											

MEDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 33.738.678-1

FAVORECIDO: RESENDE E DUTRA SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 53.518.972/0001-39

VALOR: R\$ 8.104,00

DEBITO EM: 28/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112802

AUTENTICACAO SISBB: 3.F49.CBD.77B.219.C1F

	Prefeitura Municipal de Franca 14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Competência 11/2024													
		Número RPS: Número Nota Fiscal: 63 Data Emissão 21/11/2024													
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 63 Valor R\$ 1.296,00 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		HUM MIL E DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS													
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário Valor Total												
1		Pequenas Cirurgias Extras - Competência 10/2024 no total de procedimentos 5 - nitrvalor de - R\$648, - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Consulta sem procedimento Extras - Competência 10/2024 no total de consultas 1 paciente que passou em consulta, mas não demandaram pequena cirurgia - no valor de - R\$648, - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÔD.OPERADOR: 55385462	1.296,00 1.296,00												
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.															
Observação:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Total dos Serviços</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">1.296,00</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;">1.296,00</td> </tr> <tr> <td>ISS SEM RETENÇÃO</td> <td style="text-align: right;">2,42 % 31,36</td> </tr> <tr> <td>Desc. Condicionado</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>		Total dos Serviços	1.296,00	Total de Deduções	0,00	Desc. Incondicionado	0,00	Base de Cálculo	1.296,00	ISS SEM RETENÇÃO	2,42 % 31,36	Desc. Condicionado	0,00
Total dos Serviços	1.296,00														
Total de Deduções	0,00														
Desc. Incondicionado	0,00														
Base de Cálculo	1.296,00														
ISS SEM RETENÇÃO	2,42 % 31,36														
Desc. Condicionado	0,00														
Forma de Pagamento: À vista															
Total da Nota		RETENÇÕES													
1.296,00	ISS 0,00 IRRF 0,00 PIS 0,00 COFINS 0,00 CSLL 0,00 INSS 0,00 OUTROS 0,00	Total Líquido 1.296,00													

Esta é a chave de validação: PUPL-QFUP

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

FED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.296,00

DEBITO EM: 28/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112803

AUTENTICACAO SISBB: 6.CD9.9A5.FC5.08E.EDF

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 111 Código de Verificação de Autenticidade IWE9Y0KIP Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 09:14:56 Chave de Acesso 2320049USZ4XK4WLH633JWODXC9C5W58
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/11/2024	Competência	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2413623	Cadastro 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	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 COMO MÉDICA EXAMINADORA - 28 CONSULTAS - NO PERÍODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024 - R\$560,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.			560,00	R\$ 560,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-		2,67%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 560,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 560,00	R\$ 14,95	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\$ 560,00 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 111 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IWE9Y0KIP .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		Sarla Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0118243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 560,00

DEBITO EM: 28/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112804

AUTENTICACAO SISBB: 0.C56.CDD.16F.999.3E9

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	1.972,84
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	1.272,39
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	427.767.868-83	885,13
Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa:			4.130,36

GARCA, 27/11/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 15.502.004-8

FAVORECIDO: VANDER DO CARMO LOURENÇO REINOL

CPF/CNPJ: 427.767.868-83

VALOR: R\$ 885,13

DEBITO EM: 28/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112805

AUTENTICACAO SISBB: 5.E36.023.8EF.B3F.FC9



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
311

Data de Emissão
21/11/2024

Data e Hora da
Competência
21/11/2024 às 14:50:10

Código de Verificação
9618-2164-5521

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS RG: 39.541.497-0 CEP 17400-000
 Município GARÇA Relacionamento Médico UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. 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 10/2024 no total de consultas 132- Centro de Especialidades- Média Complexidade- R\$ 14.400,00- Termo de colaboração 003/2023- Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Eletrocardiograma- Competência 10/2024 no total de consultas 150- Centro de Especialidades- Média Complexidade- R\$ 2.200,00- Termo de colaboração 003/2023- Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	CÓFINS (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

8610102-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

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

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

3,1982

16.600,00

0,00

0,00

530,90

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'

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 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: 28/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112806

AUTENTICACAO SISBB: 2.275.191.AAD.C60.A66

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000002052 - 1	
			Autenticidade PXS1-IQQ2	
			Data de Emissão 27/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE: Fone: 21054527 Endereço: 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 10/2024 - 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				
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\$) 225,00	PIS (R\$) 97,50	COFINS (R\$) 450,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 15.000,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 450,00	Valor Total da Nota (R\$) 15.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50				

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001023022502036081061399160001407750

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	112.807
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR. AUTENTICACAO 9.F27.DE5.874.E77.9CA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120021033022110081181017199160002792318

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 112.901

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 27.923,18

VALOR COBRADO 27.923,18

=====

NR.AUTENTICACAO 1.0A3.DF8.00D.BD1.042

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Título: 13o. Adiantamento
Competência: 11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:51:00
1139

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	1.972,84
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	1.272,39
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	427.767.868-83	885,13
Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa:			4.130,36

GARCA, 27/11/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/13/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.972,84

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112902

AUTENTICACAO SISBB: C.A99.30D.860.5DC.66D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.272,39

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112903

AUTENTICACAO SISBB: B.AA6.657.834.9C0.928

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	1.133,75
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	1.314,82
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.178,57
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.068,86
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	2.067,32
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	881,55
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	1.174,82
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	470.415.148-46	37502-0	881,55
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	1.468,65
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	1.256,11
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	2.168,57
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.111,32
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	881,55
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	1.381,20
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.391,37
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	2.385,73
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77		2.433,92
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	1.818,78
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	96060-8	1.197,86
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.153,71
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.019,52
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	1.381,20
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	2.119,16
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	1.275,55
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	605,21
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	1.295,27
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	1.391,37
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	1.153,97
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	2.050,34
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.078,31
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	1.176,01
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	1.272,39
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	1.273,89
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	1.478,54
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	246,13
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86981-7	1.078,31
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	86641-5	1.231,45
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-X	1.283,26
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	2.458,90
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.020,71
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	2.123,41
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	1.370,62
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	169,65
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	2.118,19
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	1.312,64
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	2.438,86
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	106,04
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	2.431,46
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	1.391,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	1.636,42
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	3.287,12
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	1.472,51
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	1.306,89
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	2.123,09
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	86610-5	1.083,43
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	1.125,72
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	1.347,05
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	2.050,34
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	1.410,49
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	959,87
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	1.727,37
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.017,89
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	1.391,37
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	1.391,37
8715	TAMIREZ RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	795,25
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.019,32
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	958,16
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	1.246,57
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	376.151.978-80	96045-4	2.455,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	1.478,11
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	1.467,26
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	2.606,88
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	86587-7	1.115,30
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.115,30
Empregados: 150		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	228.724,28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.433,92

DEBITO EM: 29/11/2024

DOCUMENTO: 112904

AUTENTICACAO SISBB: 8.EEC.59C.549.9E0.790

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191	Número do RPS	Número da nota 202400000000074
	Data da emissão da nota 28/11/2024 16:48:16	
	Data do fato gerador 28/11/2024 16:48:16	
	Código de verificação JJWXVWKN5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA
Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218 Inscrição estadual: Telefone: (18) 3991-1145
Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000
Complemento: Celular:
Município: Mirante do Paranapanema UF: SP
E-mail: orpaccontabilidade@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000
Complemento:
Município: Garça UF: SP
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados em Ortopedia - Competência 10/2024 no total de consultas 50 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça .	4.379,5500	1,0000	4.379,5500	4.379,55x2,00 =	87,59

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.379,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.379,55		Valor líquido = R\$ 4.379,55			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.379,55	87,59

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\$ 589,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 142,34 (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
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2429-5 - MIR.DQ PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 4.379,55

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112905

AUTENTICACAO SISBB: 2.51C.D47.93B.47C.7FF

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/11/2024 VALOR TOTAL: 865,86
 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDERÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001964

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
 RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001964

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35241112965462000122550010000019641000575095

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242709660904 25/11/2024 13:48:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

25/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:48:29

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

10,65

VALOR DO ICMS

1,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

865,86

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

865,86

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	0,753	14,99	11,29					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	5,230	3,49	18,25					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	4,475	5,50	24,63					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	3,490	8,49	29,63					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	6,000	5,99	35,94					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	10,870	5,99	65,11					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	20,220	5,99	121,12					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	4,350	3,99	17,36					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	3,005	6,99	21,00					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	5,000	4,99	24,95					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	20,360	2,48	50,52					
2936	PERA kg	08083000	040	5929	KG	1,105	12,99	14,35					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	20,000	5,49	109,80					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	3,000	12,99	38,97					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	5,330	2,99	15,94					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	2,930	4,99	14,62					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,000	2,59	51,80					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	3,000	5,99	17,97					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	10,245	2,99	30,63					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	7,055	1,99	14,04					
1049770	OVOS BRANCOS TIPO GDF CART C/30 un	04071100	040	5929	UN	4,000	12,99	51,96					
3285	ABOBRINHA PTA VERDE kg	07099300	040	5929	KG	5,320	3,40	18,09					
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	3,000	5,99	17,97					

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000001964
		SÉRIE 1

 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001964 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 35241112965462000122550010000019641000575095 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242709660904 25/11/2024 13:48:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 315029067115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 12.965.462/0001-22	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 25/11/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO/ DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 25/11/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075066	UF SP	HORA SAÍDA 13:48:29
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 Sem Transporte	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Q1 ANTIQUIDADE	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

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-11
Auxiliar de Administração

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VERBO DE CANCELAMENTO 03/2023 ORGAO: PRESEIPIURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - de cancelamento: presençal, para não contribuinte conforme art. 22 vº ICMS/SP - Cód. de aut: 000 - 0000, 32443, 32443, 32443, 32443 - Cód. de aut: 000 - 0000, 32443, 32443, 32443, 32443 - Cód. de aut: 000 - 0000, 32443, 32443, 32443, 32443 - Cód. de aut: 000 - 0000, 32443, 32443, 32443, 32443	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 865,86

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112906

AUTENTICACAO SISBB: E.624.EE2.8F4.CAF.9C9

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/11/2024 VALOR TOTAL: 879,92
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001956

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

AVENIDA SAO JOSE, 550 - CENTRO

GÁLIA / SP

CEP: 17450-000

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001956

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35241112965462000203550010000019561000575177

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242708308521 25/11/2024 11:54:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

314015587110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0002-03

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

25/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

11:54:39

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5,33

VALOR DO ICMS

0,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

879,92

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

879,92

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
20497	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	1,000	4,99	4,99					
20589	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04071100	040	5929	UN	5,000	17,99	89,95					
3285	ABOBRINHA PTA VERDE kg	07099300	040	5929	KG	2,465	3,59	8,85					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	25,730	5,77	148,45					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	4,745	3,99	18,93					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	5,470	3,95	21,61					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	23,865	1,96	46,74					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	7,085	10,99	77,86					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	10,140	2,67	27,12					
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	020	5929	UN	1,000	7,99	7,99	5,33	0,96		18,00	
2462	CHUCHU kg	07103000	040	5929	KG	6,555	3,49	22,88					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	12,475	5,89	73,49					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	7,000	4,85	33,93					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	6,035	1,49	8,99					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	4,988	2,49	12,42					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	3,075	4,99	15,34					
6354	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	4,175	4,99	20,83					
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	4,000	7,99	31,96					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	8,99	35,96					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	9,725	3,99	38,79					
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	3,300	10,99	36,27					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000001956
		SÉRIE 1

 SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA AVENIDA SAO JOSE, 550 - CENTRO GÁLIA / SP CEP: 17450-000 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001956 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 35241112965462000203550010000019561000575177 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	
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		135242708308521 25/11/2024 11:54:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE	
314015587110		12.965.462/0002-03	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	25/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	11:54:39
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. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
507.685.338 011
Auxiliar de Administração

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NOTA DE SOLICITAÇÃO 05/2023 QNCAQ: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)
Válida para apresentação presencial para não contribuinte conforme art.52 3º RICMS/SP
Nº de Registro: 247 - COD: 387352, 309300, 305711 - NFE-e: 203 - COD: 386373, 388672, 388675
Código de Verificação: 123, 1 1º do RICMS
Código de Verificação contendo cópia (fiscal)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 879,92

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112907

AUTENTICACAO SISBB: F.9B4.3EE.BFB.F00.1D0