

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: NOVEMBRO/2024

PAGAMENTO: DEZEMBRO/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 028/2025

Garça, 17 de janeiro de 2025.

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 Novembro/2024 com pagamento Dezembro/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:3623
2839838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Data: 2025.01.20
07:58:21 -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 Dezembro de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 12/13 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1816/15	FEDERAL	R\$ 300.00,00
1815/38	MUNICIPAL	R\$ 219.371,52
1815/41	MUNICIPAL	R\$ 47.471,12
1815/40	MUNICIPAL	R\$ 502.733,53
1816/16	FEDERAL	R\$ 558.074,96
1815/43	MUNICIPAL	R\$ 219.371,52

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

19092/1	FEDERAL	R\$ 20.664,32
19093/1	MUNICIPAL	R\$ 3.441,59
1815/39	MUNICIPAL	R\$ 10.622,86
19848/1	FEDERAL	R\$ 20.458,18
19888/1	FEDERAL	R\$ 20.703,33
19849/1	MUNICIPAL	R\$ 3.445,05
1815/42	MUNICIPAL	R\$ 10.860,44
19889/1	MUNICIPAL	R\$ 3.486,95
1815/44	MUNICIPAL	R\$ 10.996,20

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

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: 2025.01.20
07:52:29 -03'00'

Garça, 20 de janeiro de 2025.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 255		DATA: 03/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1816 / 15 VENCIMENTO: 05/12/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.094/2024.		Bruto 300.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		300.000,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
4.200.000,00		4.985.000,00		300.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		300.000,00		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS		0,00		415.000,00	
TOTAL DE DESCONTOS		0,00		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: Joice Aparecida de					

		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: 864		DATA: 03/12/2024 DATA EMP: 03/12/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 19092 / 1	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		VENCIMENTO: 05/12/2024			
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.094/2024.		Bruto 20.664,32 Desconto 0,00	
OR - Ordinario		Líquido		20.664,32	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2051.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
20.664,32		20.664,32		20.664,32	
VALOR A SER PAGO R\$		20.664,32		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS				0,00	
				TOTAL DE DESCONTOS	
				0,00	

AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
ELABORADO POR: Joice Aparecida de					

 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: 03/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1815 / 38
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/12/2024
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 N° 003/2023. PARCELA 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.094/2024	Bruto 219.371,52 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	219.371,52
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	7.661.126,29	219.371,52	1.263.677,67
VALOR A SER PAGO R\$		219.371,52	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

RECIBO	
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
GARÇA/SP, ____/____/____	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
ELABORADO POR: Joice Aparecida de	

		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: 03/12/2024 DATA EMP.: 03/12/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 19093 / 1		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/12/2024		
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 Contrapárida 01 TESOIRO 00 Recursos Ordinários 300 SAÚDE 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.094/2024.		Bruto 3.441,59 Desconto 0,00	
OR - Ordinário		Líquido		3.441,59	
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		
3.441,59	3.441,59	3.441,59	0,00		
VALOR A SER PAGO R\$		3.441,59			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, _____				NOME: _____	
				CNPJ/CPF: _____	
ELABORADO POR: Joice Aparecida de					

		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: 03/12/2024 DATA EMP: 31/01/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1815 / 39	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 05/12/2024	
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 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.094/2024. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)		Bruto 10.622,86 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		10.622,86	
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		7.671.749,15		10.622,86	
VALOR A SER PAGO R\$		10.622,86		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS		0,00		1.253.054,81	
TOTAL DE DESCONTOS		0,00		0,00	
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____					
NOME: _____ CNPJ/CPF: _____					
ELABORADO POR: Joice Aparecida de					

		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: 13/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1815 / 41
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2024	
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 N° 003/2023. PARCELA 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.094/2024. (MUTIRÃO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS)	Bruto 47.471,12 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido	47.471,12	
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	8.221.953,80	47.471,12	702.850,16	
VALOR A SER PAGO R\$	47.471,12			
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS 0,00				
AUTORIZO		TESOURARIA	PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____	
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, _____		NOME _____ CNPJ/CPF: _____		
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr				

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 864	DATA: 19/12/2024 DATA EMP: 19/12/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 19848 / 1	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/12/2024
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		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (13º SALÁRIO - PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº33.356/2024.		Bruto 20.458,18 Desconto 0,00
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS				
00 Recursos Ordinários				
370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM				
000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM				
OR - Ordinário		Líquido		20.458,18
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO			
10.302.0010.2051.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
20.458,18	20.458,18	20.458,18	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$	20.458,18			
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS 0,00				

PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254	DATA: 19/12/2024 DATA EMP.: 19/12/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 19849 / 1	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:	DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 19/12/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARCA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (13º SALÁRIO - ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº33.356/2024.			Bruto 3.445,05 Desconto 0,00
01 TESOUREIRO					
00 Recursos Ordinarios					
300 SAÚDE					
370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM					
OR - Ordinario		Líquido			3.445,05
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	
3.445,05	3.445,05	3.445,05		0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		3.445,05			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

 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: 19/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1815 / 42
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO: _____		DOCUMENTO: _____	VENCIMENTO: 19/12/2024
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 13/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº33.356/2024. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM - 13º SALÁRIO)	Bruto 10.860,44 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	10.860,44
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	8.232.814,24	10.860,44	691.989,72
VALOR A SER PAGO R\$		10.860,44	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	PAGUE-SE: _____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr			

 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: 20/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1815 / 43
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:	DOCUMENTO:
VENCIMENTO: 20/12/2024			
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 N° 003/2023. PARCELA 13/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°33.356/2024.	Bruto 219.371,52 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	219.371,52
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	8.452.185,76	219.371,52	472.618,20
VALOR A SER PAGO R\$		219.371,52	
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 Cristina Ram			

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 20/12/2024 DATA EMP.: 20/12/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 19889 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	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 Nº33.356/2024.	Bruto 3.486,95 Desconto 0,00	
01 TESOIRO			
00 Recursos Ordinarios			
300 SAUDE			
370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM			
OR - Ordinario		Líquido	3.486,95
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO		
10.302.0010.2074.0302	TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.486,95	3.486,95	3.486,95	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	3.486,95		
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 Rarr			

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, referente ao mês de Dezembro/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
9838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.01.20 07:52:03 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3330214083664171
02/01/2025 14:19:26

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

DI. balancete	DI. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2024		0000	00000	Saldo Anterior		349.714,90 C	349.714,90 C
02/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.201	6.608,00 D	
				077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
02/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.202	123,98 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
02/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.203	345,75 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
02/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.204	7.314,61 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/12/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.371.100.048.995	12,30 D	335.310,26 C
				Cobrança referente 02/12/2024			
03/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.301	770,30 D	
				237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
03/12/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.381.200.013.817	12,30 D	334.527,66 C
				Cobrança referente 03/12/2024			
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.401	1.170,00 D	
				FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE			
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.402	1.488,76 D	
				B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA			
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.403	205,00 D	
				FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.404	475,00 D	331.188,90 C
				NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E			
05/12/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	300.000,00 C	
				05/12 09:08 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
05/12/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	20.664,32 C	
				05/12 09:01 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
05/12/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	219.317,52 C	
				05/12 09:06 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/12/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.441,59 C	
				05/12 09:06 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/12/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	10.622,86 C	
				05/12 09:06 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/12/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	54,00 C	
				05/12 09:25 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/12/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	40.160	394.884,15 D	
05/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.501	800,00 D	
				237 2886 004897515000197 CARLOS CAMILO			
05/12/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.019.066	12,30 D	489.592,74 C
				Cobrança referente 05/12/2024			
06/12/2024		3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
				06/12 13:53 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
06/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.601	3.369,69 D	
				104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
06/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.602	2.312,61 D	
				033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
06/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.603	2.101,38 D	
				336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L			
06/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.604	3.682,01 D	
				623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
06/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.605	4.000,00 D	

			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
06/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.606	4.000,00 D
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS		
06/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.607	4.500,00 D
			748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR		
06/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.608	2.625,00 D
			341 0049 042160334000172 TH.MANUTENCAO		
06/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.609	622,63 D
			033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE		
06/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.610	7.500,00 D
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
06/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.611	12.457,00 D
			260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI		
06/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.612	2.300,00 D
			403 0001 032668886000132 32.668.886 LA		
06/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.613	1.088,28 D
			B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA		
06/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.614	550,00 D
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		
06/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.615	662,70 D
			237 0314 046362368000109 AOMED INDUSTR		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.173	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.174	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.175	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.176	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.177	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.178	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.179	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.180	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.181	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.182	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.183	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.184	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.185	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.186	12,30 D
			Cobrança referente 06/12/2024		
06/12/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	893.411.200.084.855	506,60 D 433 142,64 C
			Cobrança referente 06/12/2024		
09/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.901	1.059,79 D
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
09/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.902	7.567,42 D
			MESSER GASES LTDA		
09/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.903	575,00 D
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA		
09/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.904	1.337,50 D
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA		
09/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.905	658,89 D
			104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA		
09/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.906	10.000,00 D
			748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
09/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.441.100.034.104	12,30 D
			Cobrança referente 09/12/2024		

09/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.441.100.034.105	12,30 D	411.919,44 C
		Cobrança referente 09/12/2024			
10/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.031.665	450,00 D	
		10/12 14:22 FABIO A C 29994700880			
10/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.001	4.222,32 D	407.247,12 C
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	23.282	3.146,32 D	
11/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.101	683,91 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
11/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.102	338,94 D	
		CM HOSPITALAR SA			
11/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.103	1.300,00 D	
		Solucao Radiologia Digital			
11/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121 104	16,20 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
11/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.105	956,55 D	
		BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
11/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.106	244,22 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
11/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.107	497,00 D	400.063,98 C
		FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
12/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	30.819	4.134,45 D	
12/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	30.821	24.376,69 D	
12/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.201	355,14 D	
		SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD			
12/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.202	129,90 D	
		PagBank			
12/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.203	900,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
12/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	883.471.200.174.520	6,80 D	370.161,00 C
		Cobrança referente 12/12/2024			
13/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.100.460	119,70 D	
		13/12 16:02 THIAGO H G QUERO			
13/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	31.214	2.802,20 D	
13/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.301	576,88 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
13/12/2024	0000	13105 Pix - Enviado	121.302	1.785,99 D	
		13/12 16:08 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
13/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.481.100.139.625	12,30 D	
		Cobrança referente 13/12/2024			
13/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.481.100.205.595	146,20 D	
		Cobrança referente 13/12/2024			
13/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.481.100.205.596	3,40 D	364.714,33 C
		Cobrança referente 13/12/2024			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.601	300,00 D	
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.602	3.267,26 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.603	336,00 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.604	719,16 D	
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.605	3.678,44 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.606	372,10 D	
		ENITECK AUTOMACAO LTDA			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.607	821,49 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.608	6.118,93 D	
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.609	1.352,00 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.610	1.187,33 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.611	147,90 D	

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE					
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.612	2.500,00 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.613	1.397,76 D
MULTIFARMA COM E R LTDA					
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.614	1.078,50 D
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA					
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.615	2.064,99 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.616	1.650,05 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.617	7.865,17 D
MESSER GASES LTDA					
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.618	2.396,08 D
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI					
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.619	2.212,03 D
INOVAMED HOSPITALAR LTDA					
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.620	1.169,33 D
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME					
16/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.621	2.978,59 D
MEDILAR					
16/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	121.622	307,65 D
033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI					
16/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.067.490	12,30 D
Cobrança referente 16/12/2024					
16/12/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	883.511.100.133.837	3,40 D 320.777,87 C
Cobrança referente 16/12/2024					
17/12/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	47.471,12 C
17/12 10:23 PREF MUNIC GARCA C MOVIM					
17/12/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	502.733,53 C
17/12 10:23 PREF MUNIC GARCA C MOVIM					
17/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	121.701	859,30 D
237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN					
17/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.521.200.023.977	12,30 D 870.110,92 C
Cobrança referente 17/12/2024					
18/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	3.641,30 D
18/12 15:06 BRANCO E SARAUZA LTDA ME					
18/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.120,44 D
18/12 15:06 WELINTON GONCALVES MOREI					
18/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	465,04 D
18/12 15:06 ASSOCIACAO B BRASIL					
18/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.025.664	29,00 D
18/12 15:25 MF I E COMERCIAL LTDA					
18/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.932.000.000.360	177,00 D
18/12 15:25 JOSE BRANCAGLION JR EPP					
18/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	121.801	1.607,85 D
033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA					
18/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	121.802	3.140,72 D
336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L					
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.803	463,18 D
AIR LIQUIDE BRASIL L					
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.804	3.947,24 D
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.805	14.449,27 D
AIR LIQUIDE BRASIL L					
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.806	1.892,96 D
SISQUAL WORKFORCE M LTDA					
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.807	417,82 D
MEDILAR					
18/12/2024	0000	13105	Pix - Enviado	121.808	828,94 D
18/12 15:09 CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
18/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.778	12,30 D
Cobrança referente 18/12/2024					
18/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.779	12,30 D 837.905,56 C
Cobrança referente 18/12/2024					

19/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	48.717	174.861,30 D	663.044,26 C
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	558.074,96 C	
		20/12 15:51 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.419	20.458,18 C	
		20/12 11:57 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.419	20.703,33 C	
		20/12 15:52 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.445,05 C	
		20/12 11:55 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	10.860,44 C	
		20/12 11:55 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	219.371,52 C	
		20/12 15:53 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.486,95 C	
		20/12 15:53 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	10.996,20 C	
		20/12 15:53 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	1.313,90 D	
		20/12 16:51 B. S N S M - ME			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.704	10.200,00 D	
		20/12 16:44 MARIA J T CUSTODIO			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	552.916.000.043.562	10.230,70 D	
		20/12 16:51 R. A. DE SOUZA E MORAES			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	9.835,35 D	
		20/12 15:42 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	59.999,17 D	
		20/12 15:42 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	16.163,26 D	
		20/12 15:42 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.172,70 D	
		20/12 15:42 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	49.506,16 D	
		20/12 15:42 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001	196,16 D	
		104 0305 34081136882 CHARLENE APARECID			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	1.445,97 D	
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	1.064,53 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.004	180,56 D	
		077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.005	926,59 D	
		336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.006	1.656,34 D	
		623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.007	700,54 D	
		104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.008	6.300,00 D	
		756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.009	300,00 D	
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.010	18.900,00 D	
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.011	4.200,00 D	
		341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.012	10.511,20 D	
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.013	4.550,00 D	
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.014	1.970,85 D	
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.015	300,00 D	
		341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA			
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.016	5.944,17 D	
		403 0001 055459620000185 LAFREITAS LTD			

20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.017	2.100,00 D
		260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.018	700,00 D
		260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.019	1.400,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.020	12.500,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.021	1.281,39 D
		260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.022	16.500,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.023	5.000,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.024	20.631,39 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.025	6.300,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.026	7.789,55 D
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.027	12.144,99 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.028	1.050,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.029	2.800,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.030	6.950,00 D
		403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.031	4.651,12 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.032	1.750,00 D
		403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.033	326,18 D
		033 1609 43013452803 BEATRIZ RISSI PEL		
20/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.034	1.645,87 D
		BANCO SOFISA S/A		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.312	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.313	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.314	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.315	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.316	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.317	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.318	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.319	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.320	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.321	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.322	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.323	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.324	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.325	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.326	12,30 D

			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.327	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.328	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.329	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.330	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.331	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.332	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.333	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.334	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.335	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.336	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.337	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.338	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.339	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.340	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.341	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.342	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.343	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.344	12,30 D
			Cobrança referente 20/12/2024	
20/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.551.200.165.361	503,20 D 1 184.443,15 C
			Cobrança referente 20/12/2024	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.301	400,00 D
			SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.302	1.556,49 D
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.303	2.657,74 D
			BANCO SOFISA S/A	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.304	1.032,00 D
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.305	50,70 D
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.306	5.342,69 D
			MESSER GASES LTDA	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.307	715,00 D
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.308	534,68 D
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.309	602,96 D
			ALFALAGOS LTDA	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.310	641,00 D
			BELIVE MEDICAL P H LTDA	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.311	36.514,92 D
			BENEFICIOS UPS LTDA	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.312	850,00 D
			CAFE BRASILEIRO I G E LTDA EPP	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.313	679,62 D
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	

23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	122.314	3.150,00 D	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA	122.315	952,08 D	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	122.316	6.577,50 D	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	122.317	1.479,44 D	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU	122.318	3.076,24 D	
23/12/2024	0000	13105 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	122.319	78,36 D	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	122.320	568,86 D	
23/12/2024	0000	13105 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	122.321	432,98 D	
23/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC	122.322	1.400,00 D	
23/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC	122.323	1.750,00 D	
23/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	122.324	2.800,00 D	
23/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART	122.325	700,00 D	
23/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	122.326	2.100,00 D	
23/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.092.251	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.092.252	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.092.253	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.092.254	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.092.255	12,30 D	1.107.738,39 C
26/12/2024	3062	99015 Transferência enviada 26/12 16:38 MARIA J T CUSTODIO	550.290.000.037.704	5.250,00 D	
26/12/2024	3062	99015 Transferência enviada 26/12 17:05 THIAGO H G QUERO	550.290.000.100.460	168,00 D	
26/12/2024	3062	99015 Transferência enviada 26/12 16:38 R. A. DE SOUZA E MORAES	552.916.000.043.562	5.817,64 D	
26/12/2024	3062	99015 Transferência enviada 26/12 17:05 IMPACTA MED DISTR	558.224.000.000.578	562,14 D	
26/12/2024	3062	99015 Transferência enviada 26/12 17:05 IMPACTA MED DISTR	558.224.000.000.578	240,00 D	
26/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI	122.601	985,42 D	
26/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA	122.602	350,00 D	
26/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 403 0001 055459620000185 LAFREITAS LTD	122.603	3.743,04 D	
26/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS	122.604	3.150,00 D	
26/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN	122.605	8.750,00 D	
26/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	122.606	3.618,61 D	
26/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE	122.607	818,61 D	
26/12/2024	0000	13105 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	122.608	78,05 D	
26/12/2024	0000	13105 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	122.609	72,47 D	
26/12/2024	0000	13105 Pgto conta água	122.610	89,19 D	

			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.611	90,86 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.612	553,20 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.613	882,60 D
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.614	24.644,40 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.615	335,50 D
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.130	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.131	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.132	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.133	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.134	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.135	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.136	12,30 D 1.047.452,56 C
			Cobrança referente 26/12/2024		
27/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.095.995	2.800,00 D
			27/12 14:48 SEGLINE S S TRABALHO LTD		
27/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	122.701	425,00 D
			104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE		
27/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	122.702	307,65 D
			033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI		
27/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.491	12,30 D
			Cobrança referente 27/12/2024		
27/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.492	12,30 D 1.043.895,31 C
			Cobrança referente 27/12/2024		
30/12/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.492,67 C
			30/12 11:21 ASSOCIACAO B BRASIL		
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D
			30/12 16:45 JOAO DEIVID MORA		
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D
			30/12 15:45 MENEZES M S M EIRELI		
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.448,98 D
			30/12 15:45 FERREIRA A S M EIRELI		
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	4.800,00 D
			30/12 15:45 BELLUZZI & CIA LTDA		
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.400,00 D
			30/12 15:45 BELLUZZI & CIA LTDA		
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	7.282,42 D
			30/12 15:45 GENY OBA OGAWA EIRELI		
30/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	37.341	21.476,89 D
30/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	123.001	2.160,00 D
			756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	123.002	4.060,70 D
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	123.003	6.720,00 D
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	123.004	3.075,00 D
			033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	123.005	1.280,00 D
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	123.006	6.123,72 D
			260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	123.007	4.237,25 D
			403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	123.008	4.502,08 D

			336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.009	7.972,96 D	
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA			
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.010	6.907,36 D	
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER			
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.011	2.815,50 D	
		748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC			
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.012	3.877,00 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.013	15.016,00 D	
		748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED			
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.014	18.000,00 D	
		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS			
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.015	7.500,00 D	
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.016	13.784,00 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.017	7.275,00 D	
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO			
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.018	1.040,00 D	
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO			
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.019	1.520,00 D	
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M			
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.020	13.936,73 D	
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER			
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.021	554,56 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.022	5.600,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.023	6.800,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.024	11.543,55 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.025	2.200,00 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA			
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.026	5.600,00 D	
		BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTD			
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.027	14.077,50 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
30/12/2024	0000	13105 Pix - Enviado	123.028	3.107,08 D	
		30/12 17:18 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.247	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.248	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.249	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.250	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.251	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.252	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.253	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.254	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.255	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.256	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.257	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.258	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			

30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.259	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.260	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.261	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.262	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.263	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.264	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.265	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.266	12,30 D	
		Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.267	12,30 D	799.835,40 C
		Cobrança referente 30/12/2024			
31/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.660.700.447.563	142,80 D	
		Cobrança referente 31/12/2024			
31/12/2024	0000	00000 S A L D O			799.692,60 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

Dados do Cliente

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

Resumo do mês - Dezembro/2024

Saldo bruto em 29/11/2024	R\$ 21.907,17
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\$ 101,41
Saldo bruto em 31/12/2024:	R\$ 22.008,58

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/11/2024	Saldo Anterior	R\$ 20.960,88	R\$ 946,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
31/12/2024	Saldo Final	R\$ 20.960,88	R\$ 1.047,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

AHBB

REDE
SANTA CASA

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

PERÍODO: 01/12/2024 ATÉ 31/12/2024
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	01-12-2024 17:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$926,42
REALIZADO	01-12-2024 17:57:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-926,42
REALIZADO	01-12-2024 17:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$676,58
REALIZADO	01-12-2024 17:59:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-676,58
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	66	DERMATOLOGIA	R\$-6.608,00
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	DÉBITO	21648	GAS DE COZINHA	R\$-123,98
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14898 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	7192	EXAMES LABORATORIAS	R\$-345,75
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	51647	GASES MEDICINAIS	R\$-7.314,61
REALIZADO	02-12-2024 17:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	03-12-2024 13:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DÉBITO	6158	VALE TRANSPORTE	R\$-770,30
REALIZADO	03-12-2024 17:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	04-12-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	34034 - FIOPIRA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	DÉBITO	908	UNIFORMES FUNCIONARIOS	R\$-1.170,00
REALIZADO	04-12-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DÉBITO	115824	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-1.488,76
REALIZADO	04-12-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	28984 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	DÉBITO	842	MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-175,00
REALIZADO	04-12-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	28986 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	DÉBITO		MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-30,00
REALIZADO	04-12-2024 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9957 - NITROPEC NTR. LIQ. E INS. ART. LTDA	DÉBITO	75120	GASES MEDICINAIS	R\$-475,00
REALIZADO	05-12-2024 17:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$300.000,00

17/01/2025 08:45:15

LEONARDO SILVA

2 de 12

REAL #	DATA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
PREV	REALIZADA							
REALIZADO	05-12-2024 17:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$20.664,32
REALIZADO	05-12-2024 17:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$219.317,52
REALIZADO	05-12-2024 17:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$3.441,59
REALIZADO	05-12-2024 17:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$10.622,86
REALIZADO	05-12-2024 17:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$54,00
REALIZADO	05-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-394.884,15
REALIZADO	05-12-2024 12:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	81522 - CARLOS CAMILO S J DO RIO PRETO	DEBITO	1914	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-800,00
REALIZADO	05-12-2024 17:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	59772 - SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DEBITO	1470	ASSESSORIA JURIDICA	R\$-4.000,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DEBITO		SALARIO	R\$-3.369,69
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DEBITO		SALARIO	R\$-2.312,61
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79947 - VANDER DO CARMO LOURENÇO	DEBITO		SALARIO	R\$-2.101,38
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOME	DEBITO		SALARIO	R\$-3.682,01
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	DEBITO	234	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R\$-4.000,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	83951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	DEBITO	57	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$-4.000,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRILHO DA COSTA	DEBITO	17	SALARIO	R\$-4.500,00
REALIZADO	06-12-2024 19:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DEBITO	260	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-2.625,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DEBITO	6335	LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	R\$-622,63
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GNATO CRUZ	DEBITO	115	PROFISSIONAL PJ	R\$-7.500,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	247	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-PJ.	R\$-7.000,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	248	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R\$-3.400,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	249	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R\$-2.057,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357698676	DEBITO	14	SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO	R\$-2.300,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DEBITO	114254	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-1.088,28
REALIZADO	06-12-2024 17:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DEBITO	6097	VALE TRANSPORTE	R\$-550,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	89545 - AQMED INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	DEBITO	325	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-662,70
REALIZADO	06-12-2024 17:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12784 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-678,80
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	DEBITO	21396	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R\$-1.059,79
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - VESSER GASES LTDA	DEBITO	52229	GASES MEDICINAIS	R\$-7.567,42

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DEBITO	4460	CONTROLE DE PRAGAS	R\$-345,00
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	CREDITO	533	CONTROLE DE PRAGAS	R\$-230,00
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DEBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.337,50
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81576 - MAINE CRISTINA PAULINO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-658,89
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DEBITO		ALUGUEL	R\$-10.000,00
REALIZADO	09-12-2024 17:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-24,60
REALIZADO	10-12-2024 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	54308 - FABIO ANTONIO CONTRERA 23994700580	DEBITO	73	INTALACOES RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R\$-450,00
REALIZADO	10-12-2024 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS INF	DEBITO	19850	LOCACAO DE IMPRESSORAS	R\$-4.222,32
REALIZADO	11-12-2024 12:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R\$-3.146,32
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DEBITO	50826	MATERIAL PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$-683,91
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	15704 - CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	DEBITO	2871407	DIETAS	R\$-338,94
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	81627 - SOLUCAO RADIOLOGIA DIGITAL	DEBITO	690	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.300,00
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DEBITO	25725	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-16,20
REALIZADO	11-12-2024 15:41:00	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	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DEBITO	7472	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-244,22
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29864 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	DEBITO	885	MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-480,00
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	28966 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVICOS	DEBITO	1069	MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-17,00
REALIZADO	12-12-2024 14:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81674 - GEOVANA HELOISA PORCARI	DEBITO		RESCISAO CONTRATUAL	R\$-4.134,45
REALIZADO	12-12-2024 13:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-24.376,69
REALIZADO	12-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECHNIC	DEBITO	01	MEANSALIDADE SINDICATO	R\$-355,14
REALIZADO	12-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	70026 - ISAC DA SILVA 39587930813 (ISATEC COMPUTAD	DEBITO	148	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-129,90
REALIZADO	12-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	20659	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-900,00
REALIZADO	12-12-2024 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-6,80
REALIZADO	12-12-2024 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$2.015,48
REALIZADO	12-12-2024 12:45:00	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\$-2.015,48
REALIZADO	13-12-2024 16:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9773 - THIAGO HENRIQUE GOMES OLIVEIRO	DEBITO	4520	CONFECCAO DE CARIMBO	R\$-119,70
REALIZADO	13-12-2024 16:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81837 - SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	DEBITO		RESCISAO CONTRATUAL	R\$-2.802,20
REALIZADO	13-12-2024 16:54:00	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	13-12-2024 16:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS RESCISAO	R\$-1.785,99

17/01/2025 08:45:15

4 de 12

REAL # PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	13-12-2024 16:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-161,90
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45690 - NOVA GARCIA COMERCIO DE GAS LTDA	DEBITO	2344	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R\$-300,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DEBITO	25742	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-3.267,26
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9559 - CIRURGICA NEVES	DEBITO	20477	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-336,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	59634 - DIPA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA	DEBITO	29037	MEDICAMENTOS	R\$-719,16
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA/ME	DEBITO	20686	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-3.678,44
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	81153 - ENITECK AUTOMACAO LTDA	DEBITO	3175	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-372,10
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO NED HOSPITALARES LTDA	DEBITO	201830	MEDICAMENTOS	R\$-821,49
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DEBITO	10726	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R\$-6.118,93
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	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	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DEBITO	139396	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.187,33
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO	11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGIC	DEBITO	141729	SERVICOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	R\$-147,90
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1940816	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.500,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14456 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	DEBITO	200586	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.397,76
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECOES LTDA	DEBITO	2616	CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R\$-1.078,50
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9759 - CIRURGICA MEDCENTER	DEBITO	582183	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.064,99
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1941325	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.850,05
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	52737	GASES MEDICINAIS	R\$-7.865,17
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DEBITO	51127	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$-2.396,08
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	61834 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	DEBITO	16101	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.212,03
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	DEBITO	21784	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.169,33
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	19311 - MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DEBITO	1156083	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.978,59
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PIRACICABANA S.A.	DEBITO	79	VALE TRANSPORTE	R\$-307,65
REALIZADO	16-12-2024 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-15,70
REALIZADO	17-12-2024 13:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$47.471,12
REALIZADO	17-12-2024 13:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$502.733,53
REALIZADO	17-12-2024 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DEBITO	6267	VALE TRANSPORTE	R\$-859,30
REALIZADO	17-12-2024 16:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	17-12-2024 12:26:00	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\$590,29

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	17-12-2024 12:26:00	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\$-590,29
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DEBITO	874	GENEIOS ALIMENTICIOS	R\$-3.641,30
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DEBITO	2007	GENEIOS ALIMENTICIOS	R\$-1.120,44
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46916 - THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	DEBITO		SISTEMA FOLHA	R\$-465,04
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	15700 - MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECN	DEBITO	121555	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-29,00
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DEBITO	40008	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-177,00
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	DEBITO	1979	GENEIOS ALIMENTICIOS	R\$-1.607,85
REALIZADO	18-12-2024 15:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISAO CONTRATUAL	DEBITO		RESCISAO CONTRATUAL	R\$-3.140,72
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	33763 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DEBITO	33146	GASES MEDICINAIS	R\$-463,18
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DEBITO	8039948	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-3.947,24
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DEBITO	19809	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R\$-14.449,27
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISQUL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DEBITO	10441	SISTEMA PONTO	R\$-1.892,96
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DEBITO	15480	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-417,82
REALIZADO	18-12-2024 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS RESCISAO	R\$-828,94
REALIZADO	18-12-2024 11:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-24,60
REALIZADO	18-12-2024 18:20:00	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\$180.657,63
REALIZADO	18-12-2024 18:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-180.657,63
REALIZADO	19-12-2024 15:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-174.861,30
REALIZADO	20-12-2024 19:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$558.074,96
REALIZADO	20-12-2024 19:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$20.458,18
REALIZADO	20-12-2024 19:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$20.703,33
REALIZADO	20-12-2024 19:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$3.445,05
REALIZADO	20-12-2024 16:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$10.860,44
REALIZADO	20-12-2024 18:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$219.371,52
REALIZADO	20-12-2024 19:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$3.486,95
REALIZADO	20-12-2024 05:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$10.996,20
REALIZADO	20-12-2024 05:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DEBITO	326	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-656,95
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DEBITO	327	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-656,95
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DEBITO	13	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-10.200,00

REAL # PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	20-12-2024 10:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	48370 - H. A. DE SOUZA E MORAES	DEBITO	IRRF	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-10.230,70
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-1.255,50
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-913,73
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-820,26
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	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	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		G.O-OBSTETRICIA	R\$-742,14
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PSQUIATRIA	R\$-697,50
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-656,48
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-651,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-650,76
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-504,65
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-353,40
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-338,29
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R\$-293,88
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		OFTALMOLOGIA	R\$-263,65
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	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	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-195,30
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	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	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-130,20
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-93,79
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-65,10
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-32,55
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-32,55
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R\$-59.999,17
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO		IRRF - FOLHA	R\$-16.163,26
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-405,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-294,75
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-264,60
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CLINICA MEDICA	R\$-240,00

17/01/2025 08:45:15

LEONARDO SILVA

9 de 12

REAL #	DATA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
PREV	REALIZADA							
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	53135	PLANO DE SAUDE	R\$-50,70
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9796 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	53206	GASES MEDICINAIS	R\$-5.342,69
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVICO	17460 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	DEBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-715,00
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	57500 - ELLO DISTRIBUICAO LTDA	DEBITO	4721	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-534,68
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	13498 - ALFALAGOS LTDA FILIAL	DEBITO	32511	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-602,96
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	13080 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DEBITO	72433	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-641,00
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO	16525	VALE ALIMENTACAO	R\$-36.514,92
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	DEBITO	65079	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-850,00
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	29616 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO	325056	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-679,62
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	57500 - ELLO DISTRIBUICAO LTDA	DEBITO	4716	MEDICAMENTOS	R\$-3.150,00
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	33943 - ALFALAGOS LTDA	DEBITO	374323	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-952,08
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	13080 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DEBITO	72431	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-6.577,50
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9610 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	DEBITO	805434	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.479,44
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	53192	PLANO DE SAUDE	R\$-3.076,24
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-78,36
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	399486482	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-568,86
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	399316768	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-432,98
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DEBITO	50	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.400,00
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47560 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	114	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.750,00
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DEBITO	202424	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-2.800,00
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELUZE MARTINS LETRINTA	DEBITO	48	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-700,00
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14508 - COELHO CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO	180	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-2.100,00
REALIZADO	13-45 00	C/						
REALIZADO	23-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-61,50
REALIZADO	12-37 00	C/						
REALIZADO	26-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DEBITO	14	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-5.250,00
REALIZADO	14-41 00	C/						
REALIZADO	26-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9773 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	DEBITO	4531	CONFECCAO DE CARIMBO	R\$-168,00
REALIZADO	14-41 00	C/						
REALIZADO	26-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49370 - R. A. DE SOUZA E MORAES	DEBITO	180	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-5.817,64
REALIZADO	14-41 00	C/						
REALIZADO	26-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	80798 - IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	DEBITO	2837	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-562,14
REALIZADO	14-41 00	C/						
REALIZADO	26-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	80798 - IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	DEBITO	2870	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-240,00
REALIZADO	14-41 00	C/						
REALIZADO	26-12-2024	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA/ME	DEBITO	238	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-985,42
REALIZADO	14-41 00	C/						

17/01/2025 08:45:15

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO.SILVA	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANIM LTDA		DEBITO	38	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-350,00
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77420 - LA FREITAS LTDA		DEBITO	43	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-3.743,04
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	55	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-3.150,00
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAIRA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L		DEBITO	45	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-8.750,00
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	202400122	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-3.618,61
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47549 - SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	40	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-818,61
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS		DEBITO	1916	CONSUMO DE ÁGUA	R\$-78,05
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS		DEBITO	1929	CONSUMO DE ÁGUA	R\$-72,47
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS		DEBITO	1945	CONSUMO DE ÁGUA	R\$-89,19
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS		DEBITO	1990	CONSUMO DE ÁGUA	R\$-90,86
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14869 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA		DEBITO	7431	EXAMES LABORATORIAS	R\$-553,20
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA		DEBITO	26185	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-882,60
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICOS	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME		DEBITO	7426	EXAMES LABORATORIAS	R\$-24.644,40
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E		DEBITO	16065	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$-335,50
REALIZADO	26-12-2024 16:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-86,10
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79709 - SEGLINE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO		DEBITO	475	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R\$-2.800,00
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICOS	15613 - DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821		DEBITO	51	MANUTENCAO DE VEICULO	R\$-425,00
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PIRACICABANA S.A.		DEBITO	80	VALE TRANSPORTE	R\$-307,65
REALIZADO	27-12-2024 16:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-24,60
REALIZADO	27-12-2024 18:12:00	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\$267,71
REALIZADO	27-12-2024 18:12:00	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\$-267,71
REALIZADO	30-12-2024 16:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTO	29196 - SEDE		CREDITO		DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTOS	R\$2.492,67
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA		DEBITO	318	CARDIOLOGIA	R\$-16.600,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA		DEBITO	565	CLINICA NEUROLÓGICA	R\$-9.000,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI		DEBITO	307	CLINICA CIRURGICA	R\$-3.448,98
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA		DEBITO	2241	GASTROENDOSCOPIAS	R\$-4.800,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA		DEBITO	2240	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-2.400,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25984 - OBA OGAWA LTDA		DEBITO	238	PEDIATRIA	R\$-7.282,42
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM		DEBITO		13º SALARIO	R\$-21.476,89

17/01/2025 08:45:15

REAL x DATA
PREV REALIZADA

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

REALIZADO 30-12-2024

REALIZADO 15-08-00

LEONARDO SILVA

CONTA DEST

48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP

46513 - LUCAS FERNANDES PLAZZALUNGA CLINICA MEDICA

65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA

49861 - PAULO ERNESTO VIDOTTO TALARIKO

14839 - JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA

79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA

67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD

80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

11458 - G. F. GOMES CLINICA MEDICA

11334 - CLINICA MEDICA HAMZE

33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

11476 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

49670 - LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA

65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA

65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA

81674 - GEOVANA HELOISA PORCARI

58471 - PEDRO AUGUSTO MAVINA BALBO

80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD

79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA

80021 - PISO ENFERMAGEM

12854 - TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS

12854 - TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS

11336 - CLINICA MIRANDA LTDA

32384 - PROCOMESIO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

44968 - BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTDA

GRUPO

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

FOLHA DE PAGAMENTO

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

MÉDICOS TERCEIROS PJ

FORNECEDORES DIVERSOS

CONTA ORIGEM

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7

11 de 12

VALOR

R\$-2.160,00

R\$-4.060,70

R\$-6.720,00

R\$-3.075,00

R\$-1.280,00

R\$-6.123,72

R\$-4.237,25

R\$-4.502,08

R\$-2.000,00

R\$-5.972,96

R\$-6.907,36

R\$-2.815,50

R\$-3.877,00

R\$-15.016,00

R\$-18.000,00

R\$-7.500,00

R\$-5.832,00

R\$-7.952,00

R\$-3.107,08

R\$-7.275,00

R\$-1.040,00

R\$-1.520,00

R\$-13.936,73

R\$-554,56

R\$-5.600,00

R\$-6.800,00

R\$-11.543,55

R\$-2.200,00

R\$-5.600,00

TIPO DOCTO

DEBITO 293

DEBITO 202400079

DEBITO 71

DEBITO 101

DEBITO 1000236

DEBITO 12

DEBITO 93

DEBITO 30

DEBITO 202481

DEBITO 202482

DEBITO 1393

DEBITO 2339

DEBITO 196

DEBITO 1172

DEBITO 202400031

DEBITO 49

DEBITO 74

DEBITO 75

DEBITO

DEBITO 124

DEBITO 95

DEBITO 95

DEBITO 13

DEBITO

DEBITO 315

DEBITO 313

DEBITO 876

DEBITO 64129

DEBITO 89346

HISTORICO

CARDIOLOGIA

ORTOPEDIA

DERMATOLOGIA

GASTRO ENDOSCOPIAS

INFECTOLOGISTA

OPHTALMOLOGIA

ORTOPEDIA

ORTOPEDIA

PEDIATRIA

PEDIATRIA

UROLOGIA

LAUDOS DE RADIOLOGIA

LAUDO DE OBITO

CLINICA MEDICA

PSQUIATRIA

PSQUIATRIA

REPASSO MULTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS

REPASSO MULTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS

FGTS RESCISAO

REPASSO MULTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS

REPASSO MULTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS

REPASSO MULTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS

REPASSO MULTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS

13º SALARIO

REPASSO MULTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS

VASCULAR

G.O.-OBSTETRICIA

ANESTESIA

GENEROS ALIMENTICIOS

17/01/2025 08:45:15

REAL PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DÓCTO	HISTORICO	12 de 12 VALOR
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	MEDICOS (CHARGEIOS PJ)	11341 - DENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DEBITO	20662	PSQUIATRIA	R\$-14.077,50
REALIZADO	30-12-2024 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-258,30
REALIZADO	31-12-2024 16:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C.	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-142,80
REALIZADO	31-12-2024 11:34:00	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3 RENDIMENTOS BANCARIOS	RENDIMENTOS BANCARIOS	14394 - RENDIMENTOS DE APLICACOES BANCARIAS	CREDITO		RENDIMENTO APLICACOES	R\$101,41

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R\$350.661,19 - CRÉDITO: R\$2.139.429,76 - DÉBITO: R\$-1.689.350,65 - SALDO ATUAL: R\$800.740,30

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.01.20
07:51:08 -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: 30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123011124983354558

Informação obtida em 16/01/2025 10:16:04

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



**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)



PODER 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



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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.



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



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.

**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:36232839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.01.20
07:51:37 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

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 BENEFACTOR DO BRASIL - AHBB

Tipo de Contribuição: Contribuição

Período de apuração:



Saldo anterior 875.835,24

Saldo atualizado 825.950,25

Rendimentos 101,41

RECEITAS

Data	Núm. Doc.	Limite Cr.	Descrição	Valor	Conta
05/12/2024	1816/15	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf te 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024.	300.000,00	Federal
05/12/2024	1909/1	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf te 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024.	20.664,32	Federal
05/12/2024	1815/58	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf te 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024.	219.317,52	Municipal
05/12/2024	1909/1	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf te 3/23 mem 1doc 31.094/2024 (enc. p. enf.)	3.441,59	Municipal
05/12/2024	1815/39	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf te 3/2023 - mem 1 doc 31.094/2024 (Compl. p. enf.)	10.622,86	Municipal
05/12/2024	1815/38	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf te 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024.	54,00	Municipal
17/12/2024	1815/41	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf te 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024. (Mult. Esp. Med.)	47.471,32	Municipal
17/12/2024	1815/40	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf te 3/23 p 12/13 - mem 1doc 31.094/2024.	502.733,59	Municipal
20/12/2024	1816/16	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf te 3/23 p 13/13 - mem 1doc 33.356/2024.	558.074,96	Federal
20/12/2024	19848/1	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf te 3/23 p 13/13 - mem 1doc 33.356/2024. (13º p. Enf.)	20.458,18	Federal
20/12/2024	19888/1	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf te 3/23 p 13/13 - mem 1doc 33.356/2024. (p. enf.)	20.703,33	Federal
20/12/2024	19849/1	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf te 3/23 mem 1doc 33.356/2024 (enc. p. enf.)	3.445,05	Municipal
20/12/2024	1815/42	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf te 3/23 p 13/13 - mem 1doc 33.356/2024. (Compl. 13º p. E)	10.860,44	Municipal
20/12/2024	1815/43	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf te 3/23 p 13/13 - mem 1doc 33.356/2024.	219.371,52	Municipal
20/12/2024	19889/1	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf te 3/23 mem 1doc 33.356/2024 (enc. p. enf.)	3.486,06	Municipal
20/12/2024	1815/44	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf te 3/23 mem 1doc 33.356/2024 (Compl. p. enf.)	10.996,20	Municipal
Total				1.963.703,57	

DESPESAS

Data	Tipo	Núm. Doc.	Descrição	Valor	Conta	Despesa	Glossa	Valor G.	Devolução
02/12/2024	NOTA FISCAL	66	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	6608	Federal	SERVIÇOS MEDICOS			
02/12/2024	NOTA FISCAL	21648	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	120	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	3,98	
02/12/2024	NOTA FISCAL	7192	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	345,75	Federal	SERVIÇOS MEDICOS			
02/12/2024	NOTA FISCAL	51647	MESSER GASES LTDA	7314,61	Federal	MEDICAMENTOS			
02/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria	12,30	
03/12/2024	NOTA FISCAL	6158	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	770,3	Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria	12,30	
03/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria	12,30	
04/12/2024	NOTA FISCAL	906	PIPOPA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	1170	Federal	R.H. (S)			
04/12/2024	NOTA FISCAL	115824	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. ESTERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	1488,76	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
04/12/2024	NOTA FISCAL	842	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	175	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/12/2024	NOTA FISCAL	1046	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	30	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/12/2024	NOTA FISCAL	75120	NITROPCC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	475	Federal	MEDICAMENTOS			
05/12/2024	FP	40160	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	206,19	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ADRIANA MARIA DA SILVA	290,25	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ADRIANE JACOMINI	4780,5	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ALESSANDRA CARENIA NEVES	2347,61	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ALEX APARECIDO FERREIRA	2413,99	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2649,53	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4158,91	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	AMANDA GUIMARAES MARQUES	917,9	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3739,38	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	4123,1	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2347,62	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3389,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	674,69	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANA PAULA DA SILVA	2349,42	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANA PAULA MANCOSO MARIA ALVE	4145,41	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1800,67	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANDRE BONADIO GHAGAS	1982,51	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	4004,97	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3582,06	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	3672,67	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1382,19	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2515,2	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	2299,19	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ARILSON JOSE DESSIA	4025,61	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2347,61	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	BARBARA DA SILVA PESSOA	3948,91	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4057,78	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1697,22	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3474,29	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CESAR ALVES PEREIRA	2324,08	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2656,17	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2219,42	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	1816,87	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CRISTIANE SILVA BELSARIO DE PA	2529,16	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1972,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	2175,26	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	DANIELO CORRÊA	4802,41	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	DANILLO FERNANDES ANDRIANI	3265,58	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	2788,95	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2490,27	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	DIRELY NASCIMENTO ROSALINO	2741,17	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	EDILSON ALVES DE LIMA	2118,13	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	3594,03	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	3551,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2515,2	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	3977,11	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2712,58	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3421,82	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2750,71	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2529,16	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2219,94	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1916,45	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FABIANO RUY	4350,78	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FABIO CESAR BRANDAO	2312,61	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FERIANDA CARVALHO ROBERTO P	1982,51	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2475,01	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FLAVIO DE OLIVEIRA MARHA	2132,38	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2746,15	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4209,23	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2415,6	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GEORGE GOMES DA SILVA	2777,78	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2255,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	1951,45	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GISELE DOURADO DA SILVA	3284,04	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2619,91	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2152,68	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2075,27	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	HUGO ISSAO TIZUKA	2183,7	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4295,85	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1982,51	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	1552,35	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE	3055,28	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3767,08	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2347,61	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3806,26	Federal	R.H. (S)			
05/12/2024	FP	40160	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1808,57	Federal	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Filiação: Associação Beneficente

Número do ajuste:



05/12/2024	FP	40160	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3994,34	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3138,06	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JORGE LUIZ CAFFER	2030,4	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2497,41	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	137,19	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1745,83	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JOSIANE SOARES DA SILVA	3407,81	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JULIA DE SOUZA MARTINS	3766,99	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JULIA GIOLO JORGE	338,32	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUM	3749,25	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2761,19	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2164,72	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3764,72	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1966,13	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	KAMILA ALVES FARIA	3784,74	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	LAIS DOS REIS VIANA	2466,73	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	LARISSA TEODORO MOURA	2529,16	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3915,85	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	1576,17	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2185,64	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2001,51	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1927,44	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	2335,46	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3583,83	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	2312,61	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARCIA HELENA BECALETO	1838,74	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2407,52	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2529,16	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARIA ANGELICA MANCUSO	2051,55	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3445,26	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARIA JOSE MEIRA	1917,51	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARIA REGINA DA SILVA	2044,55	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARIANA DA SILVA COSTA	2312,61	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	2175,59	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2662,71	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1813,01	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARLEY APARECIDA LUIZ	1808,02	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2173,79	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	1537,41	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	NEMUEL CAMPANARI	4367,51	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	PATRICIA MANTUANI	1808,57	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3746,45	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	PAULO SERGIO DA SILVA	2239,03	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	1836,74	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	POLYANA HELY DIAS	784,42	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	PRISCILA VENTURA PIRES	2583,83	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4285,66	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	1832,49	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	1120,47	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2529,16	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2818,24	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	RENATA RIBEIRO BRANCO	3366,59	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	RINALDO JORGE DE MELO	2705,34	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	294,42	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	ROSANA GOMES FELIX	5967	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1951,99	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	ROSELY VASCO	2005,98	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	2203,11	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3181,77	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	3663,18	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	SOLANGE PAULINA LORENA	856,9	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	SUELY MIDORI HANDA	2529,16	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2529,16	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	TAMARES RODRIGUES ROSA	3908,96	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	1897,12	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2729,96	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	VALERIA APARECIDA LOPES	2307,69	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4202,72	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2758,78	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2743,05	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3359,3	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1969,87	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	FP	40160	WANESSA LAURENTINO ALVES	1982,51	Federal	R.H. (5)			
05/12/2024	NOTA FISCAL	1914	CARLOS CAMILO S J DO RIO PRETO	800	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/12/2024	NOTA FISCAL	1470	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	4000	Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	12,30	
06/12/2024	FP	120601	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3369,69	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/12/2024	FP	120602	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2312,61	Federal	R.H. (5)			
06/12/2024	FP	120603	VANDER DO CARMO LOURENÇO	2103,38	Federal	R.H. (5)			
06/12/2024	FP	120605	LEANDRO PEDROSO TOIHE	3682,01	Federal	R.H. (5)			
06/12/2024	NOTA FISCAL	234	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	4000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	67	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	4000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	17	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4900	Federal	R.H. (5)			
06/12/2024	NOTA FISCAL	260	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	6335	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	622,63	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	115	NATALI GAUATO CRUZ	7500	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	247	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	7000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	248	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	249	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2057	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/12/2024	NOTA FISCAL	14	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	2300	Federal	R.H. (5)			
06/12/2024	NOTA FISCAL	114254	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	1007,69	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	80,59	
06/12/2024	NOTA FISCAL	6007	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	Federal	R.H. (5)			
06/12/2024	NOTA FISCAL	325	ADOMED INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	662,7	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
06/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	678,80	
09/12/2024	NOTA FISCAL	21396	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	1059,29	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
09/12/2024	NOTA FISCAL	52229	MESSER GASES LTDA	7567,42	Federal	MEDICAMENTOS			
09/12/2024	NOTA FISCAL	4460	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	345	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
09/12/2024	NOTA FISCAL	533	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	230	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
09/12/2024	NOTA FISCAL	792	K2K SERVIÇOS E COMÉRCIO LTDA	1337,5	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
09/12/2024	PENSAO ALIMENTICIA	120905	MAINE CRISTINA PAULINO	658,89	Federal	R.H. (5)			
09/12/2024	RECIBO	nov/24	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	10000	Federal	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
09/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	24,60	
10/12/2024	NOTA FISCAL	73	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	450	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
10/12/2024	NOTA FISCAL	19850	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	4222,32	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
11/12/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23282	PLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1449,28	Federal	R.H. (5)			
11/12/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23282	LAIS DOS REIS VIANA	1697,04	Federal	R.H. (5)			
11/12/2024	NOTA FISCAL	50826	S.E. COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	683,91	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/12/2024	NOTA FISCAL	2671407	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRIANA-PR	338,94	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
11/12/2024	NOTA FISCAL	690	SOLICAR RADIOLOGIA DIGITAL	1300	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/12/2024	NOTA FISCAL	25725	EMBALAPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	16,2	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/12/2024	BOLETO		BRADESCO SEGURO DE VIDA	956,55	Federal	R.H. (5)			
11/12/2024	NOTA FISCAL	7472	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICIO ME	244,22	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
11/12/2024	NOTA FISCAL	802	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	480	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/12/2024	NOTA FISCAL	1009	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	17	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2024	TERMO DE RESCISÃO	30819	GEOVANA HELOISA PORCARI	4134,45	Federal	R.H. (5)			
12/12/2024	FP PISO	30821	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (5)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de emissão: Fomento

Número do ajuste:



12/12/2024	FP PISO	30821	ALESSANDRA CARESIA NEVES	439,45	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	641,19	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	CAROLINE APARECIDA VIZARRA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	CIBELLI REGINA BATISTA PEREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	CRISTIANE SILVA BEUSARVO DE PA	641,19	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	EVA CRISTINA DEGARI SANTOS	641,19	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	EVERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	0,01	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	JARISSA TEODORO MOURA	641,19	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	MARIANA VARONELLI DE LUCAS BEZ	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,19	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	ROSANA GOMES FELIX	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	SIRELE DA SILVA FERREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	SUELI MADORI HANDA	641,19	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	TAMARA CRISTINA OLIVEIRO	641,19	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B.	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO	30821	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	NOTA FISCAL	5318005	SINTARESP SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RA	355,14	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	NOTA FISCAL	148	ISAC DA SILVA 39587920813 (ISATEC COMPUTADORES)	129,9	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
12/12/2024	NOTA FISCAL	20659	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	900	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
12/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	6,80
13/12/2024	NOTA FISCAL	4520	THIAGO HENRIQUE GOMES QUEIRO	119,7	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
13/12/2024	TERMO DE RESCISÃO	31214	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2802,2	Federal	R.H. (S)		
13/12/2024	FP PISO	121301	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	576,88	Federal	R.H. (S)		
13/12/2024	GRRF	121302	FGTS	1785,99	Federal	R.H. (S)		
13/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	161,90
16/12/2024	NOTA FISCAL	2344	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	300	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
16/12/2024	NOTA FISCAL	25742	EMBRAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	3267,26	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
16/12/2024	NOTA FISCAL	20477	CIRURGICA NEVES	336	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	29037	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	719,16	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	20686	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	3678,44	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
16/12/2024	NOTA FISCAL	3175	ENITECK AUTOMACAO LTDA	372,1	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
16/12/2024	NOTA FISCAL	201830	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	821,49	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	10726	AUTO POSTO GUANABARA	6118,93	Federal	COMBUSTÍVEL		
16/12/2024	NOTA FISCAL	5005	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	1352	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
16/12/2024	NOTA FISCAL	139396	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	1187,33	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	141729	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	147,9	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
16/12/2024	NOTA FISCAL	1940816	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2500	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	260586	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1397,76	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	2616	AI TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	1078,5	Federal	R.H. (S)		
16/12/2024	NOTA FISCAL	582183	CIRURGICA MEDCENTER	2064,99	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	194325	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1650,05	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	52737	MESSER GASES LTDA	7865,17	Federal	MEDICAMENTOS		
16/12/2024	NOTA FISCAL	51127	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	2396,08	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
16/12/2024	NOTA FISCAL	16101	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	2212,03	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	21764	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	1169,33	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
16/12/2024	NOTA FISCAL	1156083	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	2978,59	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	79	VIAÇAO PIKACABANA S.A.	307,65	Federal	R.H. (S)		
16/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	15,70
17/12/2024	NOTA FISCAL	6267	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	859,3	Federal	R.H. (S)		
17/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	12,30
18/12/2024	NOTA FISCAL	874	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	3641,3	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
18/12/2024	NOTA FISCAL	2007	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1120,44	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
18/12/2024	NOTA FISCAL	3521262/3521263	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	465,04	Federal	R.H. (S)		
18/12/2024	NOTA FISCAL	121555	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	29	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/12/2024	NOTA FISCAL	40008	JOSE BRANCAGLIONI JUNIOR EPP	177	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/12/2024	NOTA FISCAL	1979	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1607,85	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
18/12/2024	TERMO DE RESCISÃO	121802	VANDER DO CARMO LOURENÇO	3140,72	Federal	R.H. (S)		
18/12/2024	NOTA FISCAL	33146	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	463,18	Federal	MEDICAMENTOS		
18/12/2024	NOTA FISCAL	8039948	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	3947,24	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/12/2024	NOTA FISCAL	19808	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	14449,27	Federal	MEDICAMENTOS		
18/12/2024	NOTA FISCAL	10441	SISOQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	1892,96	Federal	R.H. (S)		
18/12/2024	NOTA FISCAL	15460	MEDILAR IMP E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	417,82	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/12/2024	GRRF	121808	FGTS	828,94	Federal	R.H. (S)		
18/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	24,60
19/12/2024	FP 13º	48717	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	571,11	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ADRIANA MARIA DA SILVA	1194,78	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ADRIANE JACOMINI	1800,83	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ALESSANDRA CARESIA NEVES	376,42	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ALEX APARECIDO FERREIRA	1077,7	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	1212,47	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	1641,49	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	AMANDA GUIMARAES MARQUES	1640,29	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	1518,48	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	2207,57	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	1064,53	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	1474,41	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	337,34	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ANA PAULA DA SILVA	1117,91	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ANA PAULA MANEJO MARA ALVE	171625	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ANA PAULA OVIDIO DOS SANTOS	905,39	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ANDRE BONADIO CHAGAS	935,73	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	1682,95	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3396,01	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	2699	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1136,81	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	1052,26	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ARILSON JOSE DESSIA	1608,19	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	1073,33	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	BARBARA DA SILVA PESSOA	1615,18	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º	48717	CARLOS ALEXANDRE VIDO	1603,91	Federal	R.H. (S)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de prestação: Formação

Fazenda do animal



19/12/2024	PP 13R	48717	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1168,32	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	1499,01	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	CESAR ALVES PEREIRA	1118,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	1196,95	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1070,18	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	1531,85	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	1151,03	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	925,73	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	968,25	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	DANILO CORREA	1694,91	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	DANILO FERNANDES ANDREANI	583,64	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	1208,72	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	DIEGO FERNANDO VIEIRA	1229,54	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	1218,43	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	EDILSON ALVES DE LIMA	760,1	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	1440,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	EUSANGELA MARIA FERREIRA DA S	1553,13	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1136,81	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	1082,95	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	1100,57	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	ERICKSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	1502,85	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1192,63	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	1186,15	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	EVERTON DOS SANTOS ALVES	1108,49	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	305,39	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	FABIANO RUYIS	1054,29	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	FABIO CESAR BRANDAO	1077,78	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	935,73	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	1144,65	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	986,29	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	844,1	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	1726,81	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	582,29	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	GEORGE GOMES DA SILVA	1176,12	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	921,57	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	GISLENE DOURADO DA SILVA	1597,64	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	1165,42	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	678,3	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	HELOISA APARECIDA DE LUCA	1613,69	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	HUGO ISSAO TIZURA	1597,64	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	1623,34	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	935,73	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	1136,81	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE	1426,43	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1598,12	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1058,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	1447,33	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	855,85	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	1656,34	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1369,56	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JORGE LUIZ CAFFER	947,15	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1116,55	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	976,48	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	883,69	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JOSIANE SOARES DA SILVA	1503,99	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JULIA DE SEIXAS MARTINS	1064,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JULIA GIOLO JORGE	969,34	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	1064,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	1193,07	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1051,2	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	1587,18	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	932,47	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	KAMILA ALVES FARIA	1064,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	LAIS DOS REIS VIANA	1144,65	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	LARISSA TEODORO MOURA	1158,62	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	1597,64	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	1369,56	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	1008,3	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	967,22	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	LUCILENE CATIA MURHOZ	867,63	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1500,62	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	1060,36	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARCELA CRISTINA SARAYVA CORR	670,92	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARCIA HELENA BECALETO	1080,94	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARCIO EVARISTO DA SILVA	1151,03	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	967,43	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARIA ANGELICA MANCUSO	1482,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	905,39	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARIA JOSE MEIRA	980,91	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARIA REGINA DA SILVA	1064,53	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARIANA DA SILVA COSTA	1065,51	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	1214,9	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	360,99	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	905,39	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARLY APARECIDA LUIZ	1013,47	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	371,09	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	1711,9	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	NEMUEL CAMPANARI	857,69	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	PATRICIA MANTUANI	1572,32	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	1109,23	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	PAULO SERGIO DA SILVA	144,21	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	1508,24	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	POLYANA HELY DIAS	1115,69	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	PRISCILA VENTURA PIRES	1627,35	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	RAFAELA FAVERO DA SILVA	286,29	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	1508,3	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	1151,03	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	1279,11	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	RENATA RIBEIRO BRANCO	1779,86	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	RINALDO JORGE DE MELO	1205,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1087,11	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	ROSANA GOMES FELIX	1824,59	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	912,02	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	ROSSELY VASCO	944,28	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	1539,58	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	1457,25	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	806,29	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1324,22	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	SOLANGE PAULINA LORENA	855,85	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	SUELY MEDORI HANDE	1151,03	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	TAMARA CRISTINA OSHIRO	1158,62	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	TAMIREZ RODRIGUES ROSA	1035,12	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	864,86	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	THIAGO APARECIDO FERREIRA	816,8	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	PP 13R	48717	VALERIA APARECIDA LOPES	1045,11	Federal	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBH

Tipo de concessão: Fomenteis

Número do ajuste:



19/12/2024	PP 13R	48717	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	1624,74	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	PP 13R	48717	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	1210,32	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	PP 13R	48717	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	1207,01	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	PP 13R	48717	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	1594,69	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	PP 13R	48717	VIVIANE RABEH MARTINS FRUSTIN	935,73	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	PP 13R	48717	WANESSA LAURENTINO ALVES	935,73	Federal	R.H. (S)		
20/12/2024	NOTA FISCAL	326	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	656,35	Federal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	327	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	656,35	Federal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	13	MARIA JULIA TURLOIA CUSTODIO	10200	Federal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	181	R. A. DE SOUZA E MORAES	10230,7	Federal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	DARF/PIIS	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	9741,56	Federal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	DARF/PIIS	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	99,79	Federal	R.H. (S)		
20/12/2024	GUA	nov/24	FGTS	59999,12	Federal	R.H. (S)		
20/12/2024	DARF/FOLHA	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	16163,26	Federal	R.H. (S)		
20/12/2024	DARF/IRPJ	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3142,44	Federal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	DARF/IRPJ	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	30,25	Federal	R.H. (S)		
20/12/2024	INSS/FOLHA	nov/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	19056,3	Federal	R.H. (S)		
20/12/2024	INSS/FOLHA	nov/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	30449,86	Municipal	R.H. (S)		
20/12/2024	PP 13R	122001	CHARLENE APARECIDA FERRAZ	196,16	Municipal	R.H. (S)		
20/12/2024	PP 13R	122002	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	1445,97	Municipal	R.H. (S)		
20/12/2024	PP 13R	122003	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	1064,53	Municipal	R.H. (S)		
20/12/2024	PP 13R	122004	RUBENILDO ROCHA	180,56	Municipal	R.H. (S)		
20/12/2024	PP 13R	122005	VANDER DO CARMO LOURENÇO	926,59	Municipal	R.H. (S)		
20/12/2024	PP 13R	122006	LEANDRO PEDROSO	1656,34	Municipal	R.H. (S)		
20/12/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA 13	nov/24	MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA	700,54	Municipal	R.H. (S)		
20/12/2024	NOTA FISCAL	202425	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	6700	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	47	ANNEUZE MARTINS LETRINTA	300	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	181	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	18900	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	49	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	4200	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	188	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	10511,2	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	135	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	4550	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	239	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	1970,85	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	37	TONANNI LTDA	300	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	42	LAFREITAS LTDA	5944,17	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	28	MARCIO LOPES DA SILVA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	54	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	700	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	44	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	2024000123	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	12500	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	39	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	1281,39	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	113	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	16500	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	132	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	29	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	20611,39	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	195	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	6300	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	47	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	7789,55	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	28	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	12144,99	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	194	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	1050	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	137	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	2800	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	34	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	6950	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	235	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	4651,12	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	NOTA FISCAL	33	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	1750	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
20/12/2024	PP 13R	122013	BEATRIZ RISSI PEUSARI	326,18	Municipal	R.H. (S)		
20/12/2024	NOTA FISCAL	799457	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1645,87	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
20/12/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	909,10
21/12/2024	NOTA FISCAL	1237	SYSAWEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	400	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
21/12/2024	NOTA FISCAL	616790	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	1556,49	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
21/12/2024	NOTA FISCAL	745389	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA	2657,74	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
21/12/2024	NOTA FISCAL	106769	BIQUINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1032	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
21/12/2024	NOTA FISCAL	53135	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	50,7	Municipal	R.H. (S)		
21/12/2024	NOTA FISCAL	53206	MESSER GASES LTDA	5342,69	Municipal	MEDICAMENTOS		
21/12/2024	NOTA FISCAL	787	KZK SERVICOS E COMERCIO LTDA	715	Municipal	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS		
21/12/2024	NOTA FISCAL	4721	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	534,68	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
21/12/2024	NOTA FISCAL	32511	ALFALAGOS LTDA FILIAL	602,96	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
21/12/2024	NOTA FISCAL	72483	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	641	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
21/12/2024	NOTA FISCAL	16525	BENEFICIOS UPS LTDA	36514,92	Municipal	R.H. (S)		
21/12/2024	NOTA FISCAL	65078	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	850	Municipal	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS		
21/12/2024	NOTA FISCAL	325056	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	679,62	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
21/12/2024	NOTA FISCAL	4778	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	3150	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
21/12/2024	NOTA FISCAL	374323	ALFALAGOS LTDA	952,08	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
21/12/2024	NOTA FISCAL	72483	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6577,5	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
21/12/2024	NOTA FISCAL	805434	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1479,44	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
21/12/2024	NOTA FISCAL	53192	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	3076,24	Municipal	R.H. (S)		
21/12/2024	ISS	nov/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	78,36	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
21/12/2024	NOTA FISCAL	399406483	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	568,86	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
21/12/2024	NOTA FISCAL	399316768	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	432,98	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
21/12/2024	NOTA FISCAL	56	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	1400	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
21/12/2024	NOTA FISCAL	114	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	1750	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
21/12/2024	NOTA FISCAL	202424	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA - ME	2800	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
21/12/2024	NOTA FISCAL	48	ANNEUZE MARTINS LETRINTA	700	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
21/12/2024	NOTA FISCAL	180	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	2100	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
21/12/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	61,50
26/12/2024	NOTA FISCAL	14	MARIA JULIA TURLOIA CUSTODIO	5250	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	4531	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	168	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
26/12/2024	NOTA FISCAL	180	R. A. DE SOUZA E MORAES	5817,64	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	2837	IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPIT	562,14	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024	NOTA FISCAL	2870	IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPIT	240	Municipal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024	NOTA FISCAL	238	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	985,42	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	38	TONANNI LTDA	350	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	43	LAFREITAS LTDA	3743,04	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	55	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	3150	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	45	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	8750	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	2024000122	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	3618,61	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	40	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	818,61	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	1916	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	78,05	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	1929	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	72,47	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	1945	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	89,19	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	1990	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	90,86	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	7431	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	553,2	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	26165	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	882,6	Municipal	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	7426	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	24644,4	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
26/12/2024	NOTA FISCAL	16065	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FU	335,5	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
26/12/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	96,10
27/12/2024	NOTA FISCAL	475	SEGUNE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	2800	Municipal	R.H. (S)		
27/12/2024	NOTA FISCAL	51	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28433591821	425	Municipal	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS		
27/12/2024	NOTA FISCAL	80	VIACAO PIRACABANA S.A.	307,65	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	24,60
30/12/2024					Municipal	juros		16,47
30/12/2024					Municipal	Tarifa bancária		2.476,20
30/12/2024	NOTA FISCAL	316	JOÃO DEVID MORA	16600	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	565	MENEZES MESCOLTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	9900	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	307	FERRIEIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	3448,98	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	2241	BELLUZZI & CIA LTDA	4800	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	2240	BELLUZZI & CIA LTDA	2400	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	238	OGA OGAWA LTDA	7282,42	Municipal	SERVICOS MEDICOS		
30/12/2024	PP PISO 13R	37341	ADRIANA MARIA DA SILVA	490,35	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	PP PISO 13R	37341	ALESSANDRA CARESIA NEVES	233,31	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	PP PISO 13R	37341	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	507,99	Municipal	R.H. (S)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número da análise:



30/12/2024	FP PISO 13º	37341	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	554,56	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	565,76	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	542	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	499,67	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	537,84	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	CRISTIANE SILVA BELSARIO DE PA	572,39	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	507,12	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	DIRELY NASCIMENTO ROSALINO	514,38	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	565,76	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	572,39	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	EVERTON DOS SANTOS ALVES	537,81	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	FABIO CESAR BRANDAO	542	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	390,71	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	GEORGE GOMES DA SILVA	538,45	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	521,25	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	447,09	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	494	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	LARISSA TEODORO MOURA	549,49	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	521,25	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	572,39	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	MARIANA DA SILVA COSTA	542	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	MARIANA VARONELLI DE LUCAS BEZ	552,73	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	PAULO SERGIO DA SILVA	532,29	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	PRISCILA VENTURA PIRES	521,22	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	195,14	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	572,39	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	RINALDO JORGE DE MELO	511,06	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	ROSANA GOMES FELIX	418,24	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	576,88	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	SUELY MIDORI HANDA	572,39	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	TAMARA CRISTINA OSHIRO	599,73	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	THIAGO APARECIDO FERREIRA	496,53	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	509,56	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	FP PISO 13º	37341	VIVIAN ALORNA GONCALVES DOS SA	508,01	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	NOTA FISCAL	283	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	2160	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	202400079	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	4060,7	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	71	RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6720	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	101	PAULO ERNESTO VIDOTTO TALARICO	8075	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	1000236	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	1280	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	12	HERCULANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6123,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	93	HERNANDES & MACCARINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4237,25	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	30	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	4502,08	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	202481	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	2000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	202482	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	5972,96	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	1393	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	6907,36	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	2339	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	196	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	1172	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	15016	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	202400031	LGVR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	18000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	49	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	7500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	74	RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5832	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	75	RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7952	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	124	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	7275	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	33	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	1040	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	95	HERNANDES & MACCARINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1520	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	13	HERCULANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	13936,73	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	FP PISO 13º	123021	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	554,56	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024	NOTA FISCAL	315	TAMIRIS LEMES VICHIAI SERVIÇOS MÉDICOS	5600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	313	TAMIRIS LEMES VICHIAI SERVIÇOS MÉDICOS	6800	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	876	CLINICA MIRANDA LTDA	11543,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	64129	PROCIMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S.S LTDA - MÉDICO I	2200	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	89346	BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTDA	5600	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	2062	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	GRRF	123028	FGTS	3107,08	Municipal	R.H. (5)		
30/12/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	258,30
31/12/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	142,80
				1.501.687,97				2.528,97
								2.487,67

Descrição	Valor
Saldo Anterior	375.835,24
Rend. aplicações	101,41
Rec. repassados	1.951.701,57
Total de receitas	2.327.638,22
Despesas	1.501.687,97
Tarifa Bancária	-
Saldo	825.950,25
Saldo a transportar	825.950,25

Descrição	Valor
Saldo Anterior	375.835,24
Rend. aplicações	101,41
Rec. repassados	1.951.701,57
Total de receitas	2.327.638,22
Despesas	1.501.687,97
Tarifa Bancária	-
Saldo	825.950,25
Saldo a transportar	825.950,25

Fonte	Receitas	Despesas
Extraordinária	0,00	0,00
Federal	919.900,79	919.900,79
Municipal	1.081.800,78	581.787,38
Total	1.951.701,57	1501687,97

RESUMO	Valor
Saldo Anterior	375.835,24
Rend. aplicações	101,41
Rec. repassados	1.951.701,57
Total de receitas	2.327.638,22
Despesas	1.501.687,97
Saldo a transportar	825.950,25

GLOSAS	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
Falta Doc	0,00
Juros	84,57
Multa	0,00
Tarifa Bancária	2444,00
Total	2.528,97

DEVOLUÇÕES



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de Operação: Financeira
Mês/ano de referência:

Item	Valor
Bloqueio Judicial	-
Despesa em cartório	-
Faltas Doc	-
Juros	16,47
Multa	-
Tarifa Bancária	2.476,20
Total	2.492,67
Saldo a receber	Valor
Saldo a transportar: glosa	4.249,07
SALDO BANCÁRIO	821.701,18
BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024	20.960,88
SALDO FINANCEIRO AHBB	800.740,30

João Pedro Pinotti Afonso
Responsável

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.01.20
07:50:41 -03'00'

	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: 66	Data Emissão: 28/11/2024												
		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	66	Valor R\$	6.608,00	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		SEIS MIL E SEISCENTOS E OITO REAIS														
Qtd	Un Discriminação dos Serviços				Valor Unitário	Valor Total										
1	Dermatologia - Competência 10/2024 no total de consultas 118 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.608,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Graca. DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 COD.OPERADOR: 55385462				6.608,00	6.608,00										
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico																
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.																
Observação:					Total dos Serviços 6.608,00 Total de Deduções 0,00 Desc. Incondicionado 0,00 Base de Cálculo 6.608,00 ISS SEM RETENÇÃO 2,42 % 159,91 Desc. Condicionado 0,00											
Forma de Pagamento: À vista																
Total da Nota		RETENÇÕES					Total Líquido									
6.608,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	6.608,00

Esta é a chave de validação: CTHS-DMAV

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 6.608,00

DEBITO EM: 02/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120201

AUTENTICACAO SISBB: F.A62.341.51E.DF3.EF3

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 29/10/2024 - DEST.: REM - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - VALOR TOTAL: R\$ 120,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.021.648 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP:17401-020 - GARÇA - SP

TEL: (14)3471-3360



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.021.648 FL. 1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3524 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0216 4813 9414 1513

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIE

135242446431078 29/10/2024 15:37:01

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

29/10/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/10/2024

HORA DA SAÍDA

15:36:46

CÁLCULO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

120,00

VALOR TOTAL DA NOTA

120,00

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

INScrição ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

1,000

CÓDIGO DO PROD. / SERV.

00005432

SEM GTIN

00005432

DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

GAS GLP P13 COZINHA A VISTA

UNID.

5405

UN/1

1,000

VALOR UNITÁRIO

120,000

VALOR TOTAL

120,00

VALOR DESCONTO

0,00

BASE CÁLC. ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS IPI

0,00

ALÍQUOTAS

0,00

ICMS

0,00

IPI

0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.835.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

Contabil: 120,00

Base Icms: 0,00

ICMS: 0,00

Complemento: 0,00 ; Venda Balcao: TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - (CAPS AD), N 6090, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 29/10/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR 30 - BOLETO; Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 28/11/2024 Valor: 120,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120048293022910106111007199140000012000

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	120.202
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
JUROS/MULTA	3,98
VALOR COBRADO	123,98

NR.AUTENTICACAO 8.34F.1D0.DC3.BA2.CF3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 7192 Código de Verificação de Autenticidade MVDTHPPXD Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/11/2024 às 13:36:17 Chave de Acesso: 23215103FXV4L8XNBX76XY9G7DIYJNSW 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			
17.906.589/0001-94		001880413	000016643			
Nome/Razão Social						
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA						
Logradouro	Complemento	Bairro				
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		WILLIAMS				
CEP	Cidade	Telefone	E-mail			
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro	Complemento	Bairro				
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS				
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone			
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198			
E-mail		LSILVA@AHBB.ORG.BR				
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	345,75	R\$ 345,75		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003 04.02		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		2,00%	00000400000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 345,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 345,75	R\$ 6,92	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 345,75				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$46,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$9,30		
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7192 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MVDTHPPXD Data _____ CPF/IRG _____ Sarha Alfaro Miranda de Andrade _____ Tpc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP						

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120021623022710081181041699160000034575

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 120.203
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 345,75
VALOR COBRADO 345,75
=====

NR.AUTENTICACAO F.628.D77.46E.23F.ED3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Messer Gases J.J



10:40 ✓

beleza?

05:42 ✓

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv?

09:49 ✓

Bom dia, consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar. Mlv não tem mais 00:43

ok

10:56 ✓



Ligação de voz perdida

Clique para retornar

23/06

Ontem

bom dia

11:41 ✓

beleza?

11:41 ✓

as notas estão vindo sem os termos

11:41 ✓

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

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

11:41 ✓

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor

11:43 ✓

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082590406293980466910009899180000731461

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	120.204
DATA DE VENCIMENTO	02/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.314,61
VALOR COBRADO	7.314,61

NR. AUTENTICACAO B.07B.317.0FD.23A.AAA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

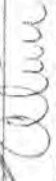
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA – DEZEMBRO/2024

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

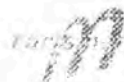
Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme Inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
DANILO FERNANDES ANDREANI	MEDIA	30	11/12/24	
ALINE MARIA BRAGA	UPA 24 HS	26	10/12/24	


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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Viajante: MARILIA - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: / Horário: / Poltrona:
 Classe: / Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Fretado: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



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

PASSEGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

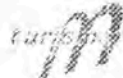
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe nº 135240239099611
 Série 001 03/12/2024 15:52:08
 Protocolo de autorização: 135240239099611
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810418
 Localizador: 010001943171

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

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Viajante: MARILIA - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: / Horário: / Poltrona:
 Classe: / Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Fretado: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



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

PASSEGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

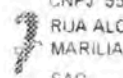
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe nº 135240239099611
 Série 001 03/12/2024 15:52:08
 Protocolo de autorização: 135240239099611
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810419
 Localizador: 010001943171

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

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Viajante: MARILIA - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: / Horário: / Poltrona:
 Classe: / Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Fretado: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



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

PASSEGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

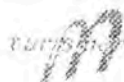
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe nº 135240239099611
 Série 001 03/12/2024 15:52:08
 Protocolo de autorização: 135240239099611
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810420
 Localizador: 010001943171

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

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 Bpe nº 1320319 Série 001 03/12/2024 15:52:03
 Protocolo de autorização: 135240239099597
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810417
 Localizador: 010001943171

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

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 Bpe nº 1320318 Série 001 03/12/2024 15:52:00
 Protocolo de autorização: 135240239099597
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810416
 Localizador: 010001943171

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 Bpe nº 1320317 Série 001 03/12/2024 15:52:03
 Protocolo de autorização: 135240239099594
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810415
 Localizador: 010001943171

R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 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, 903, PO. SAO JORGE
MARILIA - SP CEP: 13520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

BR16 55380604000100013203141898601681

Bpe nº 1370315 Série 001 03/12/2024 15:51:54

Protocolo de autorização: 135240239099588

Tipo BPe: Normal

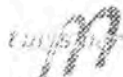


Nº Bilhete: 810412

Localizador: 010001943171

IMPOSTOS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 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, 903, PO. SAO JORGE
MARILIA - SP CEP: 13520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

BR16 55380604000100013203151401140350

Bpe nº 1370315 Série 001 03/12/2024 15:51:56

Protocolo de autorização: 135240239099588

Tipo BPe: Normal

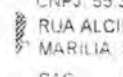


Nº Bilhete: 810413

Localizador: 010001943171

IMPOSTOS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 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, 903, PO. SAO JORGE
MARILIA - SP CEP: 13520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

BR16 5538060400010001320316110144

Bpe nº 1370316 Série 001 03/12/2024 15:51:58

Protocolo de autorização: 135240239099588

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810414

Localizador: 010001943171

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

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ 55 380 604/0001-00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES 903 PQ SAO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Devolução R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
DEBITO EM PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
QUANTIDADE	12,10
Tipo	0,00

PASSEIRO: AHBH

DOC RG: 45349461008-60

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:

www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

PLA 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 1212 R369 0736

Bpe nº 1320312 Série 001 03/12/2024 15:51:51

Protocolo de autorização: 135240239099556

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810410

Localizador: 010001943171

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)

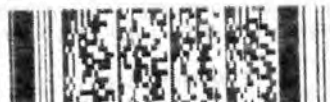
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ 55 380 604/0001-00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES 903 PQ SAO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Devolução R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
DEBITO EM PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
QUANTIDADE	12,10
Tipo	0,00

PASSEIRO: AHBH

DOC RG: 45349461008-60

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:

www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

PLA 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 1116 8536 8481

Bpe nº 1320311 Série 001 03/12/2024 15:51:50

Protocolo de autorização: 135240239099552

Tipo BPe: Normal



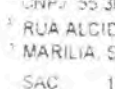
Nº Bilhete: 810409

Localizador: 010001943171

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ 55 380 604/0001-00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES 903 PQ SAO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	11,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	12,10
Devolução R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	12,10
DEBITO EM PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
QUANTIDADE	12,10
Tipo	0,00

PASSEIRO: AHBH

DOC RG: 45349461008-60

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:

www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

PLA 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3203 1315 2987

Bpe nº 1320312 Série 001 03/12/2024 15:51:50

Protocolo de autorização: 135240239099556

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810411

Localizador: 010001943171

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)

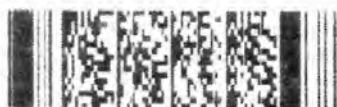
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
GARÇA
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: MARILIA - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



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

PASSEIRO: AHBQ

DOC R\$ 453494610019-60

DOC

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

Bpe nº 1370310 Série 001 03/12/2024 15:51:49

Protocolo de autorização: 135210039099545

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810408

Localizador: 010001943171

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
GARÇA
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: MARILIA - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



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

PASSEIRO: AHBQ

DOC R\$ 453494610019-60

DOC

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

Bpe nº 1370309 Série 001 03/12/2024 15:51:48

Protocolo de autorização: 135210039099541

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810407

Localizador: 010001943171

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
GARÇA
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: MARILIA - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



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

PASSEIRO: AHBQ

DOC R\$ 453494610019-60

DOC

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

Bpe nº 1370308 Série 001 03/12/2024 15:51:48

Protocolo de autorização: 135210039099541

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810406

Localizador: 010001943171

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 438069086114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 13520010
 FONE: 14 34511144



CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 438069086114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 13520010
 FONE: 14 34511144



CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 438069086114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 13520010
 FONE: 14 34511144



Forma de Auxiliar de Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSEIRO: AHB8

DOC RG: 453494810009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CPF: 55.380.804/0100-6300-1001-3203-0512-6300-9969

Bpe nº 1320306 Série 00: 03/12/2024-15-5143

Protocolo de autorização: 132040239099532

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810403

Localizador: 010001943171

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

Forma de Auxiliar de Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSEIRO: AHB8

DOC RG: 453494810009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CPF: 55.380.804/0100-6300-1001-3203-0512-6300-9969

Bpe nº 1320306 Série 00: 03/12/2024-15-5143

Protocolo de autorização: 132040239099532

Tipo BPe: Normal



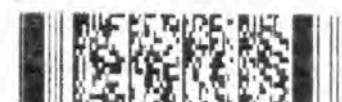
Nº Bilhete: 810404

Localizador: 010001943171

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

Forma de Auxiliar de Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: MARILIA - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo/Viajem: Horário Ordinário
 Prefixo: 0115
 Linha: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



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

PASSEIRO: AHB8

DOC RG: 453494810009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CPF: 55.380.804/0100-6300-1001-3203-0512-6300-9969

Bpe nº 1320307 Série 00: 03/12/2024-15-5143

Protocolo de autorização: 132040239099532

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810405

Localizador: 010001943171

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

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -001E 43806908114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP, CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

www.bpefazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

Selo: 35 380 604 0100 6300 1001 3203 0415 3690 5979

Bpe nº 1120304 Série 001 03/12/2024 15:51:39

Protocolo de autorização: 135240239099571

Tipo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: 810401
Localizador: 010001943171

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

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -001E 43806908114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP, CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

www.bpefazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

Selo: 35 380 604 0100 6300 1001 3203 0415 3690 5979

Bpe nº 1376304 Série 001 03/12/2024 15:51:41

Protocolo de autorização: 135240239099574

Tipo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: 810402
Localizador: 010001943171

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

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -001E 43806908114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP, CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

www.bpefazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

Selo: 35 380 604 0100 6300 1001 3203 0415 3690 5979

Bpe nº 0302 Série 001 03/12/2024 15:51:41

Protocolo de autorização: 135240239099577

Tipo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: 810403
Localizador: 010001943171

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Tarifa	7,80
Fuelage	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
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Tipo:	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 4716 8759 9465
 Bpe nº 1320447 Série 001 03/12/2024 15:57:14
 Protocolo de autorização: 135240239100650
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810547

Localizador: 010001943231

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Tarifa	7,80
Fuelage	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: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 4415 8821 9082
 Bpe nº 1320444 Série 001 03/12/2024 15:57:12
 Protocolo de autorização: 135240239100638
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810544

Localizador: 010001943231

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Tarifa	7,80
Fuelage	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
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Tipo:	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 4612 6235
 Bpe nº 1320446 Série 001 03/12/2024 15:57:14
 Protocolo de autorização: 135240239100643
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810548

Localizador: 010001943231

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

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



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

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

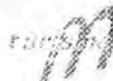
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://tipe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3504 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 3910 0781 1580
 Bpe nº 1320440 Série 001 03/12/2024 15:57:07
 Protocolo de autorização: 135240239100618
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810539
 Localizador: 010001943231

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

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



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

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://tipe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3504 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 4013 4137 8386
 Bpe nº 1320440 Série 001 03/12/2024 15:57:08
 Protocolo de autorização: 135240239100626
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810540
 Localizador: 010001943231

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

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo de Vagem: Horário Ordinário
 Preço: 0115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



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

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://tipe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3806 0400 0100 6300 1001 3204 4219 3400
 20442 Série 001 03/12/2024 15:57:09
 Protocolo de autorização: 135240239100630
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810542
 Localizador: 010001943231

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

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Tarifa	7,80
Pedágio	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

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bus.turismar.sp.gov.br/BPeConsulta>
 RUA: 3806 0400 0100 6300 1001 3204 3614 0788 6351
 Bpe nº 1320434 Série 001 03/12/2024 15:57:04
 Protocolo de autorização: 130240239100606
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810534
 Localizador: 010001943231
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA, SP
GARÇA
TURISMAR
 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: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bus.turismar.sp.gov.br/BPeConsulta>
 RUA: 3806 0400 0100 6300 1001 3204 3614 0788 6351
 Bpe nº 1320434 Série 001 03/12/2024 15:57:05
 Protocolo de autorização: 130240239100606
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810536
 Localizador: 010001943231
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA, SP
GARÇA
TURISMAR
 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: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bus.turismar.sp.gov.br/BPeConsulta>
 RUA: 3806 0400 0100 6300 1001 3204 3614 0788 6351
 Bpe nº 1320434 Série 001 03/12/2024 15:57:05
 Protocolo de autorização: 130240239100606
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810537
 Localizador: 010001943231
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA, SP
TURISMA
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.trepassagens.sp.gov.br/BPe/consulta>
 15.4.1255-3806 0400 0100 6300 1001 3204 3413 1872 0440
 Bpe nº 1320436 Série 001 03/12/2024 15:57:04
 Protocolo de autorização: 135240239100598
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810534
 Localizador: 010001943231
 IM R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA, SP
TURISMA
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.trepassagens.sp.gov.br/BPe/consulta>
 15.4.1255-3806 0400 0100 6300 1001 3204 3614 0788 6357
 Bpe nº 1320436 Série 001 03/12/2024 15:57:05
 Protocolo de autorização: 135240239100606
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810536
 Localizador: 010001943231
 IM R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA, SP
TURISMA
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.trepassagens.sp.gov.br/BPe/consulta>
 15.4.1255-3806 0400 0100 6300 1001 3204 3714 6320
 Bpe nº 1320436 Série 001 03/12/2024 15:57:05
 Protocolo de autorização: 135240239100611
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810537
 Localizador: 010001943231
 IM R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, 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
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Preço	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outras	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor em R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Total	0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC

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

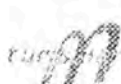
35-4 1256 3806 0400 0100 6300 1001 3204 2418 4140 7780
 Bpe nº 1370424 Série 001 03/12/2024 15:56:57
 Protocolo de autorização: 135240239100564
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810524
 Localizador: 010001943231

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, 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
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Tarifa	8,00
Preço	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outras	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor em R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Total	0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC

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

35-4 1256 3806 0400 0100 6300 1001 3204 2418 0261 6278
 Bpe nº 1370426 Série 001 03/12/2024 15:56:58
 Protocolo de autorização: 135240239100568
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810526
 Localizador: 010001943231

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, 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
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Tarifa	8,00
Preço	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outras	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor em R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Total	0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC

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

35-4 1256 3806 0400 0100 6300 1001 3204 2713 1844
 Bpe nº 1370427 Série 001 03/12/2024 15:56:58
 Protocolo de autorização: 135240239100574
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810527
 Localizador: 010001943231

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Tarifa	7,80
Frete	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
	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494810079-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
35.41755.4806 0400 0100 6300 1001 3204 2116 2449 8581
Bpe nº 1320419 Série 001 03/12/2024 15:56:53
Protocolo de autorização: 135240239100548
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810519
Localizador: 010001943231

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494810079-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
35.41755.4806 0400 0100 6300 1001 3204 2116 2449 8581
Bpe nº 1320421 Série 001 03/12/2024 15:56:54
Protocolo de autorização: 135240239100555
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810521
Localizador: 010001943231

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

GARCÁ - SP
VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494810079-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
35.41755.4806 0400 0100 6300 1001 3204 2116 2449 8581
Bpe nº 1320427 Série 001 03/12/2024 15:56:55
Protocolo de autorização: 135240239100559
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810522
Localizador: 010001943231

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 (Vale) | Horário | Poltrona:
 (Cidade) | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Código: 020115
 Linha: MARILIA * GARÇA
 Plataforma:



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

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe nº 1320415 Série 001 03/12/2024 15:56:50
 Protocolo de autorização: 130240239100536
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810515
 Localizador: 010001943231

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 (Vale) | Horário | Poltrona:
 (Cidade) | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Código: 020115
 Linha: MARILIA * GARÇA
 Plataforma:



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

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe nº 1320415 Série 001 03/12/2024 15:56:50
 Protocolo de autorização: 130240239100536
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810516
 Localizador: 010001943231

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 (Vale) | Horário | Poltrona:
 (Cidade) | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Código: 020115
 Linha: MARILIA * GARÇA
 Plataforma:



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

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe nº 1320415 Série 001 03/12/2024 15:56:50
 Protocolo de autorização: 130240239100536
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810517
 Localizador: 010001943231

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	7,80
Pedagio	4,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Bpe nº 1370413 Série 001 03/12/2024 15:56:49

Protocolo de autorização: 130310239100526

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810513
 Localizador: 010001943231

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	7,80
Pedagio	4,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Bpe nº 1370410 Série 001 03/12/2024 15:56:47

Protocolo de autorização: 130310239100517

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810510
 Localizador: 010001943231

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	7,80
Pedagio	4,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Bpe nº 1370411 Série 001 03/12/2024 15:56:49

Protocolo de autorização: 130310239100527

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810511
 Localizador: 010001943231

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

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

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

3534 1753 3806 0400 0100 6300 1001 3204 0610 1742 0320
 Bpe nº 1320406 Série 001 03/12/2024 15:56:44
 Protocolo de autorização: 135240239100501
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810506
 Localizador: 010001943231

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

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

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

3534 1753 3806 0400 0100 6300 1001 3204 0610 1742 0320
 Bpe nº 1320406 Série 001 03/12/2024 15:56:43
 Protocolo de autorização: 135240239100495
 Tipo BPe: Normal



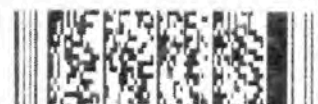
Nº Bilhete: 810505
 Localizador: 010001943231

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

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

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

3534 1753 3806 0400 0100 6300 1001 3204 0610 1742 0320
 Bpe nº 1320406 Série 001 03/12/2024 15:56:43
 Protocolo de autorização: 135240239100495
 Tipo BPe: Normal



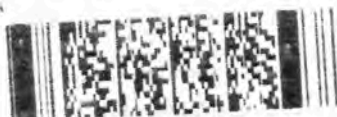
Nº Bilhete: 810508
 Localizador: 010001943231

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

CNPJ **GARÇA**
 LARIENO 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 Remetente do Boleto de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: / / Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Preço: 020111
 Linha: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
www.bpeconsul.sp.gov.br/BPeConsulta
 Bpe nº 1370400 Série 001 03/12/2014 17:16:40
 Protocolo de autorização: 135240239100480
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810500
 Localizador: 010001943231

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

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

Documento Remetente do Boleto de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: / / Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Preço: 020111
 Linha: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
www.bpeconsul.sp.gov.br/BPeConsulta
 Bpe nº 1370400 Série 001 03/12/2014 17:16:40
 Protocolo de autorização: 135240239100480
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810503
 Localizador: 010001943231

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, 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
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefeio: 020115 -
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3504 1256 3806 0400 0100 6300 1001 3204 9914 1738 4761

Bpe nº 1370499 Série 001 03/12/2024 16:03:09

Protocolo de autorização: 135240239101743

Tipo BPE: Normal

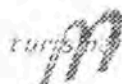


Nº Bilhete: 810610

Localizador: 010001943355

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, 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
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefeio: 020115 -
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3504 1256 3806 0400 0100 6300 1001 3205 0116 5135 5004

Bpe nº 1370501 Série 001 03/12/2024 16:03:12

Protocolo de autorização: 135240239101754

Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 810612

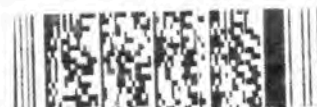
Localizador: 010001943355

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, 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
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefeio: 020115 -
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3504 1256 3806 0400 0100 6300 1001 3205 0116 5135 5004

Bpe nº 1370500 Série 001 03/12/2024 16:03:12

Protocolo de autorização: 135240239101748

Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 810611

Localizador: 010001943355

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

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outro	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
Tranco	0,00

PASSEIRO: AHB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3534 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 9717 3854 1018
 Bpe nº 1320498 Série 001 03/12/2024 16 03:08
 Protocolo de autorização: 135240239101132
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810609
 Localizador: 010001943355

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

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outro	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
Tranco	0,00

PASSEIRO: AHB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3534 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 9717 3854 1018
 Bpe nº 1320497 Série 001 03/12/2024 16 03:07
 Protocolo de autorização: 135240239101132
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810607
 Localizador: 010001943355

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

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outro	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
Tranco	0,00

PASSEIRO: AHB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3806 0400 0100 6300 1001 3204 9618 1018
 Bpe nº 1320496 Série 001 03/12/2024 16 03:07
 Protocolo de autorização: 135240239101132
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810606
 Localizador: 010001943355

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

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 13520010
 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:



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

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Nota: 1/55.380.604/0001-00 6300 1001 3204 9511 7749-4305

Bpe nº 1320495 Série 00: 03/12/2024 16:03:04

Protocolo de autorização: 135240239101716

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810605

Localizador: 010001943355

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (5,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 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: 13520010
 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:



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

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Nota: 1/55.380.604/0001-00 6300 1001 3204 9410 6909-0784

Bpe nº 1320494 Série 00: 03/12/2024 16:03:03

Protocolo de autorização: 135240239101716

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810604

Localizador: 010001943355

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (5,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 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: 13520010
 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:



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

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Nota: 1/55.380.604/0001-00 6300 1001 3204 9314

Bpe nº 1320493 Série 00: 03/12/2024 16:03:03

Protocolo de autorização: 135240239101716

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810603

Localizador: 010001943355

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (5,25%)
 (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, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Vista: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Data: 02/01/24
Origem: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



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

PASSEIRO: AHB8

DOC RG: 453404610009-60

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em

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

Bpe nº 1320491 Série 001 03/12/2024 16:02:59

Protocolo de autorização: 135240239101703

Protocolo de autorização: 135240239101703

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810600

Localizador: 010001943355

IM R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(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, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Vista: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Data: 02/01/24
Origem: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



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

PASSEIRO: AHB8

DOC RG: 453404610009-60

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em

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

Bpe nº 1320491 Série 001 03/12/2024 16:02:59

Protocolo de autorização: 135240239101703

Protocolo de autorização: 135240239101703

Tipo BPe: Normal

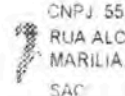


Nº Bilhete: 810601

Localizador: 010001943355

IM R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(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, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARÇA - SP
Vista: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Data: 02/01/24
Origem: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



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

PASSEIRO: AHB8

DOC RG: 453404610009-60

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em

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

Bpe nº 1320491 Série 001 03/12/2024 16:02:59

Protocolo de autorização: 135240239101703

Protocolo de autorização: 135240239101703

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810602

Localizador: 010001943355

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

CNPJ GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

CNPJ GARCIA
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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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

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

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:



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

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://rpf.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8815 0998 4630
Bpe nº 1320488
Série 001 03/12/2024 16 02 55
Protocolo de autorização: 135240239101697
Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://rpf.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8815 0998 4630
Bpe nº 1320488
Série 001 03/12/2024 16 02 55
Protocolo de autorização: 135240239101697
Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://rpf.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 1255 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8815 0998 4630
Bpe nº 1320487
Série 001 03/12/2024 16 02 55
Protocolo de autorização: 135240239101697
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810595
Localizador: 010001943355
M2: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/12)

Nº Bilhete: 810598
Localizador: 010001943355
M2: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 810597
Localizador: 010001943355
M2: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,00%)
(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, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>
3524 1259 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8517 3709 5854
Bpe nº 1370485 Série 001 03/12/2024 16:02:51
Protocolo de autorização: 130240239101680
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810592
Localizador: 010001943355

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem 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
Taxa de	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>
3524 1259 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8517 3709 5854
Bpe nº 1370485 Série 001 03/12/2024 16:02:52
Protocolo de autorização: 130240239101686
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810594
Localizador: 010001943355

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem 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
Taxa de	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

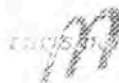
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>
3524 1259 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8517 3709 5854
Bpe nº 1370485 Série 001 03/12/2024 16:02:52
Protocolo de autorização: 130240239101680
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810596
Localizador: 010001943355

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

CNPJ: GARÇA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA - SP CEP: 13520010
SAC: 14-34511146



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	7,80
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\$
QUINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

35301 1755 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8210 6914 5771

Bpe nº 1370481 Série 00 03/12/2024 16:02:47

Protocolo de autorização: 135240239101670

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810589

Localizador: 010001943355

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

CNPJ: GARÇA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA - SP CEP: 13520010
SAC: 14-34511146



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	7,80
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\$
QUINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

35301 1755 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8210 6914 5771

Bpe nº 1370482 Série 00 03/12/2024 16:02:49

Protocolo de autorização: 135240239101671

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810590

Localizador: 010001943355

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

CNPJ: GARÇA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA - SP CEP: 13520010
SAC: 14-34511146



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



Taxa	7,80
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\$
QUINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

35301 1755 3806 0400 0100 6300 1001 3204 8210 6914 5771

Bpe nº 1370483 Série 00 03/12/2024 16:02:49

Protocolo de autorização: 135240239101672

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810591

Localizador: 010001943355

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

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

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



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



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

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

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CPF: 380604000100 63001001 3204 8112 2931 0034

Bpe nº 1370481 Série 001 03/12/2024 16 02 47

Protocolo de autorização: 135240239101670

Typo BPe: **Normal**



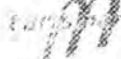
Nº Bilhete: 810589

Localizador: 010001943355

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

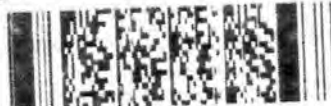
CNPJ: **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP

TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, 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**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefeitura: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



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

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

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CPF: 380604000100 63001001 3204 8210 6914 5771

Bpe nº 1370482 Série 001 03/12/2024 16 02 49

Protocolo de autorização: 135240239101677

Typo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: 810590

Localizador: 010001943355

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

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

TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, 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**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefeitura: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



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

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

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CPF: 380604000100 63001001 3204 8112 2931 0034

Bpe nº 1370481 Série 001 03/12/2024 16 02 47

Protocolo de autorização: 135240239101670

Typo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: 810591

Localizador: 010001943355

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	7,80
Taxa de	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\$
DEBITO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

Bpe nº 1370481 Série 001 03/12/2024 16:02:47

Protocolo de autorização: 135240239101670

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810589

Localizador: 010001943355

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	7,80
Taxa de	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\$
DEBITO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

Bpe nº 1370482 Série 001 03/12/2024 16:02:49

Protocolo de autorização: 135240239101677

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810590

Localizador: 010001943355

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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



Taxa	7,80
Taxa de	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\$
DEBITO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

Bpe nº 1370483 Série 001 03/12/2024 16:02:50

Protocolo de autorização: 135240239101678

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810591

Localizador: 010001943355

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

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

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Matrícula: 55.380.604/0001-00 6300 1001 3204 6210 0914-8771

Bpe nº 1320482 Série 001 03/12/2024 16:02:49

Protocolo de autorização: 135240239101677

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810560

Localizador: 010001943355

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

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

TURISMAR

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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



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

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Matrícula: 55.380.604/0001-00 6300 1001 3204 6210 0914-8771

Bpe nº 1320483 Série 001 03/12/2024 16:02:50

Protocolo de autorização: 135240239101678

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 810561

Localizador: 010001943355

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 770,30

DEBITO EM: 03/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120301

AUTENTICACAO SISBB: 9.981.AE6.28F.22F.F6E

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTÁ FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000906 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 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 1-Saída 1 Nº 000906 SÉRIE: 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

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

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 2.340,00		
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 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		

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
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

Ana Paula da Silva
RG: 31.770.000-1
Assistente de RH

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691503240114055000300029350014499200000117000

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 120.401

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.170,00

VALOR COBRADO 1.170,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.2BE.263.5BE.71F.8F3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS	Nº da Nota - Serie 0000115824 - E			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe Data de Emissão 05/11/2024 14:46:55 Competência (Serv.): 11/2024 RPS N. 000000139583 Série X, emitido 05/11/2024		Autenticidade OUIQ-HZ6A 			
	PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. Nome Fantasia: CPF/CNPJ..... 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE Fone:19 38057561 Endereço..... RUA GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280 Município..... Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ..... 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço..... R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS Município..... Garça UF: SP Email..... ccampos@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVICO DE COLETA (COLETA DE RESIDUOS A Qtd: 250 000 Und KG Val. Unit. 2 390 = 597 50). (COLETA DE RESIDUOS A (EXCEDENTE) Qtd: 286 100 Und KG Val. Unit. 2 390 = 683 78). (COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 119 600 Und KG Val. Unit. 2 390 = 285 84) (---LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA--- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (PERIODO DA COLETA DE 01/10/2024 A 31/10/2024)) VENCIMENTO: 05/12/2024 					
Processo executado por: 52.5.53.40 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br		Situação de Tributação Não Tributada em Mogi Mirim - Retido Tributada em Garça			
Código do Serviço 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.					
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
VALOR TOTAL 1.567,12	DEDUÇÕES 0,00	BASE DE CALCULO 1.567,12	ALÍQUOTA 5,0000%	VALOR DO ISS 78,36	VALOR LÍQUIDO 1.488,76

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/11/2024 16:25

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

=====

27490001011000000259123811154402199210000148876

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	120.402
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.488,76
VALOR COBRADO	1.488,76

=====

NR.AUTENTICACAO 3.7B2.37F.7BC.4EA.15B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 GARCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.842
		SÉRIE: 1

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	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
	Nº 000.000.842 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242201525917 - 02/10/2024 10:20
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030311117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF 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 Garca	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 700,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CT	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17	PNEU DUNLOP 185/65/14	40131010	0400	5405	UN	2,0000	350,0000	700,00					

Matheus Silva Múfalo
RG 37.468.476-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023, ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA COMPLEXIDADE.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1046 Código de Verificação de Autenticidade NYGZRSHWL Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2024 às 10:29:19 Chave de Acesso 2178268X9C0SNL7Y70JZW27UARZZOQVM
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	
				02/10/2024	
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	
04.142.982/0001-07		1888413	000014506	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 1019				REBELO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-046	Garça-SP	0034061745			

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO			120,00	R\$ 120,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.488.476-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	14.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		2,01%	0000140000004			
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.						
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 GARCA – ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1046 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NYGZRSHWL

Data

CEP

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 03262.261179 7 99210000020500

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		R\$		00032619600003262261	
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	05/12/2024	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					
Autenticação mecânica					
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:06.12.2024					
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 06/12/2024					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:12.12.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					

Corte na linha pontilhada

 BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03261.960003 03262.261179 7 99210000020500

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento				05/12/2024	
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	00032619600003262261
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:06.12.2024					(-) Outras Deduções
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 06/12/2024					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
PROTESTO:12.12.2024.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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000303262261179799210000020500

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 120.403

NOSSO NUMERO 32619600003262261

CONVENIO 03261960

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 205,00

VALOR COBRADO 205,00

NR.AUTENTICACAO 4.8F8.7E1.4AA.PD4.7DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP
Emissão: 04/11/2024 Valor Total: R\$ 475,00

NF-e

Nº 000.075.120

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca1@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.075.120
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1162 0427 7500 0187 5500 1000 0751 2010 0075 1160

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

135242500496446 04/11/2024 15:18:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016860117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

04/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

04/12/2024

Valor R\$

475,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

475,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JOSE APARECIDO DA SILVA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

798.432.048-91

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,134

PESO LÍQUIDO

12,134

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
[0]	NITROGENIO (ONU 1977 NIT. LIQ REFR 2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (11,45%) R\$63,89 Estadual (18,00%) R\$85,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	10,46	45,4111	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO
- 2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO.
- 4: EMBALADO,IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
- 5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA
- 6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.
- 7: Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal
- 8: de Garca

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300021371174199200000047500

BENEFICIARIO:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.404

NOSSO NUMERO 28020680000021371

CONVENIO 02802068

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 475,00

VALOR COBRADO 475,00

NR.AUTENTICACAO 1.302.3DF.6D1.E99.C31

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8563 ADRIANA DOS SANTOS SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 282.147.468-76		Adm:		19/06/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.686,64	
1 HORAS NORMAIS				199,80	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,10	191,08 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	101,20 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				89,00	389,43 P						
ND:	0	Proventos:	2.358,47	Descontos:	292,28	Informativa:	188,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.066,19
NF:	0	Base INSS:	2.358,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.358,47	Valor FGTS:	188,67	Base IRRF:	1.793,67
Empr.:	5714 ADRIANA MARIA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 174.580.258-40		Adm:		16/02/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,81	278,87 D		
205 PLANTÃO				240,00	240,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,80 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%				103,29	501,16 P						
ND:	0	Proventos:	3.285,92	Descontos:	365,67	Informativa:	253,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.920,25
NF:	0	Base INSS:	3.167,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.167,13	Valor FGTS:	253,37	Base IRRF:	2.888,26
Empr.:	7037 ADRIANE JACOMINI			Situação: Trabalhando		CPF: 476.103.868-39		Adm:		02/08/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		5.980,48	
1 HORAS NORMAIS				193,33	5.781,13 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	151,77	151,77 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	199,35 P	998	I.N.S.S.	11,11	695,62 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	635,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P						
ND:	0	Proventos:	6.262,89	Descontos:	1.482,39	Informativa:	501,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.780,50
NF:	0	Base INSS:	6.262,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.262,89	Valor FGTS:	501,03	Base IRRF:	5.567,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2024 a 27/11/2024											
Empr.:	8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES			Situação: Trabalhando		CPF: 277.755.598-29		Adm:		11/10/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
Empr.:	2983 ALEX APARECIDO FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 311.981.278-13		Adm:		13/01/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.940,24	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,71 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,55 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				94,62	420,61 P						
ND:	0	Proventos:	2.643,25	Descontos:	229,26	Informativa:	211,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.413,99
NF:	0	Base INSS:	2.643,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.643,25	Valor FGTS:	211,46	Base IRRF:	2.426,54

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 224.884.178-74		Adm:		02/02/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,54	249,98 D		
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,07 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			103,14	500,43 P						
ND:	1	Proventos:	3.045,19	Descontos:	395,66	Informativa:	234,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.649,53
NF:	1	Base INSS:	2.926,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.926,40	Valor FGTS:	234,11	Base IRRF:	2.486,83

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

Empr.:	2494 AMANDA GUIMARAES MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05	
	1 HORAS NORMAIS			40,00	1.197,08 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	56,21	56,21 D		
	940 DIFERENCA DE FERIAS			124,48	124,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.597,08 D		
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			41,49	41,49 P	812	INSS FERIAS	11,05	497,00 D		
	3 HORAS FERIAS			110,00	3.167,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	44,83 D		
	807 VANTAGENS FERIAS			207,09	207,09 P	998	I.N.S.S.	7,53	108,27 D		
	931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.124,86 P	942	IRRF FERIAS	27,50	405,36 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	75,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D		
ND:	1	Proventos:	5.937,80	Descontos:	5.019,90	Informativa:	475,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	917,90
NF:	1	Base INSS:	5.937,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.937,80	Valor FGTS:	475,02	Base IRRF:	929,70
FERIAS DE 24/10/2024 - 22/11/2024											

Empr.:	7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO			Situação: Trabalhando		CPF: 358.250.098-50		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	410,83 D		
	260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	196,26 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						
ND:	0	Proventos:	4.381,47	Descontos:	642,09	Informativa:	338,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.739,38
NF:	0	Base INSS:	4.228,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.228,74	Valor FGTS:	338,29	Base IRRF:	3.817,91

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI		Situação: Trabalhando		CPF: 365.466.708-28		Adm:		05/07/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	42 COORD. ENFERMAGEM		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		8.243,60		
1 HORAS NORMAIS		113,33	4.671,37 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.007,12 D		
3 HORAS FERIAS		86,67	3.572,23 P		812	INSS FERIAS		10,81	532,51 D		
807 VANTAGENS FERIAS		122,37	122,37 P		998	I.N.S.S.		10,25	495,21 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.231,53 P		942	IRRF FERIAS		27,50	386,50 D		
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	118,87 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	296,96 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	160,03 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
ND:	1	Proventos:	9.876,40	Descontos:	5.753,30	Informativa:	780,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.123,10
NF:	1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.971,51	Base FGTS:	9.757,53	Valor FGTS:	780,60	Base IRRF:	4.265,47
FERIAS DE 18/11/2024 - 02/12/2024											
Empr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI		Situação: Trabalhando		CPF: 384.268.288-33		Adm:		14/06/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		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								
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								
ND:	1	Proventos:	2.544,77	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,62
NF:	1	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2024 a 10/11/2024											
Empr.:	4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		Situação: Trabalhando		CPF: 489.500.668-90		Adm:		03/05/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.035,14		
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.035,14 P		245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		58,20	58,20 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	910,54 P		998	I.N.S.S.		9,44	372,30 D		
					999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	126,13 D		
ND:	1	Proventos:	3.945,68	Descontos:	556,63	Informativa:	315,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.389,05
NF:	1	Base INSS:	3.945,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.945,68	Valor FGTS:	315,65	Base IRRF:	3.383,79
Empr.:	9077 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 326.325.568-13		Adm:		26/11/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		150,00		
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		4.093,90		
1 HORAS NORMAIS		30,00	682,32 P		998	I.N.S.S.		7,50	54,70 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	47,07 P								
ND:	2	Proventos:	729,39	Descontos:	54,70	Informativa:	58,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	674,69
NF:	2	Base INSS:	729,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	729,39	Valor FGTS:	58,35	Base IRRF:	164,59
Empr.:	2498 ANA PAULA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	648 ASSIST. R.H.		C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		2.675,59		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.675,59 P		245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		71,29	71,29 D		
					998	I.N.S.S.		8,22	219,88 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
ND:	3	Proventos:	2.675,59	Descontos:	326,17	Informativa:	214,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.349,42
NF:	3	Base INSS:	2.675,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.675,59	Valor FGTS:	214,04	Base IRRF:	1.886,94

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05	
1 HORAS NORMAIS		150,00	4.489,05 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR			56,57	56,57 D		
201 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P	998	I.N.S.S.			10,36	514,81 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	254,66 D		
ND:	2	Proventos:	4.971,45	Descontos:	826,04	Informativa:	397,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.145,41
NF:	1	Base INSS:	4.971,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.971,45	Valor FGTS:	397,71	Base IRRF:	4.077,46
Empr.:	5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 293.766.368-05		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.874,21	
1 HORAS NORMAIS		168,67	1.436,89 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR			35,58	35,58 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		51,33	437,32 P	998	I.N.S.S.			8,02	172,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	216,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			35,00	35,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	65,89 P	203	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	112,45 D		
ND:	0	Proventos:	2.156,61	Descontos:	355,94	Informativa:	172,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,67
NF:	1	Base INSS:	2.156,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,61	Valor FGTS:	172,52	Base IRRF:	1.983,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2024 a 25/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2024 a 27/11/2024											
Empr.:	2627 ANDRE BONADIO CHAGAS			Situação: Trabalhando		CPF: 312.759.068-77		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.948,20	
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		
ND:	1	Proventos:	2.230,60	Descontos:	248,09	Informativa:	178,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,51
NF:	1	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,60	Valor FGTS:	178,44	Base IRRF:	1.861,44
Empr.:	2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 087.690.988-83		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05	
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		
ND:	2	Proventos:	4.771,45	Descontos:	766,48	Informativa:	381,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.004,97
NF:	0	Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,45	Valor FGTS:	381,71	Base IRRF:	3.905,46
Empr.:	5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 324.212.558-48		Adm:		03/02/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.035,14	
1 HORAS NORMAIS		120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR			65,10	65,10 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.			11,54	591,44 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		32,00	420,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	127,95 D		
ND:	2	Proventos:	4.366,55	Descontos:	784,49	Informativa:	349,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.582,06
NF:	2	Base INSS:	4.366,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.366,55	Valor FGTS:	349,32	Base IRRF:	3.395,93

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR			Situação: Trabalhando		CPF: 267.051.478-22		Adm: 21/09/2023			
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 4.585,44			
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,28	500,31 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	234,61 D		
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D		
ND:	2	Proventos:	4.867,84	Descontos:	1.195,17	Informativa:	389,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.672,67
NF:	2	Base INSS:	4.867,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.867,84	Valor FGTS:	389,42	Base IRRF:	3.988,35
Empr.:	6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 298.997.558-69		Adm: 25/03/2022			
Vínculo:	Celetista Contrato Intermitente			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 19,73			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE				45,00	887,67 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	22,93	22,93 D		
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE				0,00	270,16 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	7,59 D		
995 SALARIO FAMILIA				1,00	62,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	101,29 D		
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE				1,00	101,30 P						
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN				33,33	33,77 P						
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE				1,00	101,30 P						
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN				20,00	57,76 P						
ND:	1	Proventos:	1.514,00	Descontos:	131,81	Informativa:	116,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.382,19
NF:	1	Base INSS:	1.451,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.451,96	Valor FGTS:	116,15	Base IRRF:	1.208,01
Empr.:	2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO			Situação: Trabalhando		CPF: 063.011.598-29		Adm: 03/12/2018			
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54			
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D		
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		
ND:	0	Proventos:	2.782,73	Descontos:	267,53	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.515,20
NF:	0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37
Empr.:	2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 058.506.528-41		Adm: 01/12/2018			
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.686,64			
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.	8,18	210,57 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				95,94	323,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.575,07	Descontos:	275,88	Informativa:	206,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.299,19
NF:	0	Base INSS:	2.575,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.575,07	Valor FGTS:	206,00	Base IRRF:	2.364,50
Empr.:	2803 ARILSON JOSE DESSIA			Situação: Trabalhando		CPF: 145.734.708-32		Adm: 19/06/2019			
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 4.552,44			
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,25	495,69 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,54 D		
ND:	0	Proventos:	4.834,84	Descontos:	809,23	Informativa:	386,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.025,61
NF:	0	Base INSS:	4.834,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.834,84	Valor FGTS:	386,78	Base IRRF:	4.339,15

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 441.276.388-93		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
Empr.:	8238 BARBARA DA SILVA PESSOA			Situação: Trabalhando		CPF: 417.351.078-08		Adm:		16/10/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05	
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		
ND:	0	Proventos:	4.771,45	Descontos:	822,54	Informativa:	381,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.948,91
NF:	0	Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,45	Valor FGTS:	381,71	Base IRRF:	4.206,65
Empr.:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO			Situação: Trabalhando		CPF: 302.766.818-86		Adm:		25/02/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.035,14	
1 HORAS NORMAIS				120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	57,73	57,73 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.	10,35	514,57 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				77,86	1.024,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	339,64 D		
ND:	0	Proventos:	4.969,72	Descontos:	911,94	Informativa:	397,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.057,78
NF:	0	Base INSS:	4.969,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.969,72	Valor FGTS:	397,57	Base IRRF:	4.455,15
Empr.:	6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA			Situação: Trabalhando		CPF: 360.766.508-77		Adm:		01/05/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				113,33	1.214,69 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	86,67	1.051,26 D		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				86,67	928,88 P	998	I.N.S.S.	7,79	136,29 D		
205 PLANTÃO				375,00	375,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	160,03 P						
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	122,38 P						
ND:	3	Proventos:	2.919,77	Descontos:	1.222,55	Informativa:	139,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.697,22
NF:	3	Base INSS:	1.749,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.749,72	Valor FGTS:	139,97	Base IRRF:	1.044,66
Novo afast. mesma doença: 31/10/2024 a 13/11/2024											
Empr.:	2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS			Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	641 ANALISTA CONTABIL			C.B.O: 252210		Filial: 1		Salário:		4.179,11	
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		
ND:	0	Proventos:	4.179,11	Descontos:	704,82	Informativa:	334,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.474,29
NF:	0	Base INSS:	4.179,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.179,11	Valor FGTS:	334,32	Base IRRF:	3.775,22

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7047 CESAR ALVES PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 385.294.788-00		Adm:		18/08/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.801,77 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		41,57	41,57 D
206 PERICULOSIDADE				30,00	540,53 P	998	I.N.S.S.		8,19	214,15 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				58,17	272,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
ND:	1	Proventos:	2.614,80	Descontos:	290,72	Informativa:	209,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.324,08
NF:	1	Base INSS:	2.614,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.614,80	Valor FGTS:	209,18	Base IRRF: 2.211,06
Empr.:	5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm:		16/08/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,43	239,26 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				84,72	411,06 P					
ND:	0	Proventos:	2.955,82	Descontos:	299,65	Informativa:	226,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.656,17
NF:	0	Base INSS:	2.837,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.837,03	Valor FGTS:	226,96	Base IRRF: 2.597,77
Empr.:	3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 338.003.888-12		Adm:		20/08/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		10,83	325,34 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	325,34	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.219,42
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 2.100,63
Empr.:	2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		Adm:		03/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		4.093,90
1 HORAS NORMAIS				75,00	2.046,95 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		51,59	51,59 D
3 HORAS FERIAS				75,00	2.046,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.637,90 D
807 VANTAGENS FERIAS				141,20	141,20 P	812	INSS FERIAS		8,53	248,92 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	729,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	108,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	141,20 P	998	I.N.S.S.		8,03	175,75 D
						942	IRRF FERIAS		7,50	30,71 D
						52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
ND:	0	Proventos:	5.105,68	Descontos:	3.288,81	Informativa:	408,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.816,87
NF:	0	Base INSS:	5.105,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.105,68	Valor FGTS:	408,45	Base IRRF: 1.903,46
FERIAS DE 04/11/2024 - 18/11/2024										
Empr.:	2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 170.732.468-98		Adm:		13/05/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.		8,20	218,57 D
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					
ND:	1	Proventos:	2.782,73	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.529,16
NF:	1	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF: 2.255,78

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 277.630.598-26		Adm:		20/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.948,20	
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	
ND:	1	Proventos:	2.230,60	Descontos:	257,77	Informativa:	178,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.972,83
NF:	1	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,60	Valor FGTS:	178,44	Base IRRF:	1.861,44
Empr.:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA			Situação: Trabalhando		CPF: 346.176.328-40		Adm:		14/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.686,64	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.686,64 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		34,03	34,03 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,12	195,22 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				110,58	435,47 P						
ND:	1	Proventos:	2.404,51	Descontos:	229,25	Informativa:	192,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,26
NF:	1	Base INSS:	2.404,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.404,51	Valor FGTS:	192,36	Base IRRF:	2.019,70
Empr.:	2515 DANILO CORREA			Situação: Trabalhando		CPF: 336.502.058-66		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.035,14	
1 HORAS NORMAIS				120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		59,27	59,27 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.		10,52	548,36 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				96,21	1.265,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	301,02 D	
ND:	2	Proventos:	5.211,06	Descontos:	908,65	Informativa:	416,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.302,41
NF:	2	Base INSS:	5.211,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.211,06	Valor FGTS:	416,88	Base IRRF:	4.283,52
Empr.:	8943 DANILO FERNANDES ANDREANI			Situação: Trabalhando		CPF: 451.348.538-86		Adm:		11/10/2024	
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.035,14	
1 HORAS NORMAIS				150,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.		9,44	372,30 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	125,69 D	
						203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	182,11 D	
ND:	0	Proventos:	3.945,68	Descontos:	680,10	Informativa:	315,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.265,58
NF:	0	Base INSS:	3.945,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.945,68	Valor FGTS:	315,65	Base IRRF:	3.380,88
Empr.:	5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR			Situação: Trabalhando		CPF: 390.398.498-11		Adm:		02/10/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,56	251,58 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,95 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				105,88	513,72 P						
ND:	1	Proventos:	3.058,48	Descontos:	269,53	Informativa:	235,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.788,95
NF:	1	Base INSS:	2.939,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.939,69	Valor FGTS:	235,17	Base IRRF:	2.498,52

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 409.111.748-18		Adm:	20/04/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:	1.801,77		
		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.		8,37	233,76 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,83	448,93 P							
ND:	1	Proventos:	2.791,23	Descontos:	300,96	Informativa:	223,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.490,27
NF:	1	Base INSS:	2.791,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.791,23	Valor FGTS:	223,29	Base IRRF:	2.367,88
Empr.:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			Situação: Trabalhando		CPF: 343.535.408-90		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,52	247,38 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%	98,68	478,79 P							
ND:	2	Proventos:	3.023,55	Descontos:	282,38	Informativa:	232,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.741,17
NF:	2	Base INSS:	2.904,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,76	Valor FGTS:	232,38	Base IRRF:	2.278,20
Empr.:	7044 EDILSON ALVES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 319.119.348-05		Adm:	17/08/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:	1.802,15		
		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		
ND:	2	Proventos:	2.342,80	Descontos:	224,67	Informativa:	187,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.118,13
NF:	2	Base INSS:	2.342,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.342,80	Valor FGTS:	187,42	Base IRRF:	1.773,95
Empr.:	8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI			Situação: Trabalhando		CPF: 170.561.688-76		Adm:	22/03/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:	120,00		
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:	3.818,27		
		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		
ND:	4	Proventos:	4.100,67	Descontos:	506,64	Informativa:	328,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.594,03
NF:	4	Base INSS:	4.100,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.100,67	Valor FGTS:	328,05	Base IRRF:	2.949,41
Empr.:	2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/			Situação: Trabalhando		CPF: 222.226.928-81		Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34		
		1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,66	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		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		92,40	92,40 D		
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
ND:	1	Proventos:	4.331,47	Descontos:	779,64	Informativa:	334,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.551,83
NF:	0	Base INSS:	4.178,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,74	Valor FGTS:	334,29	Base IRRF:	3.585,32

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD			Situação: Trabalhando		CPF: 585.686.201-59		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D		
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		
ND:	0	Proventos:	2.782,73	Descontos:	267,53	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.515,20
NF:	0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37
Empr.:	8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATI			Situação: Trabalhando		CPF: 422.368.778-62		Adm:		06/12/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05	
1 HORAS NORMAIS				199,80	4.489,05 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	56,57	56,57 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		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
ND:	2	Proventos:	4.771,45	Descontos:	794,34	Informativa:	381,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.977,11
NF:	2	Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,45	Valor FGTS:	381,71	Base IRRF:	3.905,46
Empr.:	8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 401.216.538-03		Adm:		07/03/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.480,00	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,61	256,52 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				100,98	500,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,76 D		
ND:	0	Proventos:	2.980,86	Descontos:	268,28	Informativa:	238,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.712,58
NF:	0	Base INSS:	2.980,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.980,86	Valor FGTS:	238,46	Base IRRF:	2.416,06
Empr.:	2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 264.442.998-61		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.035,14	
1 HORAS NORMAIS				120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	53,87	53,87 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.	9,44	372,30 D		
						999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,69 D		
ND:	2	Proventos:	3.945,68	Descontos:	523,86	Informativa:	315,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.421,82
NF:	1	Base INSS:	3.945,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.945,68	Valor FGTS:	315,65	Base IRRF:	3.194,20
Empr.:	8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA			Situação: Trabalhando		CPF: 544.941.068-95		Adm:		20/12/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.480,00	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	262,20 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				110,53	548,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,32 D		
ND:	0	Proventos:	3.028,23	Descontos:	277,52	Informativa:	242,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.750,71
NF:	0	Base INSS:	3.028,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.028,23	Valor FGTS:	242,25	Base IRRF:	2.463,43

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D		
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						
ND:	1	Proventos:	2.782,73	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.529,16
NF:	1	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78
Empr.:	4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 465.931.438-39		Adm:		01/02/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				126,67	1.357,59 P	998	I.N.S.S.	10,81	324,81 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				73,33	785,98 P						
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	178,85 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	103,54 P						
ND:	0	Proventos:	2.544,75	Descontos:	324,81	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.219,94
NF:	0	Base INSS:	2.425,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,96	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.101,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2024 a 17/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 28/11/2024											
Empr.:	5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 342.315.208-79		Adm:		01/12/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.874,21	
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		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
ND:	1	Proventos:	2.156,61	Descontos:	240,16	Informativa:	172,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.916,45
NF:	1	Base INSS:	2.156,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,61	Valor FGTS:	172,52	Base IRRF:	1.794,11
Empr.:	8800 FABIANO RUYS			Situação: Trabalhando		CPF: 283.306.388-12		Adm:		17/08/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,47	538,00 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				175,00	175,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	365,98 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%				108,28	883,29 P						
ND:	0	Proventos:	5.289,76	Descontos:	938,98	Informativa:	410,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.350,78
NF:	0	Base INSS:	5.137,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.137,03	Valor FGTS:	410,96	Base IRRF:	4.572,23
Empr.:	2664 FABIO CESAR BRANDAO			Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	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						
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO			Situação: Trabalhando		CPF: 289.460.198-08		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.948,20	
		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	
ND:	1	Proventos:	2.230,60	Descontos:	248,09	Informativa:	178,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,51
NF:	1	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,60	Valor FGTS:	178,44	Base IRRF:	1.861,44
Empr.:	2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI			Situação: Trabalhando		CPF: 092.666.898-66		Adm:		20/01/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.480,00	
		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	
ND:	1	Proventos:	2.762,40	Descontos:	287,39	Informativa:	220,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.475,01
NF:	1	Base INSS:	2.762,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.762,40	Valor FGTS:	220,99	Base IRRF:	2.342,51
Empr.:	2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA			Situação: Trabalhando		CPF: 058.535.928-82		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	688 MOTORISTA			C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário:		2.069,41	
		1 HORAS NORMAIS	193,33	2.000,43 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR			28,96	28,96 D	
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	68,98 P	998	I.N.S.S.			8,10	190,48 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P							
ND:	0	Proventos:	2.351,82	Descontos:	219,44	Informativa:	188,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.132,38
NF:	0	Base INSS:	2.351,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.351,82	Valor FGTS:	188,14	Base IRRF:	2.161,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024											
Empr.:	8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 439.453.708-84		Adm:		02/05/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,48	243,29 D	
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,65	444,68 P							
ND:	0	Proventos:	2.989,44	Descontos:	243,29	Informativa:	229,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.746,15
NF:	0	Base INSS:	2.870,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.870,65	Valor FGTS:	229,65	Base IRRF:	2.305,85
Empr.:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA			Situação: Trabalhando		CPF: 222.958.788-96		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.552,44	
		1 HORAS NORMAIS	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	
ND:	2	Proventos:	5.034,84	Descontos:	825,61	Informativa:	402,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.209,23
NF:	2	Base INSS:	5.034,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,84	Valor FGTS:	402,78	Base IRRF:	4.131,97

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR			Situação: Trabalhando		CPF: 374.226.788-44		Adm:		30/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	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.		8,20	215,63 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				30,49	151,23 P						
ND:	2	Proventos:	2.631,23	Descontos:	215,63	Informativa:	210,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.415,60
NF:	2	Base INSS:	2.631,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.631,23	Valor FGTS:	210,49	Base IRRF:	2.036,42
Empr.:	7796 GEORGE GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 339.489.538-21		Adm:		30/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,52	247,61 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				99,06	480,63 P						
ND:	3	Proventos:	3.025,39	Descontos:	247,61	Informativa:	232,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.777,78
NF:	3	Base INSS:	2.906,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.906,60	Valor FGTS:	232,52	Base IRRF:	2.090,22
Empr.:	5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ			Situação: Trabalhando		CPF: 486.000.388-80		Adm:		28/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.480,00	
1 HORAS NORMAIS				193,33	2.397,33 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		213,14	213,14 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	82,67 P	998	I.N.S.S.		8,32	229,17 D	
261 AJUDA CUSTO				20,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,85 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
ND:	0	Proventos:	2.752,99	Descontos:	497,16	Informativa:	220,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.255,83
NF:	0	Base INSS:	2.752,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.752,99	Valor FGTS:	220,23	Base IRRF:	2.523,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024											
Empr.:	7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE			Situação: Demitido		CPF: 481.659.038-29		Adm:		01/09/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS				40,00	759,27 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	5.343,66 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				152,73	152,73 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,68	123,64 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				10,00	3.163,62 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		9,13	321,96 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO				10,00	362,61 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO		15,00	62,77 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS				2,00	632,72 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	341,40 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL				2,00	72,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI				33,33	235,08 P						
224 BANCO DE HORAS				25,00	793,40 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	56,48 P						
ND:	0	Proventos:	6.228,43	Descontos:	6.228,43	Informativa:	410,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	5.135,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.135,38	Valor FGTS:	410,82	Base IRRF:	4.689,78
DEMITIDO EM 06/11/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											
Empr.:	8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 331.914.498-76		Adm:		15/02/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.874,21	
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	
ND:	0	Proventos:	2.156,61	Descontos:	205,16	Informativa:	172,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.951,45
NF:	0	Base INSS:	2.156,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,61	Valor FGTS:	172,52	Base IRRF:	1.591,81

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6135 GISELENE DOURADO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 325.656.278-74		Adm:		28/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05	
1 HORAS NORMAIS				130,00	3.890,51 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		52,92	52,92 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS				22,63	22,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	736,02 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				7,54	7,54 P	812	INSS FERIAS		8,70	71,23 D	
3 HORAS FERIAS				20,00	575,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	43,30 D	
807 VANTAGENS FERIAS				37,65	37,65 P	998	I.N.S.S.		9,65	401,97 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	204,52 P	942	IRRF FERIAS		7,50	10,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	244,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	172,06 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
						276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D	
						278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		67,19	67,19 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
ND:	0	Proventos:	4.983,51	Descontos:	1.699,47	Informativa:	398,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.284,04
NF:	0	Base INSS:	4.983,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.983,51	Valor FGTS:	398,68	Base IRRF:	3.689,99
FERIAS DE 21/10/2024 - 04/11/2024											
Empr.:	5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 272.729.368-27		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77	
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.		8,61	257,14 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	540,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,23 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				94,72	443,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
ND:	0	Proventos:	2.986,03	Descontos:	366,12	Informativa:	238,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.619,91
NF:	0	Base INSS:	2.986,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.986,03	Valor FGTS:	238,88	Base IRRF:	2.728,89
Empr.:	2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 393.257.048-03		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.035,14	
1 HORAS NORMAIS				120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		49,12	49,12 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.		9,44	372,30 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	154,57 D	
ND:	0	Proventos:	3.945,68	Descontos:	575,99	Informativa:	315,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.369,69
NF:	0	Base INSS:	3.945,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.945,68	Valor FGTS:	315,65	Base IRRF:	3.573,38
Empr.:	8557 GUSTAVO DOS SANTOS LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 419.208.938-65		Adm:		13/06/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	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						
ND:	0	Proventos:	2.342,30	Descontos:	189,62	Informativa:	187,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.152,68
NF:	0	Base INSS:	2.342,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.342,30	Valor FGTS:	187,38	Base IRRF:	1.777,50

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA			Situação: Trabalhando		CPF: 327.325.488-20		Adm:		23/03/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		4.585,44	
1 HORAS NORMAIS				100,00	2.292,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.894,88 D	
3 HORAS FERIAS				100,00	2.292,72 P	812	INSS FERIAS		8,88	288,24 D	
807 VANTAGENS FERIAS				141,20	141,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	127,78 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	811,31 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,87 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	141,20 P	942	IRRF FERIAS		15,00	62,11 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
ND:	0	Proventos:	5.679,15	Descontos:	3.605,88	Informativa:	454,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.073,27
NF:	0	Base INSS:	5.679,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.679,15	Valor FGTS:	454,33	Base IRRF:	2.108,27
FERIAS DE 04/11/2024 - 18/11/2024											

Empr.:	2544 HUGO ISSAO TIZURA			Situação: Trabalhando		CPF: 229.695.808-70		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05	
1 HORAS NORMAIS				85,00	2.543,79 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		52,92	52,92 D	
3 HORAS FERIAS				65,00	1.945,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.467,21 D	
807 VANTAGENS FERIAS				122,37	122,37 P	812	INSS FERIAS		8,82	243,15 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	689,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	116,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	160,03 P	998	I.N.S.S.		8,26	223,27 D	
						942	IRRF FERIAS		15,00	46,48 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
ND: 0	Proventos:	5.460,66	Descontos:	3.276,96	Informativa:	436,85	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.183,70	
NF: 0	Base INSS:	5.460,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.460,66	Valor FGTS:	436,85	Base IRRF:	2.363,67	
FERIAS DE 18/11/2024 - 02/12/2024											

Empr.:	2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 456.012.718-28		Adm:		19/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,42	527,72 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,82 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%			102,35	834,92 P							
ND:	0	Proventos:	5.216,39	Descontos:	920,54	Informativa:	405,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.295,85
NF:	0	Base INSS:	5.063,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.063,66	Valor FGTS:	405,09	Base IRRF:	4.535,94

Empr.:	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 159.344.668-36		Adm:		03/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.948,20		
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		
ND:	0	Proventos:	2.230,60	Descontos:	248,09	Informativa:	178,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,51
NF:	0	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,60	Valor FGTS:	178,44	Base IRRF:	2.051,03

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL												
Empr.:	2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA			Situação: Trabalhando		CPF: 127.512.938-24		Adm:	03/12/2018			
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.381,54			
1 HORAS NORMAIS				133,33	1.587,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.095,18 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS		7,50	88,79 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				13,20	13,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	28,15 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				39,60	39,60 P	998	I.N.S.S.		7,84	143,40 D		
3 HORAS FERIAS				66,67	793,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
807 VANTAGENS FERIAS				94,13	94,13 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		96,00	96,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	295,99 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	188,27 P							
ND: 0 Proventos:				3.131,52	Descontos:	1.578,57	Informativa:	241,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.552,95
NF: 0 Base INSS:				3.012,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.012,73	Valor FGTS:	241,01	Base IRRF:	1.604,41
FERIAS DE 18/11/2024 - 27/11/2024												

Empr.:	3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	323.198.098-48	Adm:	11/01/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	103	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	3.637,55		
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			
			278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	5,73	5,73 D			
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
ND: 2 Proventos:	3.637,55	Descontos:	584,27	Informativa:	291,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.053,28
NF: 1 Base INSS:	3.637,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.637,55	Valor FGTS:	291,00	Base IRRF:	2.923,05

Empr.:	4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	433.331.208-60	Adm:	08/03/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	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			
ND: 0 Proventos:	4.774,34	Descontos:	1.007,26	Informativa:	381,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.767,08
NF: 0 Base INSS:	4.774,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.774,34	Valor FGTS:	381,94	Base IRRF:	4.287,12

Empr.:	4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 490.498.478-11		Adm:	21/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
ND: 0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 366.880.858-95		Adm:		13/01/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS		200,00		2.143,57 P	998	I.N.S.S.		9,89	436,71 D	
	205 PLANTÃO		1.500,00		1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	189,36 D	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79		118,79 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		100,49		487,57 P						
ND:	1 Proventos:	4.532,33	Descontos:	626,07	Informativa:	353,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.906,26	
NF:	1 Base INSS:	4.413,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.413,54	Valor FGTS:	353,08	Base IRRF:	3.787,24	
Empr.:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 294.929.978-43		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.753,38	
	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	
ND:	2 Proventos:	2.035,78	Descontos:	227,21	Informativa:	162,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.808,57	
NF:	2 Base INSS:	2.035,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.035,78	Valor FGTS:	162,86	Base IRRF:	1.494,56	
Empr.:	5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO			Situação: Trabalhando		CPF: 404.857.008-08		Adm:		21/02/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		4.585,44	
	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	
ND:	1 Proventos:	4.867,84	Descontos:	873,50	Informativa:	389,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.994,34	
NF:	1 Base INSS:	4.867,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.867,84	Valor FGTS:	389,42	Base IRRF:	4.177,94	
Empr.:	2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 418.270.768-01		Adm:		24/07/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		3.637,55	
	1 HORAS NORMAIS		200,00		3.637,55 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		50,28	50,28 D	
						998	I.N.S.S.		9,22	335,32 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	113,89 D	
ND:	0 Proventos:	3.637,55	Descontos:	499,49	Informativa:	291,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.138,06	
NF:	0 Base INSS:	3.637,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.637,55	Valor FGTS:	291,00	Base IRRF:	3.302,23	
Empr.:	6153 JORGE LUIZ CAFFER			Situação: Trabalhando		CPF: 321.257.748-79		Adm:		04/05/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.940,24	
	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	
ND:	0 Proventos:	2.222,64	Descontos:	212,24	Informativa:	177,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.010,40	
NF:	0 Base INSS:	2.222,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,64	Valor FGTS:	177,81	Base IRRF:	2.043,79	

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 321.930.368-45		Adm:		17/08/2022
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00
Cargo:	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.		8,43	239,34 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,53	315,44 P						
ND:	2 Proventos:	2.837,75	Descontos:	340,34	Informativa:	227,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.497,41
NF:	2 Base INSS:	2.837,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.837,75	Valor FGTS:	227,02	Base IRRF: 2.219,23
Empr.:	5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		Situação: Trabalhando		CPF: 333.138.538-70		Adm:		05/01/2022
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00
Cargo:	953 MOTORISTA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.940,24
	1 HORAS NORMAIS	20,00	194,02 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		33,39	33,39 D	
	3 HORAS FERIAS	180,00	1.746,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.519,47 D	
	805 MEDIA VALOR FERIAS	100,88	100,88 P	812	INSS FERIAS		8,75	245,49 D	
	806 MEDIA HORAS FERIAS	3,00	3,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,02 D	
	807 VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16 P	998	I.N.S.S.		7,50	16,66 D	
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	701,42 P	942	IRRF FERIAS		15,00	40,72 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
ND:	0 Proventos:	3.027,94	Descontos:	2.890,75	Informativa:	242,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 137,19
NF:	0 Base INSS:	3.027,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.027,94	Valor FGTS:	242,23	Base IRRF: 205,58
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									
Empr.:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		Situação: Trabalhando		CPF: 275.697.018-28		Adm:		02/03/2020
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.686,64
	1 HORAS NORMAIS	193,33	1.630,42 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		32,19	32,19 D	
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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						
ND:	0 Proventos:	1.969,05	Descontos:	223,22	Informativa:	157,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.745,83
NF:	0 Base INSS:	1.969,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,05	Valor FGTS:	157,52	Base IRRF: 1.813,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2024 a 21/11/2024									
Empr.:	8240 JOSIANE SOARES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 349.712.228-98		Adm:		23/10/2023
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.035,14
	1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		46,80	46,80 D	
	205 PLANTÃO	8,93	8,93 P	998	I.N.S.S.		9,44	373,37 D	
	206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	127,03 D	
ND:	0 Proventos:	3.954,61	Descontos:	547,20	Informativa:	316,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.407,41
NF:	0 Base INSS:	3.954,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.954,61	Valor FGTS:	316,36	Base IRRF: 3.389,81
Empr.:	8578 JULIA DE SEIXAS MARTINS		Situação: Trabalhando		CPF: 484.988.508-00		Adm:		02/07/2024
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,66	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						
ND:	0 Proventos:	4.331,47	Descontos:	564,48	Informativa:	334,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.766,99
NF:	0 Base INSS:	4.178,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,74	Valor FGTS:	334,29	Base IRRF: 3.613,94

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	4909 JULIA GIOLO JORGE			Situação: Trabalhando		CPF: 444.387.048-20		Adm:	11/05/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.753,38	
1 HORAS NORMAIS				26,67	233,78 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		34,83	34,83 D
3 HORAS FERIAS				173,33	1.519,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.472,87 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				292,63	292,63 P	812	INSS FERIAS		8,80	241,35 D
807 VANTAGENS FERIAS				244,75	244,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,96 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	685,66 P	998	I.N.S.S.		7,50	28,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	37,65 P	942	IRRF FERIAS		7,50	28,42 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				32,00	114,63 P					
ND:	1 Proventos:	3.128,70	Descontos:	2.810,38	Informativa:	250,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	318,32
NF:	1 Base INSS:	3.128,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.128,70	Valor FGTS:	250,29	Base IRRF:	163,56
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024										

Empr.:	8569 JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM		Situação: Trabalhando		CPF: 470.415.148-46		Adm:		24/06/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		180,00		
Cargo:	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 E			152,73	152,73 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	4.306,47	Descontos:	557,23	Informativa:	332,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.749,24
NF:	0	Base INSS:	4.153,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.153,74	Valor FGTS:	332,29	Base IRRF:	3.588,94

Empr.:	2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ			Situação: Trabalhando		CPF: 299.013.648-76		Adm:	20/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,54	249,58 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				102,45	497,08 P						
ND:	0	Proventos:	3.041,84	Descontos:	280,65	Informativa:	233,84	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.761,19
NF:	0	Base INSS:	2.923,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.923,05	Valor FGTS:	233,84	Base IRRF:	2.673,47

Empr.:	5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	317.019.408-92	Adm:	03/01/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	100,00		
Cargo:	283 PSICOLOGA	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	2.229,82		
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			
ND: 2 Proventos:	2.512,22	Descontos:	347,50	Informativa:	200,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.164,72
NF: 2 Base INSS:	2.512,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.512,22	Valor FGTS:	200,97	Base IRRF:	1.928,13

Empr.:	3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12		Adm:		13/03/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,66	403,83 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	127,92 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						
ND:	2	Proventos:	4.331,47	Descontos:	566,75	Informativa:	334,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.764,72
NF:	2	Base INSS:	4.178,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,74	Valor FGTS:	334,29	Base IRRF:	3.395,73

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 325.138.548-88		Adm:		03/08/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.940,24	
		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	
ND:	1	Proventos:	2.222,64	Descontos:	256,51	Informativa:	177,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.966,13
NF:	1	Base INSS:	2.222,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,64	Valor FGTS:	177,81	Base IRRF:	1.854,20
Empr.:	8570 KAMILA ALVES FARIA			Situação: Trabalhando		CPF: 422.524.698-11		Adm:		25/06/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
		1 HORAS NORMAIS	199,80	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			9,69	407,33 D	
		260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	164,40 D	
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	4.356,47	Descontos:	571,73	Informativa:	336,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.784,74
NF:	0	Base INSS:	4.203,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.203,74	Valor FGTS:	336,29	Base IRRF:	3.638,94
Empr.:	3003 LAIS DOS REIS VIANA			Situação: Trabalhando		CPF: 351.039.108-02		Adm:		02/03/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		2.480,00	
		1 HORAS NORMAIS	193,33	2.397,33 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR			57,09	57,09 D	
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	82,67 P	998	I.N.S.S.			8,32	229,17 D	
		261 AJUDA CUSTO	20,00	272,99 P							
ND:	1	Proventos:	2.752,99	Descontos:	286,26	Informativa:	220,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.466,73
NF:	1	Base INSS:	2.752,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.752,99	Valor FGTS:	220,23	Base IRRF:	2.334,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024											
Empr.:	7058 LARISSA TEODORO MOURA			Situação: Trabalhando		CPF: 321.907.428-62		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.			8,20	218,57 D	
		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							
ND:	2	Proventos:	2.782,73	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.529,16
NF:	2	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.066,19
Empr.:	2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 426.285.098-65		Adm:		07/08/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05	
		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	
ND:	0	Proventos:	4.771,45	Descontos:	855,60	Informativa:	381,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.915,85
NF:	0	Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,45	Valor FGTS:	381,71	Base IRRF:	4.284,64

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7030 LEANDRO PEDROSO TOME			Situação: Trabalhando		CPF: 397.543.588-77		Adm:	01/08/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:	200,00
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:	4.585,44
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
ND:	1	Proventos:	4.867,85	Descontos:	1.185,84	Informativa:	389,42	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 3.682,01
NF:	1	Base INSS:	4.867,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.867,85	Valor FGTS:	389,42 Base IRRF: 4.177,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2024 a 06/11/2024									

Empr.:	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		Adm:		03/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	638 ANALISTA ADM.		C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:		3.637,55		
1 HORAS NORMAIS			100,00	1.818,78 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		49,09	49,09 D		
940 DIFERENÇA DE FERIAS			18,34	18,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.205,61 D		
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS			6,12	6,12 P	812	INSS FERIAS		0,00	194,97 D		
3 HORAS FERIAS			100,00	1.800,44 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	73,27 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	600,14 P	998	I.N.S.S.		7,85	144,71 D		
ND: 0	Proventos:	4.243,82	Descontos:	2.667,65	Informativa:	339,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.576,17	
NF: 0	Base INSS:	4.243,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.243,82	Valor FGTS:	339,50	Base IRRF:	1.600,80	
FERIAS DE 20/11/2024 - 04/12/2024 e 21/10/2024 - 04/11/2024											

Empr.:	5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		Adm:	22/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.753,38	
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.		8,14	199,72 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				102,85	418,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
ND: 2	Proventos:	2.454,54	Descontos:	268,90	Informativa:	196,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.185,64
NF: 2	Base INSS:	2.454,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.454,54	Valor FGTS:	196,36	Base IRRF:	1.875,64

Empr.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	191.034.568-70	Adm:	03/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.940,16			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,16 P	998	I.N.S.S.	8,05	178,85 D				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E	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				
ND: 0	Proventos:	2.307,41	Descontos:	305,90	Informativa:	177,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.001,51
NF: 0	Base INSS:	2.222,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,56	Valor FGTS:	177,80	Base IRRF:	2.043,71

Empr.:	4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ			Situação: Trabalhando		CPF: 283.161.818-51		Adm:		01/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.753,38	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.753,38 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		29,17	29,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,02	173,69 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				31,81	129,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
ND: 2	Proventos:	2.165,30	Descontos:	237,86	Informativa:	173,22	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.927,44
NF: 2	Base INSS:	2.165,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.165,30	Valor FGTS:		173,22	Base IRRF:	1.612,43

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 296.981.418-80		Adm:		14/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		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	
ND:	0	Proventos:	2.762,40	Descontos:	426,94	Informativa:	220,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.335,46
NF:	0	Base INSS:	2.762,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.762,40	Valor FGTS:	220,99	Base IRRF:	2.532,10
Empr.:	7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 303.206.928-92		Adm:		02/01/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.035,14	
		1 HORAS NORMAIS	150,00	3.035,14 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR			52,46	52,46 D	
		206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	998	I.N.S.S.			9,70	408,49 D	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,31	266,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	132,21 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL			35,00	35,00 D	
ND:	2	Proventos:	4.211,99	Descontos:	628,16	Informativa:	336,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.583,83
NF:	2	Base INSS:	4.211,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.211,99	Valor FGTS:	336,95	Base IRRF:	3.424,32
Empr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm:		18/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,13	197,15 D	
		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							
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Empr.:	8517 MARCIA HELENA BECALETO			Situação: Trabalhando		CPF: 078.975.648-00		Adm:		03/05/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	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	
ND:	0	Proventos:	2.035,78	Descontos:	197,04	Informativa:	162,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.838,74
NF:	0	Base INSS:	2.035,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.035,78	Valor FGTS:	162,86	Base IRRF:	1.470,98
Empr.:	3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 278.051.628-32		Adm:		21/12/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.940,24	
		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.			8,22	220,02 D	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,15	454,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	14,81 D	
ND:	0	Proventos:	2.676,73	Descontos:	269,21	Informativa:	214,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.407,52
NF:	0	Base INSS:	2.676,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.676,73	Valor FGTS:	214,13	Base IRRF:	2.456,71

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	267.894.398-46	Adm:	03/12/2018	
Vínculo:		Celetista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D	
	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					
ND:	1	Proventos:	2.782,73	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0
NF:	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
Empr.:	2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	347.389.788-45	Adm:	03/12/2018	
Vínculo:		Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	100,00	
Cargo:		69 NUTRICIONISTA	C.B.O:	223710	Filial:	1	Salário:	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	
ND:	2	Proventos:	2.307,93	Descontos:	256,38	Informativa:	184,63	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.307,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.307,93	Valor FGTS:	184,63
								Líquido:	2.051,55
								Base IRRF:	1.742,22
Empr.:	2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	084.928.028-12	Adm:	01/02/2019	
Vínculo:		Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	150,00	
Cargo:		61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O:	251605	Filial:	1	Salário:	3.818,27	
	1	HORAS NORMAIS	145,00	3.690,99 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	52,78	52,78 D	
	8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	127,28 P	998	I.N.S.S.	9,58	392,90 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,73 D	
	9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
ND:	0	Proventos:	4.100,67	Descontos:	655,41	Informativa:	328,05	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.100,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.100,67	Valor FGTS:	328,05
								Líquido:	3.445,26
								Base IRRF:	3.707,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2024 a 18/11/2024									
Empr.:	2793	MARIA JOSE MEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.596.008-17	Adm:	03/06/2019	
Vínculo:		Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.874,21	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	1.874,21 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	31,19	31,19 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,91 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
ND:	0	Proventos:	2.156,61	Descontos:	239,10	Informativa:	172,52	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.156,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,61	Valor FGTS:	172,52
								Líquido:	1.917,51
								Base IRRF:	1.983,70
Empr.:	2674	MARIA REGINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	082.239.658-01	Adm:	01/12/2018	
Vínculo:		Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.753,38	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	31,32	31,32 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,49 D	
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	260,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
ND:	0	Proventos:	2.296,36	Descontos:	251,81	Informativa:	183,70	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.296,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.296,36	Valor FGTS:	183,70
								Líquido:	2.044,55
								Base IRRF:	2.110,87

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 269.059.798-56		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D
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						
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
Empr.:	2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA			Situação: Trabalhando		CPF: 415.151.788-03		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		11,06	334,17 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						
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	369,17	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,59
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.902,21
Empr.:	7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 418.923.618-76		Adm:		05/09/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		100,00	
Cargo:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL			C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário:		2.674,68	
1 HORAS NORMAIS				120,00	2.674,68 P		245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		40,71	40,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P		998	I.N.S.S.		8,58	253,66 D
ND:	1	Proventos:	2.957,08	Descontos:	294,37	Informativa:	236,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.662,71
NF:	1	Base INSS:	2.957,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.957,08	Valor FGTS:	236,56	Base IRRF:	2.392,28
Empr.:	8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 024.068.474-54		Adm:		12/09/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.686,64	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.686,64 P		998	I.N.S.S.		7,92	156,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	1.969,04	Descontos:	156,03	Informativa:	157,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.813,01
NF:	0	Base INSS:	1.969,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,04	Valor FGTS:	157,52	Base IRRF:	1.404,24
Empr.:	2678 MARLY APARECIDA LUIZ			Situação: Trabalhando		CPF: 262.757.998-38		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.874,21	
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.811,74 P		245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		32,24	32,24 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	62,47 P		998	I.N.S.S.		8,02	172,91 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	112,45 D
ND:	1	Proventos:	2.156,62	Descontos:	352,60	Informativa:	172,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.804,02
NF:	1	Base INSS:	2.156,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,62	Valor FGTS:	172,52	Base IRRF:	1.794,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024											

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF			Situação: Trabalhando		CPF: 333.439.918-48		Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.686,64
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.630,42 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		42,41 42,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	56,22 P	998	I.N.S.S.		8,06 181,45 D
207 REEMBOLSO				282,40	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00 35,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	545,97 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00 101,20 D
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR				40,00	18,84 P				
ND:	1 Proventos:	2.533,85	Descontos:	360,06	Informativa:	180,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.173,79
NF:	0 Base INSS:	2.251,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.251,45	Valor FGTS:	180,11	Base IRRF: 1.880,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2024 a 22/11/2024									

Empr.:	7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA			Situação:	Trabalhando		CPF:	452.753.938-81		Adm:	02/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205		Filial:	1		Salário:	2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,08	185,65 D	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	267,52 P		40	HORAS FALTAS		3,87	41,48 D	
							8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D	
							55	PENSAO ALIMENTICIA		30,00	658,89 D	
ND:	1	Proventos:	2.529,88	Descontos:	992,47	Informativa:	183,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.537,41	
NF:	1	Base INSS:	2.298,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.298,16	Valor FGTS:	183,85	Base IRRF:	1.264,03	

Empr.:	7010 NEMUEL CAMPANARI			Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm:		27/06/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,37	517,50 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	258,37 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				152,73	152,73 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				93,40	761,91 P						
ND:	2	Proventos:	5.143,38	Descontos:	775,87	Informativa:	399,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.367,51
NF:	2	Base INSS:	4.990,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.990,65	Valor FGTS:	399,25	Base IRRF:	4.093,97

Empr.:	7776 PATRICIA MANTUANI			Situação: Trabalhando		CPF: 415.039.498-93		Adm:	10/05/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.753,38
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
ND:	2	Proventos:	2.035,78	Descontos:	227,21	Informativa:	162,86	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 1.808,57
NF:	2	Base INSS:	2.035,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.035,78	Valor FGTS:	162,86 Base IRRF: 1.494,56

Empr.:	8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO			Situação: Trabalhando		CPF: 221.721.108-09		Adm:		02/01/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,64	400,33 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,69 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					
ND:	2	Proventos:	4.306,47	Descontos:	560,02	Informativa:	332,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.746,45
NF:	2	Base INSS:	4.153,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.153,74	Valor FGTS:	332,29	Base IRRF: 3.374,23

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 204.053.708-22		Adm:		01/03/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,10	189,87 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D		
ND:	0	Proventos:	2.535,35	Descontos:	296,32	Informativa:	187,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.239,03
NF:	0	Base INSS:	2.345,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.345,11	Valor FGTS:	187,60	Base IRRF:	2.155,24
Empr.:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO			Situação: Trabalhando		CPF: 421.488.098-65		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.753,38	
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		
ND:	1	Proventos:	2.035,78	Descontos:	197,04	Informativa:	162,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.838,74
NF:	1	Base INSS:	2.035,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.035,78	Valor FGTS:	162,86	Base IRRF:	1.684,15
Empr.:	7795 POLYANA HELY DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 464.409.968-60		Adm:		26/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				26,67	506,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.863,39 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				25,00	25,00 P	812	INSS FERIAS	10,71	510,70 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				152,73	152,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,25 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				44,53	44,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	56,02 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS				1,24	1,24 P	942	IRRF FERIAS	27,50	394,39 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				132,36	132,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
3 HORAS FERIAS				173,33	3.290,16 P						
806 MEDIA HORAS FERIAS				41,45	41,45 P						
807 VANTAGENS FERIAS				244,75	244,75 P						
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	1.192,12 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	37,65 P						
ND:	0	Proventos:	5.668,17	Descontos:	4.883,75	Informativa:	441,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	784,42
NF:	0	Base INSS:	5.515,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.515,44	Valor FGTS:	441,23	Base IRRF:	488,56
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											
Empr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES			Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		Adm:		25/04/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,29	225,93 D		
205 PLANTÃO				300,00	300,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.844,76	Descontos:	260,93	Informativa:	218,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.583,83
NF:	1	Base INSS:	2.725,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.725,97	Valor FGTS:	218,07	Base IRRF:	2.310,45

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 424.449.448-01		Adm:		01/02/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			10,41	525,58 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	354,86 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%		103,54	844,63 P								
ND: 0	Proventos:	5.201,10	Descontos:	915,44	Informativa:	403,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.285,66	
NF: 0	Base INSS:	5.048,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.048,37	Valor FGTS:	403,86	Base IRRF:	4.522,79	
Empr.:	9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 484.049.658-70		Adm:		08/11/2024	
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.			7,86	146,21 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	216,51 P								
ND: 1	Proventos:	1.978,70	Descontos:	146,21	Informativa:	148,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,49	
NF: 1	Base INSS:	1.859,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.859,91	Valor FGTS:	148,79	Base IRRF:	1.295,11	
Empr.:	7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES			Situação: Trabalhando		CPF: 283.633.948-90		Adm:		07/07/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		26,67	506,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	4.281,59 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		50,00	50,00 P	812	INSS FERIAS			11,11	604,24 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		152,73	152,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	49,98 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		44,12	44,12 P	998	I.N.S.S.			7,50	85,35 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		132,36	132,36 P	942	IRRF FERIAS			27,50	552,92 D		
3 HORAS FERIAS		173,33	3.290,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			35,00	35,00 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		544,15	544,15 P								
807 VANTAGENS FERIAS		244,75	244,75 P								
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.359,69 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	37,65 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		47,96	367,76 P								
ND: 0	Proventos:	6.729,55	Descontos:	5.609,08	Informativa:	526,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.120,47	
NF: 0	Base INSS:	6.576,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.576,82	Valor FGTS:	526,14	Base IRRF:	826,26	
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											
Empr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES			Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS		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								
ND: 1	Proventos:	2.782,73	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.529,16	
NF: 0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78	

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 423.314.388-62		Adm:		02/01/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
	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						
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
Empr.:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO			Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		100,00	
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		2.990,43	
	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	
ND:	0	Proventos:	3.272,83	Descontos:	434,59	Informativa:	261,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.838,24
NF:	0	Base INSS:	3.272,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.272,83	Valor FGTS:	261,82	Base IRRF:	2.981,28
Empr.:	7147 RENATA RIBEIRO BRANCO			Situação: Trabalhando		CPF: 167.509.138-22		Adm:		02/01/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.552,44	
	1 HORAS NORMAIS			133,33	3.034,96 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	2.655,67 D	
	3 HORAS FERIAS			66,67	1.577,12 P	812	INSS FERIAS		8,54	249,44 D	
	807 VANTAGENS FERIAS			614,29	614,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	159,62 D	
	931 1/3 DAS FERIAS			33,33	730,47 P	998	I.N.S.S.		9,75	415,71 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	188,27 P	942	IRRF FERIAS		7,50	16,77 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	143,35 D	
						276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
ND:	1	Proventos:	7.185,43	Descontos:	3.818,84	Informativa:	574,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.366,59
NF:	1	Base INSS:	7.185,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.185,43	Valor FGTS:	574,83	Base IRRF:	3.498,63
FERIAS DE 04/11/2024 - 13/11/2024											
Empr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO			Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,49	244,41 D	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,01 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			93,57	454,00 P						
ND:	1	Proventos:	2.998,76	Descontos:	293,42	Informativa:	230,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.705,34
NF:	1	Base INSS:	2.879,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.879,97	Valor FGTS:	230,39	Base IRRF:	2.445,97

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				20,00	214,36 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM		173,29 173,29 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 2.675,52 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				35,64	35,64 P	812	INSS FERIAS		8,94 266,42 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				106,91	106,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 7,35 D
3 HORAS FERIAS				180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.		7,50 28,88 D
805 MEDIA VALOR FERIAS				51,75	51,75 P	942	IRRF FERIAS		7,50 38,22 D
807 VANTAGENS FERIAS				254,16	254,16 P				
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	745,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	28,24 P				
ND: 1	Proventos:	3.484,10	Descontos:	3.189,68	Informativa:	269,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 294,42
NF: 1	Base INSS:	3.365,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.365,31	Valor FGTS:	269,22	Base IRRF: 16,78
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									

Empr.:	2688 ROSANA GOMES FELIX		Situação: Trabalhando		CPF: 263.766.118-69		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	11,58		866,16 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		766,68 D		
205 PLANTÃO			4.612,50	4.612,50 P							
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							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			91,57	442,57 P							
ND: 3	Proventos:	7.599,84	Descontos:	1.632,84	Informativa:	598,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.967,00	
NF: 2	Base INSS:	7.481,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.481,05	Valor FGTS:	598,48	Base IRRF:	6.046,12	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2024 a 08/11/2024											

Empr.:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS			Situação: Trabalhando		CPF: 292.423.788-28		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.753,38	
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.		8,04	176,47 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				39,39	160,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
ND:	2	Proventos:	2.196,16	Descontos:	244,17	Informativa:	175,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.951,99
NF:	2	Base INSS:	2.196,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.196,16	Valor FGTS:	175,69	Base IRRF:	1.640,51

Empr.:	2605 ROSELY VASCO	Situação:	Trabalhando	CPF:	132.934.408-19	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.686,64			
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				
ND: 0	Proventos:	2.251,44	Descontos:	245,46	Informativa:	180,11	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	2.005,98	
NF: 0	Base INSS:	2.251,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.251,44	Valor FGTS:	180,11	Base IRRF:	2.070,00

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO			Situação: Trabalhando		CPF: 232.428.728-51		Adm:	28/06/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				312,00	1.857,76 P	998	I.N.S.S.	10,82	322,64 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				48,00	285,81 P	40	HORAS FALTAS	2,82	16,79 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,53 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	37,65 P				
ND:	0	Proventos:	2.542,54	Descontos:	339,43	Informativa:	192,55	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.406,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,96	Valor FGTS:	192,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2024 a 12/11/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2024 a 22/11/2024									
								Líquido:	2.203,11
								Base IRRF:	1.842,16

Empr.:	7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM			Situação: Trabalhando		CPF: 145.679.148-64		Adm:	15/03/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:	150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:	3.818,27
1 HORAS NORMAIS				150,00	3.818,27 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		75,00 75,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,58 392,90 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 117,85 D
						278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		57,00 57,00 D
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		276,15 276,15 D
ND:	2	Proventos:	4.100,67	Descontos:	918,90	Informativa:	328,05	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	4.100,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.100,67	Valor FGTS:	328,05
								Líquido:	3.181,77
								Base IRRF:	3.328,59

Emp.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 488.099.198-82	Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34
1 HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	998 I.N.S.S. 9,56 389,84 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 143,46 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 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	
ND: 1 Proventos: 4.231,48	Descontos: 568,30	Informativa: 326,30	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS: 4.078,75	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.078,75	Valor FGTS: 326,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 01/11/2024			Líquido: 3.663,18
			Base IRRF: 3.499,32

Empr.:	4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Situação:	Doença	CPF:	258.274.508-12	Adm:	01/02/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.425,97 D
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	2.425,97	Informativa:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
Novo afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025						Informativa Dedutora:	0
						Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	0,00
						Base IRRF:	0,00

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Situação:	Doença	CPF:	361.506.638-33	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	3.035,14		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		120,00	3.035,14 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	120,00	3.035,14 D		
990 ESTOURO DO MES		0,00	52,23 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	52,23	52,23 D		
ND:	0 Proventos:	3.087,37	Descontos:	3.087,37	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 10/10/2024 a 08/11/2024									
Novo afast. mesma doença: 09/11/2024 a 13/11/2024									
Novo afast. mesma doença: 14/11/2024 a 13/12/2024									

Empr.:	2690 SOLANGE PAULINA LORENA	Situação:	Trabalhando	CPF:	190.910.068-46	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.753,38		
1 HORAS NORMAIS		100,00	876,69 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	35,20	35,20 D		
3 HORAS FERIAS		100,00	876,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.255,41 D		
807 VANTAGENS FERIAS		141,20	141,20 P	812	INSS FERIAS	7,50	101,78 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	339,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	141,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	76,34 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
ND:	2 Proventos:	2.375,08	Descontos:	1.518,18	Informativa:	190,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 856,90
NF:	2 Base INSS:	2.375,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.375,08	Valor FGTS:	190,00	Base IRRF: 547,92
FERIAS DE 06/11/2024 - 20/11/2024									

Empr.:	2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	130.895.098-57	Adm:	03/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D			
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							
ND:	1 Proventos:	2.782,73	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.529,16
NF:	1 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

Empr.:	2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		Adm:	10/04/2019		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 149		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.381,54		
1 HORAS NORMAIS				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						
ND:	2	Proventos:	2.782,73	Descontos:	253,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.529,16
NF:	2	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.066,19

Empr.:	8715 TAMIRES RODRIGUES ROSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.748.088-11	Adm:	25/07/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	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		
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
ND:	0 Proventos:	4.771,45	Descontos:	862,59	Informativa:	381,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.908,86
NF:	0 Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,45	Valor FGTS:	381,71	Base IRRF: 4.206,65

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 067.977.968-06		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.753,38		
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.		8,01	170,83 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			24,00	97,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.133,50	Descontos:	236,38	Informativa:	170,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.897,12
NF:	0	Base INSS:	2.133,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.133,50	Valor FGTS:	170,68	Base IRRF:	1.962,67
Empr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 358.227.538-84		Adm:		13/01/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,49	244,98 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,54 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							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			94,91	458,71 P							
ND:	0	Proventos:	3.003,48	Descontos:	273,52	Informativa:	230,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.729,96
NF:	0	Base INSS:	2.884,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.884,69	Valor FGTS:	230,77	Base IRRF:	2.639,71
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024											
Empr.:	5092 VALERIA APARECIDA LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 289.413.338-30		Adm:		02/07/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.686,64		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.686,64 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		30,32	30,32 D		
17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.		8,17	207,95 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			87,31	294,52 P							
ND:	0	Proventos:	2.545,96	Descontos:	238,27	Informativa:	203,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.307,69
NF:	0	Base INSS:	2.545,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.545,96	Valor FGTS:	203,67	Base IRRF:	2.338,01
Empr.:	8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL		Situação: Trabalhando		CPF: 427.767.868-83		Adm:		05/03/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	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		39,25	39,25 D		
206 PERICULOSIDADE			30,00	540,53 P	998	I.N.S.S.		8,11	191,89 D		
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN			7,00	25,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.367,52	Descontos:	266,14	Informativa:	189,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.101,38
NF:	0	Base INSS:	2.367,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.367,52	Valor FGTS:	189,40	Base IRRF:	1.802,72
Empr.:	6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 376.151.978-80		Adm:		18/03/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,32	508,16 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	330,78 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%			91,35	745,19 P							
ND:	0	Proventos:	5.076,66	Descontos:	873,94	Informativa:	393,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.202,72
NF:	0	Base INSS:	4.923,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.923,93	Valor FGTS:	393,91	Base IRRF:	4.415,77

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS			Situação: Trabalhando		CPF: 337.244.818-96		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,51	247,13 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,50 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				98,24	476,65 P						
ND:	1	Proventos:	3.021,41	Descontos:	262,63	Informativa:	232,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.758,78
NF:	0	Base INSS:	2.902,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.902,62	Valor FGTS:	232,20	Base IRRF:	2.465,90

Empr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,54	249,97 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,07 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 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						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			103,52	500,32 P						
ND:	1 Proventos:	3.045,09	Descontos:	302,04	Informativa:	234,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.743,05
NF:	1 Base INSS:	2.926,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.926,30	Valor FGTS:	234,10	Base IRRF:	2.486,74
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024										

Empr.:	2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.852.778-39	Adm:	03/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.552,44			
1 HORAS NORMAIS	160,00	3.641,95 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	55,78	55,78 D				
201 AD FUNÇÃO	200,00	160,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.245,38 D				
3 HORAS FERIAS	40,00	946,27 P	812	INSS FERIAS	9,11	127,52 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	7,10	7,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	68,45 D				
807 VANTAGENS FERIAS	96,48	96,48 P	998	I.N.S.S.	9,50	382,71 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	349,95 P	942	IRRF FERIAS	15,00	26,90 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,63 D				
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
ND:	1 Proventos:	5.427,67	Descontos:	2.068,37	Informativa:	434,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.359,30
NF:	0 Base INSS:	5.427,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.427,67	Valor FGTS:	434,21	Base IRRF:	3.387,12
FERIAS DE 25/11/2024 - 09/12/2024										

Empr.:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO			Situação: Trabalhando		CPF: 284.764.448-26		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00
Cargo:	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		46,16	46,16 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
ND:	1	Proventos:	2.230,60	Descontos:	260,73	Informativa:	178,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.969,87
NF:	1	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,60	Valor FGTS:	178,44	Base IRRF: 1.861,44

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES			Situação:	Trabalhando		CPF:	302.584.408-64	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	129	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O:	422105		Filial:	1	
				Adm:	03/12/2018				
				Horas Mês:	200,00				
				Salário:	1.948,20				
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		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	
ND:	1	Proventos:	2.230,60	Descontos:	248,09	Informativa:	178,44	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,60	Valor FGTS:	178,44
								Líquido:	1.982,51
								Base IRRF:	1.861,44
Empr.:	5097 WILMA GRANATO IZIDORO			Situação:	Doença		CPF:	171.689.628-25	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	131	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O:	251605		Filial:	1	
				Adm:	02/07/2021				
				Horas Mês:	150,00				
				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						
ND:	1	Proventos:	4.100,67	Descontos:	4.100,67	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	0,00
								Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000									
Total Geral Proventos:				536.943,09		Total Geral Descontos:		130.593,25	
						Líquido Geral:		406.349,84	

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	26.981,29	382.794,31 P	40 HORAS FALTAS	6,69	58,27 D
3 HORAS FERIAS	1.710,00	31.370,28 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.343,66 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	556,67	9.925,86 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	3.010,00	3.010,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.400,00	30.500,99 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	30,00	658,89 D
17 INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.240,37 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	42,00	1.013,15 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	632,72 P	245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	4.217,27	4.217,27 D
201 AD FUNÇÃO	2.560,48	2.000,32 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
205 PLANTÃO	7.036,43	7.036,43 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
206 PERICULOSIDADE	480,00	12.020,23 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	370,55	370,55 D
207 REEMBOLSO	282,40	282,40 P	812 INSS FERIAS	137,75	4.511,75 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	7.517,71	7.517,71 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	871,23 D
224 BANCO DE HORAS	25,00	793,40 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	7,59 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	57,76 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,68	123,64 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	7,00	25,22 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	62,77 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.500,00	1.500,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	341,40 D
261 AJUDA CUSTO	100,00	1.393,18 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	40.610,30 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.576,33	20.241,93 P	942 IRRF FERIAS	207,50	2.040,33 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	152,63	152,63 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	556,67	10.613,04 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	888,33	888,33 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	9,13	321,96 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.960,55	2.960,55 P	998 I.N.S.S.	1.345,48	42.825,93 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	72,52 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.082,50	11.492,58 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	118,87 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.748,95	1.748,95 D
931 1/3 DAS FERIAS	533,28	11.790,59 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	165,45	165,45 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	52,23 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	687,18 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	192,64	192,64 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	235,08 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,24	1,24 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	411,23	411,23 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	3.163,62 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	362,61 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	264,37	2.810,17 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	759,27 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	310,69 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	45,00	887,67 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	270,16 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	101,30 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	101,30 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	33,77 P			

Líquido Geral: 406.349,84

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	515.183,80
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.971,51
Base total:	517.155,31
Segurados:	48.543,23
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	48.543,23
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	62,04
(-) Salário Maternidade:	4.794,79
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	517.155,31
Valor do FGTS:	41.371,57
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

Base IRRF Mensal:	392.214,33
Valor IRRF Mensal:	11.833,98
Base IRRF Férias:	42.273,37
Valor IRRF Férias:	2.040,33
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:	3.055,14
Valor IRRF 13º Salário:	62,77
Valor Total do IRRF:	13.937,08
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	393.450,34
Valor IRRF Mensal:	12.949,20
Base IRRF Férias:	68.860,58
Valor IRRF Férias:	3.151,29
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:	4.013,94
Valor IRRF 13º Salário:	62,77
Valor Total do IRRF:	16.163,26
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	157	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	153	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

C. Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	930,60			
(-)Salário Maternidade:	12.305,10	(-)Retenções:	0,00			
Encargos						
Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher	
INSS Segurado(Folha):	322.295,25	0,00	930,60	12.305,10	0,00	309.059,55
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	172.106,18	0,00	0,00	0,00	0,00	172.106,18
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	481.165,73
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	2.066,19
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.920,25
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.780,50
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.347,61
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.413,99
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.649,53
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.158,91
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	917,90
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.739,38
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUT.	48756502	365.466.708-28	9487-0	4.123,10
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	7839-5	2.347,62
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	3.389,05
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	674,69
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.349,42
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.145,41
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.800,67
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.982,51
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.004,97
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	34163-0	3.582,06
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	3.672,67
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	1.382,19
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.515,20
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.299,19
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	4.025,61
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.347,61
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	3.948,91
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	4.057,78
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	1.697,22
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.474,29
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.324,08
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.656,17
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.219,42
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	1.816,87
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	2.529,16
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.972,83
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.175,26
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	4.302,41
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.265,58
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.788,95
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.490,27
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.741,17
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	2.118,13
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	3.594,03
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	3.551,83
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.515,20
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	3.977,11
8467	EMILY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.712,58
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.421,82
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	2.750,71
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.529,16
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.219,94
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.916,45
8800	FABIANO RUY	33128011	283.306.388-12	108131-4	4.350,78
2664	FABIO CESAR BRANDÃO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.312,61
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PE	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.982,51
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.475,01
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.132,38
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.746,15
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.209,23
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	27630-2	2.415,60
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.777,78
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	2.255,83
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	1.951,45
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.284,04
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.619,91
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	2.152,68
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	2.073,27
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	2.183,70
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.295,85
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	1.982,51
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	1.552,95
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407035424	323.198.098-48	93905-6	3.053,28
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	3.767,08
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.347,61
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	3.906,26
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.808,57

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.994,34
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.138,06
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.010,40
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	2.497,41
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	137,19
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.745,83
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.407,41
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	3.766,99
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	318,32
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	16516775	470.415.148-46	37502-0	3.749,24
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.761,19
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.164,72
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.764,72
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.966,13
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	3.784,74
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.466,73
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.529,16
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	3.915,85
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77		3.682,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	1.576,17
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAN	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.185,64
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	2.001,51
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.927,44
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	2.335,46
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.583,83
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.312,61
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	1.838,74
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.407,52
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.529,16
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.051,55
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.445,26
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.917,51
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.044,55
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.312,61
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.175,59
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.662,71
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	1.813,01
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.804,02
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	253256525	333.439.918-48	86641-5	2.173,79
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	1.537,41
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.367,51
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.808,57
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.746,45
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.239,03
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	1.838,74
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	784,42
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.583,83
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.285,66
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	1.832,49
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	1.120,47
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.529,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	2.838,24
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	3.366,59
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.705,34
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	294,42
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	5.967,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.951,99
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	2.005,98
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	2.203,11
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.181,77
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	3.663,18
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	856,90
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.529,16
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.529,16
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	41133436	421.748.088-11	34593-8	3.908,86
2692	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.897,12
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.729,96
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	2.307,69
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.202,72
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE E	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.758,78
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.743,05
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	3.359,30
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.969,87
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.982,51
Empregados: 150		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	398.566,16

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
	GARCA, 04/12/2024	Responsável:			

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
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:	06/12/2024
VALOR:	2.066,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.5D4.7B2.456.F7E.901
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.920,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FEB.6FB.60F.6E9.6FF

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ:	476.103.868-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	4.780,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.4B9.FC3.A4A.86E.013
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 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: 06/12/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.AEF.791.82E.EAD.BB2

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.413,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.1B9.530.F17.F53.4CA

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.649,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.5F8.E51.8F1.DFF.C74
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
 CPF/CNPJ: 439.857.138-80
 AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 4.158,91
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.FBD.379.358.545.7D0

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	400.005.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	917,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.067.033.DCE.5DC.96C
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
 CPF/CNPJ: 358.250.098-50
 AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.739,38
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.D37.1E8.B9B.12C.220

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
 CPF/CNPJ: 365.466.708-28
 AGENCIA: 6899 CONTA: 9.487-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 4.123,10
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.451.BE8.DC4.15E.512

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
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	
CNPJ/CNPJ:	384.268.288-33
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.839-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.347,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.7B9.8F2.47B.633.BD0

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	
CPF/CNPJ:	489.500.668-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.389,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.E8F.ABE.508.3AD.41F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ:	326.325.568-13
AGENCIA: 6605	CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	674,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.DF6.FB5.FDC.69E.9DC

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 050.617.009-88
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.349,42
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.1D7.1A0.DC7.2B2.166

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	
CPF/CNPJ:	341.514.048-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	4.145,41
NP. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.8BA.320.C76.970.385
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	293.766.368-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.800,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.506.88E.162.A09.24B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS	
CPF/CNPJ:	312.759.068-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.982,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.309.C14.84E.6AA.0FA
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	
CPF/CNPJ:	087.690.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	4.004,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.ADF.589.AF2.A53.5DD
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
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:	06/12/2024
VALOR:	3.582,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.306.24E.A2E.9FD.FDB
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 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: 06/12/2024
 VALOR: 3.672,67
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.EC7.A2F.11D.3E8.A89

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES	
CPF/CNPJ:	298.997.558-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.382,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.AED.C5C.878.79A.F70
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.515,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.000.8BD.1F7.760.83C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
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 SILVA	
CPF/CNPJ:	058.506.528-41
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.299,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.BFD.3F0.8DF.B09.26A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA	
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	4.025,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.565.1A8.377.CBD.7E4
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.347,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6F8.C92.ED9.C22.A48

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA
 CPF/CNPJ: 417.351.078-08
 AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.948,91
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.66F.185.D6D.020.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO	
CPF/CNPJ:	302.766.818-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	4.057,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.672.27C.5A6.671.75E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
 CPF/CNPJ: 360.766.508-77
 AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.697,22
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.921.A56.841.CFD.E89

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
 CPF/CNPJ: 125.050.518-60
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.474,29
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.9ED.865.CF8.AEA.FFF

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA
 CPF/CNPJ: 385.294.788-00
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.324,08
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.276.023.C4B.083.E53

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	
CPF/CNPJ: 141.315.398-45	
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024	
VALOR: 2.656,17	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.4F9.E4D.C93.33B.2B3
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ:	338.003.888-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.219,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.647.7E0.72C.18E.D85
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	
CPF/CNPJ: 130.881.618-90	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024	
VALOR: 1.816,87	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.DF5.D37.964.ECA.B1E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
 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	
CPP/CNPJ:	170.732.468-98
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.529,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.FE3.1DF.EF5.9E7.9B4
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN
 CPF/CNPJ: 277.630.598-26
 AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.972,83
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0,B90.4B0.170.35A.8C0

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3062 CONTA: 37.316-1
 NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
 CPF/CNPJ: 346.176.328-40
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.175,26
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.29C.18C.631.2AF.2EA

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANILO CORREA
CPF/CNPJ: 336.502.058-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.302,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8D7.B12.618.A15.F80

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DANILO FERNANDES ANDREANI	
CNPJ/CNPJ:	451.348.538-86
AGENCIA: 6673	CONTA: 13.376-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.265,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.AEA.200.08C.92D.A35
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
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:	06/12/2024
VALOR:	2.788,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.B3C.1AD.8BE.B7E.464
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
 CPF/CNPJ: 409.111.748-18
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.490,27
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.452.729.5C3.029.DB5

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

CPF/CNPJ: 343.535.408-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.741,17

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: A.98B.55C.5AB.1CD.2C4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
 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: 06/12/2024
 VALOR: 2.118,13
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.A2D.201.B80.C16.4CE

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	
CPF/CNPJ:	170.561.688-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.037-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.594,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.66D.9A0.7BF.3D6.487
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

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: 06/12/2024
 VALOR: 3.551,83
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9B9.C89.308.EAE.D4D

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.515,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.269.004.985.174.958
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA	
CPF/CNPJ:	422.368.778-62
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.977,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.B75.CD0.F61.C30.67B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
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:	06/12/2024
VALOR:	2.712,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.D25.C2D.A89.60D.5A6
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 264.442.998-61
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.421,82
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.5C8.EE7.8F7.896.406

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
 CPF/CNPJ: 544.941.068-95
 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.750,71
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.B05.A62.18A.744.F55

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
 CPF/CNPJ: 045.217.288-80
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.529,16
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.A7D.143.5BF.BCA.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
 CPF/CNPJ: 465.931.438-39
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.219,94
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.132.B9D.249.73C.89D

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	
CPF/CNPJ:	342.315.208-79
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.916,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.9A2.C3C.D62.668.DAF
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
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:	06/12/2024
VALOR:	4.350,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.F5F.050.E13.80B.59B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 ~ BANCO DO BRASIL ~ 10.06.13
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:	06/12/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.6F1.646.C5A.E8D.7FD
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
 CPF/CNPJ: 289.460.198-08
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.982,51
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8,32F.DEB.F42.063.C13

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
 CPF/CNPJ: 092.666.898-66
 AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.475,01
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.9EF.F6A.549.D0E.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ:	058.535.928-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.132,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.A58.62C.9F7.D75.789
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	
CPF/CNPJ:	439.453.708-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.437-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.746,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.9D5.9PC.07D.973.956
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	
CPF/CNPJ:	222.958.788-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	4.209,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.92B.ED7.4BA.CF2.FF9
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
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:	06/12/2024
VALOR:	2.415,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.20B.637.7A3.A41.63C

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
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	
CNPJ: 339.489.538-21	
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.777,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.ACC.53E.E7A.919.1DD
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE
 CPF/CNPJ: 486.000.388-80
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.255,83
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.80A.171.5AF.B70.E2B

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA
 CPF/CNPJ: 331.914.498-76
 AGENCIA: 6706 CONTA: 194.970-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.951,45
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.EBA.6E7.95C.BAE.DBC

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
 CPF/CNPJ: 325.656.278-74
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.284,04
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.ECA.E8E.2D5.DFA.745

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	272.729.368-27
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.619,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.0D8.FD4.7A6.564.D4B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

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: 06/12/2024

VALOR: 2.152,68

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.438.4B6.1E5.BEE.6E0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ:	327.325.488-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.073,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.DFB.2EF.1B9.2B7.E74
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.183,70
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.EB5.F21.A1C.474.AAA

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	456.012.718-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	4.295,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.5F2.6CC.B4B.15F.6A7
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 159.344.668-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.982,51

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.09C.35A.5DB.1AD.870

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	
CPF/CNPJ:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.552,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.A54.238.69E.E00.BDC
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 323.198.098-48
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.053,28
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FAF.F41.047.568.56D

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 433.331.208-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 3.767,08

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C90.425.DA5.190.88B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
 CPF/CNPJ: 490.498.478-11
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.ADE.538.627.7FD.9FE

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	
CPF/CNPJ:	366.880.858-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.906,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.E80.BEF.35C.9D1.41F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
 CPF/CNPJ: 294.929.978-43
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.808,57
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.EEF.F12.19E.DB4.BB9

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
 CPF/CNPJ: 404.857.008-08
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.994,34
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.291.D9C.C3E.493.EFF

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
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	
CPE/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.138,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.D36.EFE.D9D.703.20D
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
 CPF/CNPJ: 321.257.748-79
 AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.010,40
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.D6E.73D.27A.8B4.3E3

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
 CPF/CNPJ: 321.930.368-45
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.706-3
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.497,41
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CBA.F9B.4E0.31E.BA4

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
 CPF/CNPJ: 333.138.538-70
 AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 137,19
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.8E5.9D5.349.D2D.692

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
 CPF/CNPJ: 275.697.018-28
 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.745,83
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D1F.A21.F9B.ABE.9D8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
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
CPP/CNPJ:	349.712.228-98
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.921-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.407,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.A51.D79.8F1.419.773
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

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: 06/12/2024

VALOR: 3.766,99

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.5EE.B68.6A9.9F2.561

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE	
CPF/CNPJ:	444.387.048-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	318,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.F79.8C3.28E.7DB.13D
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUM BETE	
CNPJ/CNPJ:	470.415.148-46
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.502-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.749,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.3F4.E0F.698.BE3.355
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
 CPF/CNPJ: 299.013.648-76
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.761,19
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.FA4.717.25D.CA7.645

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	
CPF/CNPJ:	317.019.408-92
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.164,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.FEB.EF8.625.C4F.D66
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 369.064.978-12
 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.764,72
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EF9.BE5.C3F.866.91F

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG: SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ: 325.138.548-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.966,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D03.24C.45A.421.240

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06,17

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: 06/12/2024

VALOR: 3.784,74

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 9.31A.408.D7A.C4D.DBD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA	
CPF/CNPJ:	351.039.108-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.466,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.1CA.D10.E5C.0B5.5C9
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.95C.28C.7EF.1C5.456

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 426.285.098-65
 AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.915,85
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.667.8F7.956.578.F5D

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
 CPF/CNPJ: 402.364.068-92
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.576,17
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2C3.0B0.656.C99.BC8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 393.340.338-35
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2,185,64
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0F0.723.927.75F.881

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
 CPF/CNPJ: 191.034.568-70
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.001,51
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F9D.55A.550.542.CC6

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ
 CPF/CNPJ: 283.161.818-51
 AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.927,44
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.94E.2F9.84E.CC1.DAE

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	
CPF/CNPJ:	296.981.418-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.335,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.055.4DD.A75.F6B.A70
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
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 PERNANDES	
CPF/CNPJ: 303.206.928-92	
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.913-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024	
VALOR: 3.583,83	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.B08.683.608.B8C.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 Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

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

BENEFICIÁRIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGÊNCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.312,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CBE.100.B05.7FE.AB6

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCIA HELENA BECALETO
CPF/CNPJ: 078.975.648-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.436-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.838,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.23E.A89.B5D.57F.6C0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 278.051.628-32

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.407,52

NR. DOCUMENTO: 5.A67.F67.850.E3D.C4C

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A67.F67.850.E3D.C4C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 267.894.398-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.529,16

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.CFC.184.AB7.E43.7D8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
 CPF/CNPJ: 347.389.788-45
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.051,55
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E69.576.6A5.307.0E8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR

CPF/CNPJ: 084.928.028-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 3.445,26

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.A77.86C.376.4D5.67A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIA JOSE METRA
 CPF/CNPJ: 170.596.008-17
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.917,51
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.715.ED4.D48.7B6.BFA

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 082.239.658-01
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.044,55
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.431.1F7.F71.611.9B5

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
 CPF/CNPJ: 269.059.798-56
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.312,61
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2FC.3A3.001.EEF.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
 CPF/CNPJ: 415.151.788-03
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.175,59
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.883.EDC.ADF.C2D.F89

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 418.923.618-76
 AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.662,71
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.878.516.B57.4BD.073

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06,17
 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: 06/12/2024
 VALOR: 1.813,01
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.498.4DF.C44.7DC.EC9

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ

CPF/CNPJ: 262.757.998-38

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR:	1.804,02
--------	----------

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0A7.1BD.61F.CFC.730

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

10 Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
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:	06/12/2024
VALOR:	2.173,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.9B5.36C.B49.1C1.26F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC	
CPF/CNPJ:	452.753.938-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.537,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.C80.B98.EF0.D0A.C7F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	4.367,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.2B2.DA5.064.956.8F8
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI
 CPF/CNPJ: 415.039.498-93
 AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.808,57
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.13E.33F.CC4.46F.BD8

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
CPF/CNPJ: 221.721.108-09
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.746,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.74B.45A.B19.903.39B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
 CPF/CNPJ: 204.053.708-22
 AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.239,03
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.ACE.E5C.B1B.356.A95

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.14
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:	06/12/2024
VALOR:	1.838,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.71F.DC6.E96.5C9.807
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

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: 06/12/2024
 VALOR: 784,42
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.69C,FA0.66A.161.6F4

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

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: 06/12/2024
 VALOR: 2.583,83
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.113.23B.3E4.613.FA7

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIÁRIO:	RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.449.448-01
AGÊNCIA: 0295	CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	4.285,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.316.21E.D1A.C2F.C2D

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
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:	06/12/2024
VALOR:	1.832,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.F97.240.A60.6CC.68C
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.120,47
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.F0F.7F5.3B2.0B8.1E2

=====

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

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06,15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.529,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F4A.570.032.2E4.3F2

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

CPF/CNPJ: 294.131.818-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.838,24

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.05E.A89.297.9F6.3A7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RENATA RIBEIRO BRANCO
 CPF/CNPJ: 167.509.138-22
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.694-6
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.366,59
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.4CE.125.C3F.D86.3A6

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO

CPF/CNPJ: 113.085.588-05

AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.705,34

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.CAB.1BB.123.198.B74

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	
CPF/CNPJ:	306.192.188-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	294,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.E18.27B.88E.E9E.61E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
 CPF/CNPJ: 263.766.118-69
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 5.967,00
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.FBF.8C6.3A0.17B.D7B

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	
CPF/CNPJ:	292.423.788-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.951,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.953.95A.581.0FA.092
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06,15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
 CPF/CNPJ: 132.934.408-19
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.005,98
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.06E.470.8E4.B5F.18C

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
 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: 332.428.728-51
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.714-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.203,11
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DE4.8C8.620.649.6C6

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
 CPF/CNPJ: 145.679.148-64
 AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.181,77
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.743.434.DA5.3DD.895

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA
CPF/CNPJ: 488.099.198-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.663,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E1F.BC7.1C1.852.F9F

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ:	190.910.068-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	856,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.A63.B27.693.C9D.38D

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
 CPF/CNPJ: 130.895.098-57
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.529,16
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.7BA.504.CC6.9CE.66D

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
 CPF/CNPJ: 392.664.038-30
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.529,16
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B64.4BC.9CB.044.294

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.17

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: 06/12/2024
 VALOR: 3.908,86
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.94D.4F3.A09.EFF.7DB

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ:	067.977.968-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.897,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.5AF.19F.6B6.BCF.E85
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.12

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: 06/12/2024
 VALOR: 2.729,96
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.698.D4A.9BC.72E.704

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES
 CPF/CNPJ: 289.413.338-30
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.307,69
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.942.A9E.35D.EF7.793

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
 CPF/CNPJ: 376.151.978-80
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 4.202,72
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.FDF.C19.89D.834.5A5

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
 CPF/CNPJ: 337.244.818-96
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.758,78
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2B5.3AC.AF0.C91.45D

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

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.743,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C90.967.841.AF2.997

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	
CPF/CNPJ:	321.852.778-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.359,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.176.7B7.9D3.BA8.FDE
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
 CPF/CNPJ: 284.764.448-26
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.969,87
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E89.D5E.438.BAC.DFE

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.16
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES
 CPF/CNPJ: 302.584.408-64
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.982,51
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D0D.54F.DB0.085.171

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

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1914	
			Código de Verificação OZ8WL6IMI	
			Emissão da NFS-e 05/12/2024 10:58	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	04.897.515/0001-97	Inscrição	1295450
Nome/Razão Social:	CARLOS CAMILO S J DO RIO PRETO	Número:	380
Endereço	Gladstone de Abreu Cardoso	Bairro:	Parque das Flores II
Complemento:	FUNDOSFUNDOS	País:	
CEP:	15051-018	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
E-mail:	escritorio.newcont@terra.com.br	UF:	SP
		Telefone:	(17)3212-5029

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social:	associação hospitalar beneficente do Brasil	Número:	70
Endereço:	Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos	Bairro:	VILA WILLIAMS
Complemento:	SALA 6	País:	Brasil
CEP:	17400-000	Município:	GARÇA
E-mail:	contabilidade@ahbb.org.br	UF:	SP
		Telefone:	(14)3532-5188

Atividade Econômica	
14.01.00 / 14.01.00 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manutenção E	

Discriminação do Serviço	
serviço de instalação e retirada de 02 racks (conjunto de rolos) de processadora de filmes de mamografia , marca macrotec em 21/10/ 2024 e 20/11/2024 conforme ordem de serviços números 4115 e 4124	
MÉDIA COMPLEXIDADE	
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - SP	

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	800,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simple Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	800,00
Município Prestação	GARÇA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	800,00

Outras Informações

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 2886-X - AV.BADY BASSITT-U.S.J.R.P.

CONTA: 3.775-3

FAVORECIDO: CARLOS CAMILO S.J. DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 04.897.515/0001-97

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB: 4.FDD.220.642.0F6.D2B



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1435 - Data: 02/12/2024

Número
1470

Data de emissão
02/12/2024 16:14

Código de verificação
6CCCE21BF



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 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 - 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\ II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:53:54
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	06/12/2024
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	F.746.025.1A2.2C0.45C
------------------	-----------------------

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.369,69
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.312,61
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	48824547	427.767.868-83	2.101,38
Empregados: 3		Estagiários: 0		Total da Empresa:
		Contribuintes: 0		
				7.783,68

GARCA, 04/12/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

CPF/CNPJ: 393.257.048-03

VALOR: R\$ 3.369,69

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120601

AUTENTICACAO SISBB: 6.638.F50.E19.033.7BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.312,61

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120602

AUTENTICACAO SISBB: 2.4A3.EF4.BE2.C01.49E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.101,38

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: 6.07E.33E.873.8D7.AA3

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.994,34
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.138,06
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.010,40
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	2.497,41
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	137,19
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.745,83
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.407,41
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	3.766,99
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	318,32
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	16516775	470.415.148-46	37502-0	3.749,24
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.761,19
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.164,72
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.764,72
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.966,13
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	3.784,74
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.466,73
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.529,16
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	3.915,85
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77		3.682,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	1.576,17
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAN	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.185,64
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	2.001,51
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.927,44
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	2.335,46
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.583,83
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.312,61
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	1.838,74
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.407,52
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.529,16
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.051,55
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.445,26
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.917,51
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.044,55
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.312,61
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.175,59
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.662,71
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	1.813,01
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.804,02
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	253256525	333.439.918-48	86641-5	2.173,79
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	1.537,41
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.367,51
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.808,57
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.746,45
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.239,03
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	1.838,74
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	784,42
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.583,83
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.285,66
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	1.832,49
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	1.120,47
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.529,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	2.838,24
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	3.366,59
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.705,34
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	294,42
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	5.967,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.951,99
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	2.005,98
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	2.203,11
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.181,77
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	3.663,18
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	856,90
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.529,16
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.529,16
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	41133436	421.748.088-11	34593-8	3.908,86
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.897,12
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.729,96
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	2.307,69
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.202,72
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.758,78
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.743,05
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	3.359,30
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.969,87
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.982,51
Empregados: 150		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	398.566,16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120604

AUTENTICACAO SISBB: D.D1A.932.E20.73D.139

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

16698848HR



Nº Nota

234

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

02/DEZ/2024 - 10:53:24

Competência

12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOSRazão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: **RUA QUINZE DE 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: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**

CEP: 17.400-000

Complemento: **SALA 6**Bairro: **VILA WILLIAMS**País: **BRASIL**Município: **GARÇA**UF: **SP**Telefone: **16 3374-8438**E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

servicos de gestao -controladoria/auditoria

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

PERÍODO NOV 2024

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.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

16698848HR

Número da Nota:

234

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120605

AUTENTICACAO SISBB: B.2CE.7C5.401.1C4.63F

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1675392630



Nº Nota

67

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

02/DEZ/2024 - 14:35:46

Competência

12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90

Endereço: RUA JOAO BATISTA CARRI, 134

Complemento

Município: São Carlos

E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 102712

Insc. Estadual:

CEP: 13.568-410

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: PARQUE

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

servicos de contabilidade e fiscal

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

NOV 2024

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		
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.

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

Código de Verificação:

1675392630

Número da Nota:

67

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER

CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120606

AUTENTICACAO SISBB: 4.617.E4E.E50.E17.3F4

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000001724120090502740Número da NFS-e
17Competência da NFS-e
03/12/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
03/12/2024 11:05:43Número da DPS
19Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
03/12/2024 11:05:43

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 CARRIJO COSTA@UOL.COM.BR	
Endereço CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, 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 01/11/2024 à 30/11/2024			
		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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120607

AUTENTICACAO SISBB: 2.2FE.616.727.05E.PDA

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000260	
			Data e Hora de Emissão 02/12/2024 15:43:53	
20241202u42180334000172		Código de Verificação PGEL-RBGF		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo		Inscrição Municipal: 6.958.531-8 UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça		Inscrição Municipal: ---- 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 NOV 2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.625,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

DOCUMENTO: 120608

AUTENTICACAO SISBB: A.131.7CD.E15.1B9,620

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00006335	
	Data e Hora de Emissão 03/12/2024 00:00:00	
	Código de Verificação 5cb54f60	

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/DEZ/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 Welter Hilber 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: 12/2024 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR RPS 4550 SÉRIE 99, convertido em NFS-e em 03/12/2024 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/01/2025 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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120609

AUTENTICACAO SISBB: 8.03D.7D1.2D6.10A.2D4

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 115 Código de Verificação de Autenticidade VSA5SQTOE Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/12/2024 às 11:08:15 Chave de Acesso 2328368796ZG4LW5XDF48R6YWL7XFU1D 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 03/12/2024			
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 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual 002283121	Inscrição Municipal 000110272	Cadastro Nome/Razão Social NATALI GAIATO CRUZ 31934710890			
Logradouro Rua ROSARIO MARTINO, 193	CEP 17404-076	Cidade Garça-SP	Complemento CASA Bairro GARÇA Telefone (14)34064214 E-mail natallicruz2008@hotmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento Bairro Williams Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 34075066 E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR			
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/11/2024 A 30/11/2024. Termo de Colaboração 03/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.500,00	R\$ 7.500,00		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	2,6605%	0000170000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 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 115 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VSA5SQTOE.						
Data		CPF/RG		Assinatura		
						

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120610

AUTENTICACAO SISBB: 1.5DE.E5C.7CD.81E.22A

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 247 Código de Verificação de Autenticidade U7B92M9NB Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/11/2024 às 09:32:05 Chave de Acesso 2334320QPD0N7CQVK9NQYJ5Z22WOEP17 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2024	
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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2224620	Cadastro 000107416	
Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA				
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I		
CEP 17406-028	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR		
Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/11/24 A 30/11/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7,000,00	R\$ 7,000,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				
LC 116/2003: 04,06		Aliquota 3,00%	Atividade Município 00000400000006	Código CNAE 8650001
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.		Construção Civil		
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 210,00
		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\$ 7.000,00				Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares				
pagamento via depósito bancário				
RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 247 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U7B92M9NB .				
Data	CPF/RG		Assinatura	

MÉDIA COMPLEXIDADE

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 248 Código de Verificação de Autenticidade 60TH7R636 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/11/2024 às 09:33:48 Chave de Acesso 23343220X3957BBXDSB8BDRNW27VQPAD Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2024			
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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA			
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARCA I				
CEP 17406-028	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social			
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS				
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198			
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR			
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total		
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/11/24 A 30/11/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R\$ 3.400,00		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.06		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.		3,00%	00000400000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 102,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00						Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares						
Pagamento via depósito bancário						
RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 248 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 60TH7R636						
Data		CPF/RG		Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 249 Código de Verificação de Autenticidade OT69Q2XVN Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/11/2024 às 09:35:26 Chave de Acesso 23343276872TU87H2THLATVIN76257L
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				30/11/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARCA I	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633			

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
121,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/11/24 A 30/11/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			17,00	R\$ 2.057,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.06						
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.057,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.057,00	R\$ 61,71	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\$ 2.057,00 Val Aprox. Tributos

Informações Complementares	
pagamento via depósito bancário	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 249 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OT69Q2XVN .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Amanda Scombari de Almeida Luizetti
 Coord. de Enfermagem - UPA 24h
 COREN/SP 433.775

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS NOVEMBRO 2024 UPA**DIA 01/11/2024**

LAUDEVINA DA COSTA SANTOS 00H55

LAUDEVINA DA COSTA SANTOS 02H10

MARIA CICERA DOS SANTOS

DIA 02/11/2024

NAGHARE DA SILVA SANTOS

IRACI PIVATTO JESSIA

NAHARE DA SILVA SANTOS

NAGHARE DA SILVA SANTOS 03H50

ANA CAROLINE CAVALCANI SOUZA

DIA 03/11/2024

ALICE GUTIERRES

JULIETA VIZOTTO

NORMA ALVES BARBOSA GOVEIA

JOANA MARIA GOMES MARCAL

IRACEMA MENDES

MAYARA BRAGANTE KANASHIRO

DIA 04/11/2024

MARCIA REGINA TRAVESSOLO

DORIVAL FERNANDES

DIA 05/11/2024

GULHERME AUGUSTO GONÇALVES

MARIA CAROLINA MARTINS CASTILHO

DIA 06/11/2024

EDUARDO BASTOS CARRINHO

DIA 07/11/2024

PAULO SERGIO RIBEIRO

DIA 08/11/2024

CELIA GONÇALVES DA SILVA

GABRIEL FERREIRA GOES

APARECIDO ALVES DE OLIVEIRA

DIA 10/11/2024

ANDRE MARCOS DE GARCIA

JOÃO PEDRO DA SILVA

ARTHUR DE OLIVEIRA

LUIZ CARLOS DE SOUZA

NEIDE MANTOVANI BEBETO

DIA 11/11/2024

SUELI ALVES DE SOUZA 23H00

LUIZ PACHECO

SEBASTIAO FERREIRA

DIA 12/11/2024

SUELI ALVES DE SOUZA 24H46

VALDOMIRO DE GODOY

ANDERSON LUIZ SANTOS

DIA 13/11/2024

DAVI SANTOS PICALATO

BENEDITA CONCEÇÃO BERNARDO

ALLAN FELIPE CAMARGO

NAYARA APARECIDA ROSA DE OLIVEIRA

ARCELIO SOARES FERNADES

NAYARA APARECIDO OLIVEIRA

DIA 14/11/2024

ARTHUR DE OLIVEIRA

TEREZA MARIANO SOARES

NATALINO PEDRO DOS SANTOS

NAYARA APARECIDA ROSA DE OLIVEIRA

LEONICE HERNANDES MARTINS

DIA 15/11/2024

NEUZA GERONINO GOZAGA

JOSE ROBERTO MARTINS

DIA 16/11/2024

VALDIR CARRIEL

EVAIR LOPES

IZABELA MULATA JORGE

WALDEMAR ANGELOTI

GILMARA CELESTINO CRUZ

DIA 17/11/2024

ADIGE DE LIMA MACHINI

MARCOS APARECIDO BARION

LUCAS ALESSANDRO NUNES DE SOUZA RIBEIRO

BENEDITO DE PAULA OLIVEIRA

JOÃO PEDRO DOS SANTOS

LUCILIO AGOSTINI

DIA 18/11/2024

ADMIR CARVALHO NUNIZ

EZEQUIEL PEREIRA LOPES

GUSTAVO MARTINS ELIAS

ANTONIO DOS SANTOS

DIA 19/11/2024

ARCILIO SOARES FERNADES

MARIO APARECIDO MARTINS

SANDRA REINA VIERA

JOSE ROBERT MARTINS

ANTONIO DOS SANTOS

REGINA APARECIDA DE OLIVEIRA

ICARO VINICIUS PRADO BARROS

ANTONIO BENEDITO DE CONTI

DIA 20/11/2024

MARCIO RICARDO FURTADO

ERMELINDO DA COSTA

DIA 21/11/2024

FABIANO DE SOUZA

IVONE MARTINO BONFIM

ALINE MONESSO MORENO

DIA 22/11/2024

VERA LUCIA APARECIDA G. BONINI

SOLANGE BATISTA LEAL

MARIA CLARO MORAES ZANON

IGNEZ PROTT CASSETARI

ADRIANO DA SILVA CARVALHO

CELSO ANTONIO

ADRIANO DA SILVA CAMARGO

CLECIO BREGOLA

JULIO CESAR ROCHA

DIA 23/11/2024

ANTONIO CARLOS CASANHA

BARBARA CAMPOS LOURENCO

ATAIDE VICENTE TEIXEIRA

GERALDO COUTINHO

ELISABETE DE LIVEIRA COSTA

DIA 24/11/2024

CAIRES HENRIQUE DOS SANTOS

ALINE CRISTINA DIAS VALVERDE

VANESSA CRISTINA NOVAES SOARES

ALEXANDRE MONTEIRO

DIA 25/11/2024

FRANCISCO DOURADO

EDNA GOMES DA CONCEICAO

JOAO GABRIEL DE SOUZA

DIA 26/11/2024

JOAQUINA DE FATIMA SOARES

ADRELINO ALVES NOGUEIRA

IZABELA DOS SANTOS CELESTINO

MANOEL MESSIAS RIOS

DIA 27/11/2024

JOSE ELIAS EVANGELISTA DA SILVA

IRACEMA FERNANDES MARQUES

LUSINETE APARECIDA CORDEIRO

JANAINA DA SILVA

EDMAR RIBEIRO

JANE APARECEDO PEREIRA

DIA 28/11/2024

DANIELE DOS SANTOS MENDES

SIMONE PIMENTEL EUGENIO

ELISANGELA SOARES DA SILVA

AGENOR ALVES DE SOUZA

MARIA JOSE DA SILVA

SAMUEL GOMES

SIMONE CRISTINA ESCOLA

DIA 29/11/2024

GIAN LUCCA DOS SANTOS

KLEBER LUIZ DE OLIVEIRA

ODAIR EUGENIO PEREIRA

RUBENS GUSTAVO DE LIMA

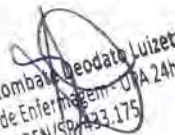
MARIA APARECIDA MENDES

VANDERLEI TEIXEIRA

DIA 30/11/2024

JOSE LUCAS DOS MATO

LUCIA BARBOSA


Amanda Scombato Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 433.175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 12.457,00

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120611

AUTENTICACAO SISBB: B.88B.FEC.7D3.970.D1A

Chave de Acesso da NFS-e
35167052232668886000132000000000001424110668627131Número da NFS-e
14Competência da NFS-e
01/11/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
29/11/2024 10:28:12Número da DPS
17Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
29/11/2024 10:28:12

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	32.668.886/0001-32	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELLI		-	
Endereço		Município	CEP
LUIZ ANTONIO, 700, WILLIAMS		Garça - SP	17402-012
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0009-60	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
Endereço		Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	-	Garça - SP	-
Descrição do Serviço			
Serviços prestados como educadora física no CAPS AD, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Garça - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 2.300,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 2.300,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 2.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ana Paula da Silva
RG: 34.970.884-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120612

AUTENTICACAO SISBB: 8.662.A7E.F30.BD0.1B5

		MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000114254 - E	
				Autenticidade M1VX-V43G	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe					
Data de Emissão: 16/09/2024 14:36:42 Competência (Serv.): 09/2024		RPS N. 000000138014 Série X, emitido 16/09/2024			
		PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone: 19 38057561 Endereço.....: RUA GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280 Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço.....: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS Município.....: Garça UF: SP Email.....: ccampos@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇO DE COLETA (COLETA DE RESIDUOS A Qtd 250.000 Und KG Val Unit 2.300 = 575.00), (COLETA DE RESIDUOS A (EXCEDENTE) Qtd 66.500 Und KG Val Unit 2.300 = 152.95), (COLETA DE RESIDUOS E Qtd 75.600 Und KG Val Unit 2.300 = 173.88) (Coleta de Resíduos B Qtd 22.700 Und KG Val Unit 7.000 = 158.90) (**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA** - TERMÔ DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (Período da Coleta de 01/08/2024 a 31/08/2024)) VENCIMENTO 16/10/2024					
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
1.060,73	0,00	1.060,73	5,0000%	53,04	1.007,69
MÉDIA COMPLEXIDADE					

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

=====

27490001011000000315131811154405399260000108828

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	120.613
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.088,28
VALOR COBRADO	1.088,28

=====

NR.AUTENTICACAO 5.404.5E3.DCF.1A6.540

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 6007 Código de Verificação de Autenticidade OGDHMKBLD Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/12/2024 às 15:14:01 Chave de Acesso 2329146HH6VNYFWIU3UJRV458VIQSIOR 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 03/12/2024	
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 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 000014427	
Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA				
Logradouro Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17404-296	Cidade Garça-SP	Telefone 14-34061310	E-mail	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR		
Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E MÉDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 550,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				
LC 116/2003: 16.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...		3,00%	0000160000001	0000160000001
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 16,50
		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\$ 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				
 Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH				
RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6007 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OGDHMKBLD .				
Data 03/12/24	CPF/RG 426755778-04	Assinatura Ruthelli Adriane		

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA - DEZEMBRO/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	CAPSAD	42		<i>[assinatura]</i>
Ana Paula Onorio dos Santos	MEDIA	42		<i>[assinatura]</i>

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120614

AUTENTICACAO SISBB: 5.129.06C.62A.370.D51

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  AOMED passion for health AOMED INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA AOMED HEALTH SOLUTION RUA MARGINAL, 740 - VILA SANTO ANTÔNIO 13501-125 - RIO CLARO - SP - TEL.: (19) 3532-6935		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 325 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1046 3623 6800 0109 5500 1000 0003 2510 0074 7562 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 MERCAD.AOD.TERC.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242396431977 23/10/2024 15:17:13							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.462.098.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 46.362.368/0001-09							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0009-60							
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS							
MUNICÍPIO GARÇA				CEP 17400-000							
UF SP				DATA DA EMISSÃO 23/10/2024							
DATA DA SAÍDA 23/10/2024				HORA DA SAÍDA 15:18:13							
FATURA / DUPLICATA											
PARCELAS											
001 20/11/2024 662,70											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS 662,70		VALOR ICMS 119,29		BASE CÁLC ICMS ST 0,00							
VALOR ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 662,70							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00							
OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 662,70							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE				FRETE POR CONTA 0-Remetente							
ENDEREÇO MARIA CERON VOLPE, 2260				CÓDIGO ANTT							
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO				PLACA DO VEIC							
UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 4		ESPECIE CAIXA		NUMERAÇÃO							
PESO BRUTO 5,000		PESO LÍQUIDO 5,000									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
8895	AGULHA 30X0,70MM 22GX1 1/4 100UN MEDEX Lote=240403 Fab=30/04/2024 Val=30/04/2029 Qtd=18 Registro ANVISA: 80495510095	90183219	000	5102	CX	18	6,00	108,00	108,00	19,44	18,00
LUV0042	LUA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN M Lote=SR1442/23 Fab=30/12/2023 Val=30/12/2028 Qtd=30 Registro ANVISA: 80495510096	40151200	000	5102	CX	30	18,49	554,70	554,70	99,85	18,00
<i>Bruno Joaquim dos Santos</i> 502.885.338-n1 Auxiliar de Almoxarifado 04 NOV 2024 <i>Bruno Joaquim</i> MÉDIA COMPLEXIDADE											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 3664592298.1-TERMO DE COLABORACAO 03/2023ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS DE SEG A SEXTA DAS 07 AS 12H E DAS 14H AS 17H											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0314-X - ARTUR NOGUEIRA

CONTA: 25.628-5

FAVORECIDO: AOMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CPF/CNPJ: 46.362.368/0001-09

VALOR: R\$ 662,70

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120615

AUTENTICACAO SISBB: 0,2FD.D24.0AA.08F.96B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTDA



AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.021.396 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

35241148 2066 7690 0162 5500 1000 0213 9613 8219 0650

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

135242551967009 09/11/2024 08:24:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/11/2024

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:24:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/12/2024	1.059,79									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	260,97	1.059,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0500	5405	UN	3,00	6,35	19,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0101	5102	UN	2,00	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	19030000	0102	5101	UN	3,00	3,80	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0102	5101	UN	3,00	4,90	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	5,00	3,49	17,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	5,00	1,80	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	15,00	1,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
988	SARDINHA 88 COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	3,00	5,59	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	12,00	6,49	77,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	0500	5405	UN	10,00	3,65	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	1,00	15,90	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	0500	5405	UN	12,00	2,99	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	150,00	1,04	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0101	5102	PT	3,00	5,40	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2561	LEITE INTEGRAL 12/1L	04022110	0101	5102	CX	9,00	59,64	536,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82% Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 142,72, Estadual R\$ 118,25, 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 MUNICIPA DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 29,89) | Pedido 9011 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 114542 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200188413022810912671046699250000105979

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	120.901
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.059,79
VALOR COBRADO	1.059,79

NR.AUTENTICACAO A.142.C02.1BC.2AE.8FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

[illegible]



Messer Gases J.J.



12:40 - 20

beleza? 12:42 - 20

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv? 12:45 - 20

Bom dia, consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar, Miv não tem mais 13:11 - 20

ok 13:22 - 20



Ligação de voz perdida

Clique para retornar

13:04

Ontem

bom dia 11:41 - 20

beleza? 11:41 - 20

as notas estão vindo sem os termos 11:51 - 20

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

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

11:41 - 20

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor 11:52 - 20

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082638825293980466910009499250000756742

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 120.902

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.567,42

VALOR COBRADO 7.567,42

NR.AUTENTICACAO C.9C3.18E.A38.830.82F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão, 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

Número: 533

Série: 1



SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SÃO CARLOS-SP

(16) 3415-4507 - (16) 99751-8702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saida

1

Numero: 533

Série: 1

1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.1126.3842.1500.0147.5500.1000.0005.3319.1111.5330

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

C.N.P.J

26.384.215/0001-47

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242513050677 - 05/11/2024 16:34:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/11/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

16:34:21

FATURA

NUMERO	VCTO	VALOR	NUMERO	VCTO	VALOR	NUMERO	VCTO	VALOR	NUMERO	VCTO	VALOR
1	09/12/2024	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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	Valor Aprox. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	0,2000	600,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,51
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	0,5000	90,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44
24	PRODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 30,0025% 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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72104		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Nota com vencimento em 09/12/2024

Média Complexidade

MÉDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE AUTORIZAÇÃO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Lei Complementar No 116 - DE 11 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local de estabelecimento prestador.

Total aproximado de tributos: R\$ 73,81 (32,07% sobre IPI).

RESERVADO AO FISCO

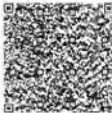
terça-feira, 5 de novembro de 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
163754889L



Número da Nota:
4460

Data e Hora da Emissão:
05/11/2024 16:34:38

Número do RPS:
4446

Competência:
11/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CPF / CNPJ: 26.384.215/0001-47 Inscrição Municipal: 72104 Inscrição Estadual: 637.567.250.113

Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898 CEP: 13.560-201

Complemento: Bairro: Centro

Município: SAO 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: ISENT0

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CEP: 17.400-000

Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS

Município: Garça UF: SP

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; clsafo@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 09/12/2024
Média Complexidade
MÉDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ÓRGÃO: 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: 54.466.676-5*

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\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		345,00	4,60	15,87	345,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR
Empresa optante do Simples Nacional

A autenticidade da NFS-e pode ser confirmada no site <https://www.saocarlos.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
163754889L

Número da Nota:
4460

terça-feira, 5 de novembro de 2024

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080003838719732885990005199250000057500

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 120.903

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

NR.AUTENTICACAO 1.0DD.F3C.0FB.07D.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 cartão, 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 ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: engclinica@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO

Qtd Un Discriminação dos Serviços
Valor Unitário
Valor Total

1	UN SERV PRESTADO MANUTENCAO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ((TERMO COLABORAÇÃO 003/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE RX MACROTEC MX-2 SN 01096164 - PATR 001023325: REVISÃO DO SISTEMA MECÂNICO. REPAROS DO MÓDULO INTERMEDIÁRIO. SUBSTITUIÇÃO DE TRAVAS E CUPILHAS. SUBSTITUIÇÃO DE CONJUNTO DE ENGRENAGENS. VERIFICAÇÃO E REVISÃO DO 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:

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: VFPT-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	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	10/12/2024	1.337,50
Agência / Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica	
00019/102479887	00019/112/9006724972-5	



077-9

07790.00116 12044.436090 00672.497252 9 99260000133750

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/12/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					00019/102479887
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Acelte	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
26/09/2024	7010175	DM	NÃO	26/09/2024	00019/112/9006724972-5
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.337,50

Informações de responsabilidade do beneficiário Cobrança referente à parcela 2/4 PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE RX MACROTEC MX-2 SN 01096164 - PATR 001023325 Data Limite para pagamento: 10/12/2024	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS, 17400-000 GARÇA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Beneficiário Final	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161204443609000672497252999260000133750

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 120.904

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.337,50

VALOR COBRADO 1.337,50

NR.AUTENTICACAO 7.A30.6EF.24A.8B5.BF9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Rubrica: 55,247,274,900,8906,9665,9667

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
55 - PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	11/2024	770,79	33,33	D	Horas	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	11/2024	658,89	30,00	D	Horas	
Total da Rubrica:			1.429,68	63,33			
Total da empresa:			1.429,68	63,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.18
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL

CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 415.232.568-26

VALOR: R\$ 658,89

DEBITO EM: 09/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120905

AUTENTICACAO SISBB: A.6CE.75B.785.299.6DA



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP 17.400-000

Fone: (14) 3407-5066 - Ramal 205

CNPJ 48.209.233/0001-25

E-mail: irmandade.garca@gmail.com

RECIBO DE LOCAÇÃO 11/2024

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 a locação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/11/2024 a 30/11/2024** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco 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 a unidade de Fisioterapia;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para o Casa da Criança

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

Garça/SP, 30 de novembro de 2024.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.18
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 MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 09/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120906

AUTENTICACAO SISBB: A.C79.80C.2EE.F9E.006

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223535855900017200000000007324120074695115Número da NFS-e
73Competência da NFS-e
03/12/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
09/12/2024 23:10:51Número da DPS
95Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
09/12/2024 23:10:50

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	35.358.559/0001-72	-	(14) 99163-6161
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880		facontrera@hotmail.com	
Endereço		Município	CEP
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTRO		Promissão - SP	16370-000
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0009-60	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
Endereço		Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Serviço Prestado	Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
	14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...	-	Garça - SP	-
Descrição do Serviço				
P.A limpeza e vazamento de água				
Sala de sutura limpeza				
Consultório 1 vazamento de água				
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 450,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 450,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 450,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.478-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:22:55
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	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	450,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	C.0BA.46E.C14.A4C.8B5
------------------	-----------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
19850Data de Emissão
03/12/2024Data e Hora da
Competência
03/12/2024 às 14:49:14Código de Verificação
2798-1566-7043**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc.
Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE
INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803 - (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br - GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR - FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENT0

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	350,0000	1,00	0,00	0,00	350,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	3.872,3200	1,00	0,00	0,00	3.872,32

Valor Total dos Serviços - R\$4.222,32

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO OUTUBRO /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\$ 4.222,32

Atividade

7733 100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Dentro do Município

Sem incidência de ISS

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.222,32**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 19850 emitida em 03/12/2024 às 14:49:14 - Cód Verif 2798-1566-7043

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/12/2024 Valor Total R\$ 4.222,32 Valor Líquido R\$ 4.222,32

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**

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BDO SAFRA S.A.

42297207030005811240091119818424299260000422232

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 121.001

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.222,32

VALOR COBRADO 4.222,32

NR.AUTENTICACAO C.BA6.E34.444.642.BDD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	22768	26

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	18/12/2024 A 01/01/2025 = 15 Dias	

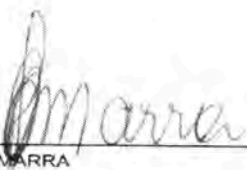
BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.069,41
Média Horas:	2,21
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.354,02

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.177,01	P
1/3 das Férias:	392,33	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:	120,06	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.569,34	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	120,06	D
TOTAL LIQUIDO:	1.449,28	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\$ 1.449,28 (um mil quatrocentos e quarenta e nove reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

LIENTE: 
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

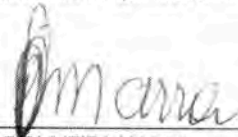

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 18/11/2024

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\$ 1.449,28(um mil quatrocentos e quarenta e nove reais e vinte 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: 16/12/2024
GARÇA


FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

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: 12/12/2024

VALOR: 1.449,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.5A0.274.054.16B.036

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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
LAIS DOS REIS VIANA

Número Carteira Profissional
89159

Série
269

PERÍODOS

De Aquisição
02/03/2023 A 01/03/2024

De Gozo das Férias
18/12/2024 A 01/01/2025 = 15 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: 252,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.762,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.381,20 P
1/3 das Férias: 460,40 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: 144,56 D
Desconto do Imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.841,60 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 144,56 D
TOTAL LÍQUIDO: 1.697,04 P

Foi 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\$ 1.697,04 (um mil seiscentos e noventa e sete reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CLIENTE

Data: 18/11/2024

LAIS DOS REIS VIANA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.697,04 (um mil seiscentos e noventa e sete reais 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: 18/12/2024
GARÇA

LAIS DOS REIS VIANA

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.18

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: 12/12/2024

VALOR: 1.697,04

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.510.C46.2A0.2C3.2CF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 05/11/2024 Valor Total: R\$ 683,91.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.050.826
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 000.050.826
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0508 2619 2910 0771

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
135242511133170 05/11/2024 13:51:49

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
05/11/2024

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
05/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:51:06

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 50826 - Valor Original: R\$ 683,91 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 683,91

PARCELAS

Número 001

Vencimento 12/12/2024

Valor R\$ 683,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
485,91

VALOR DO ICMS
87,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
665,69

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
18,22

VALOR TOTAL DA NOTA
683,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
12

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
63,170

PESO LÍQUIDO
63,170

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 IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 76,61 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	4,0000	58,00000	0,00	232,00	243,60	43,85	11,60	18,00 5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 0,66 (4,21%)	34025000	000	5101	GL	1,0000	15,69000	0,00	15,69	16,20	2,92	0,51	18,00 3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 20,14 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	1,0000	61,00000	0,00	61,00	64,05	11,53	3,05	18,00 5,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 32,57 (34,65%)	34029090	000	5101	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	97,06	17,47	3,06	18,00 3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 80,27 (40,54%)	34013000	060	5405	GL	4,0000	49,50000	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 21,11 (32,48%)	38089429	000	5102	GL	1,0000	65,00000	0,00	65,00	65,00	11,70	0,00	18,00 0,00
	Bruno Joaquim dos Santos 502 885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 05/11/2024 Bruno Joaquim												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O.S. / Pedidos 6578 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
Tributos aproximados R\$ 114,36 Fed., R\$ 117,00 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2.D

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/11/2024 13:51:52

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
 =====
 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002923570601015799280000068391
 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 121.101
 DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024
 DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 683,91
 VALOR COBRADO 683,91
 =====

NR. AUTENTICACAO 7.009.C6A.DC9.F25.434
 =====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-e Nº 002671407
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000007011705

TICKET



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

mafra
Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75708-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
O-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002671407
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 1112 4201 6400 0319 5500 1002 6714 0715 3007 6845
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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248215571030 14/11/2024 18:49:58-03:00

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<https://www.vivo.com.br/compliance>
Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 20.34. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Bruno Joaquim dos Santos
502 885 338-411
Auxiliar de Administração

RESERVADO AO FISCO

DADOS
ADICIONAIS

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014939137000241705199290000033894

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	121.102
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	338,94
VALOR COBRADO	338,94

=====

NR.AUTENTICACAO 0.8E1.39F.05A.DD2.A21

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 SAO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-		Número da NFS-e 690			
Data e Hora da Emissão		10/12/2024 13:42:33		Competência		12/2024	
Código de verificação		1UXWX6MBZ		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	
Número do RPS		GARCA-SP					
Dados do Prestador de Serviços							
		Razão Social / Nome SOLUCAO RADIOLOGIA DIGITAL LTDA					
CNPJ/CPF		24.661.252/0001-20		Inscrição Municipal		245152	
Município		SAO BERNARDO DO CAMPO		UF		SP	
Endereço e CEP		RUA DEP. NELSON FERNANDES ,47 - PLANALTO CEP: 09890-360					
Compl:		Telefone:		(11)2677-2806		e-mail: contebenezer@hotmail.com	
Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social / Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal		GARCA	
Município		UF		SP			
Endereço e CEP		RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000					
Complemento		SALA 6		Telefone:		e-mail:	
Discriminação dos Serviços							
CONFIGURAÇÃO E REINSTALAÇÃO CR SIGMA/ IMAGE PILOT							
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA							
Codificação do Serviço Prestado							
Item da Lei 116		Cód. Atividade / Cód. Serviço		Descrição			
17.02		17.02 / 17.02/102818/1241		17.02 / 17.02/102818/1241 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS, PRESTADOS PRINCIPALMENTE ÀS			
Detalhamento Específico da Construção Civil							
Código da Obra		Código ART					
Retenção de Tributos Federais (R\$)							
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)	
CSLL (R\$)							
Detalhamento de Valores dos Serviços				Outras Informações			
Valor dos Serviços R\$		1.300,00		Natureza da Operação		Valor dos Serviços R\$	
(-) Desconto Incondicionado				1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado				Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais		0,00		0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo	
(-) Outras Retenções				Opção Simples Nacional		1.300,00	
(-) ISS Retido				1 - Sim		(x) Alíquota %	
(=) Valor Líquido: R\$		1.300,00		Incentivador Cultural		ISS a reter:	
				2 - Não		() Sim (X) Não	
						(=) Valor do ISS: R\$	
						0,00	
Valor Total da Nota: 1.300,00							
AVISO: 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, 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							
Felippe Menezes Engenharia Clínica - AHB3							

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COBA SCFI

40390000072466125201512186929019199270000130000

BENEFICIARIO:

Solucao Radiologia Digital

NOME FANTASIA:

Solucao Radiologia Digital

CNPJ: 24.661.252/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

Solucao Radiologia Digital

CNPJ: 24.661.252/0001-20

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.103

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

NR.AUTENTICACAO 8.5CA.2C4.703.7F3.D9A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.: 000.025.725
Série: 1
Folha 1/1



868

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

CHAVE DE ACESSO
3524 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0257 2515 7239 8666

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
135242595374062 - 13/11/2024 09:30:39

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

13/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

13/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:29:28

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 12/12/2024
Valor: R\$ 16,20

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	16,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	0/CSOSN	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
170	GUARDANAPO DE PAPEL 19,5 X 20 C/100UNI- PEROLA	48183000	0500	5.405	UN	10,00	1,62	16,20	0,00	0,00		0,00	
<i>Bruna Joaquim</i> Bruna Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

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: 1641

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\$ 5,61

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CRESOL CONFEDERAÇÃO

133910260890000000000139004890602399280000001620

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 121.104

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 16.20

VALOR COBRADO 16,20

NR.AUTENTICACAO 7.F29.134.BF6.F8F.4ED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 52077.036656 65026.546005 3 99110000095655

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 25/11/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 04/11/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 10	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20770366565-0		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 956,55		Valor Documento 956,55
Chave 686903972000000910692000001000SBVP				Início Vigência 24/11/2024	Fim Vigência 23/12/2024		

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

23790.00108 52077.036656 65026.546005 3 99110000095655

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 25/11/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 04/11/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 10	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20770366565-0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 956,55				Valor do Documento 956,55
Início Vigência 24/11/2024	Final Vigência 23/12/2024	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 - MEDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 11/2024

Cód Emp	Nome	Descrição Ceusto	CPF	
111	AMANDA GUIMARAES MARQUES	AHBB - MEDIA	40000558877	R\$ 6,13
111	ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA	05061700988	R\$ 6,13
111	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA	34151404821	R\$ 6,13
111	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA	08769098883	R\$ 6,13
111	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA	44127638893	R\$ 6,13
111	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA	12505051860	R\$ 6,13
111	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA	34617632840	R\$ 6,13
111	DANILO CORREA	AHBB - MEDIA	33650205866	R\$ 6,13
111	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	45601271828	R\$ 6,13
111	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	AHBB - MEDIA	29901364876	R\$ 6,13
111	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA	39325704803	R\$ 6,13
111	HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA	22969580870	R\$ 6,13
111	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	15934466836	R\$ 6,13
111	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA	40236406892	R\$ 6,13
111	RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA	11308558805	R\$ 6,13
111	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA	29242378828	R\$ 6,13
111	ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA	13293440819	R\$ 6,13
111	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA	27763059826	R\$ 6,13
111	ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA	31275906877	R\$ 6,13
111	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA	28946019808	R\$ 6,13
111	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA	05853592882	R\$ 6,13
111	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA	12751293824	R\$ 6,13
111	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA	19103456870	R\$ 6,13
111	SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA	13089509857	R\$ 6,13
111	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	AHBB - MEDIA	32185277839	R\$ 6,13
111	WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA	30258440864	R\$ 6,13
111	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA	06301159829	R\$ 6,13
111	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA	22222692881	R\$ 6,13
111	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	AHBB - MEDIA	58568620159	R\$ 6,13
111	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	26789439846	R\$ 6,13
111	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA	29413181861	R\$ 6,13
111	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	AHBB - MEDIA	05850652841	R\$ 6,13
111	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA	13088161890	R\$ 6,13
111	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA	34353540890	R\$ 6,13
111	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA	26444299861	R\$ 6,13
111	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA	04521728880	R\$ 6,13
111	FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA	14721773803	R\$ 6,13
111	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA	29492997843	R\$ 6,13
111	MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA	08223965801	R\$ 6,13
111	MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA	26905979856	R\$ 6,13
111	MARIANA VARONELI DE LUCAS	AHBB - MEDIA	41515178803	R\$ 6,13
111	MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA	26275799838	R\$ 6,13
111	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	AHBB - MEDIA	33343991848	R\$ 6,13
111	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA	42148809865	R\$ 6,13
111	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA	30619218851	R\$ 6,13
111	ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA	26376611869	R\$ 6,13
111	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA	36150663833	R\$ 6,13
111	SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA	19091006846	R\$ 6,13
111	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA	06797796806	R\$ 6,13
111	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA	08492802812	R\$ 6,13
111	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	AHBB - MEDIA	33724481896	R\$ 6,13
111	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	AHBB - MEDIA	39599445864	R\$ 6,13
111	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA	28476444826	R\$ 6,13

111	FRANCINE RODRIGUES GOMES	AHBB - MEDIA	22295878896	R\$ 6,13
111	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA	14058318805	R\$ 6,13
111	MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA	34738978845	R\$ 6,13
111	CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA	30276681886	R\$ 6,13
111	PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA	20405370822	R\$ 6,13
111	TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA	39266403830	R\$ 6,13
111	PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA	28686058850	R\$ 6,13
111	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA	17073246898	R\$ 6,13
111	MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA	17059600817	R\$ 6,13
111	ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA	14573470832	R\$ 6,13
111	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA	41827076801	R\$ 6,13
111	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	42628509865	R\$ 6,13
111	ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA	31198127813	R\$ 6,13
111	THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA	35822753884	R\$ 6,13
111	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA	36688085895	R\$ 6,13
111	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA	09266689866	R\$ 6,13
111	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA	27569701828	R\$ 6,13
111	LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA	35103910802	R\$ 6,13
111	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	36906497812	R\$ 6,13
111	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA	33800388812	R\$ 6,13
111	MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA	27805162832	R\$ 6,13
111	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA	32319809848	R\$ 6,13
111	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA	29698141880	R\$ 6,13
111	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA	49049847811	R\$ 6,13
111	EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA	46593143839	R\$ 6,13
111	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA	25827450812	R\$ 6,13
111	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	43333120860	R\$ 6,13
111	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA	48950066890	R\$ 6,13
111	JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA	44438704820	R\$ 6,13
111	LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA	28316181851	R\$ 6,13
111	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	29376636805	R\$ 6,13
111	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA	27272936827	R\$ 6,13
111	VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA	28941333830	R\$ 6,13
111	WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA	17168962825	R\$ 6,13
111	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA	32513854888	R\$ 6,13
111	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA	14131539845	R\$ 6,13
111	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	39039849811	R\$ 6,13
111	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	34231520879	R\$ 6,13
111	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA	31701940892	R\$ 6,13
111	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA	33313853870	R\$ 6,13
111	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA	30667964851	R\$ 6,13
111	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	39334033835	R\$ 6,13
111	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA	48600038880	R\$ 6,13
111	RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA	42444944801	R\$ 6,13
111	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA	32421255848	R\$ 6,13
111	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA	40485700808	R\$ 6,13
111	ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA	17458025840	R\$ 6,13
111	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA	37615197880	R\$ 6,13
111	DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA	40911174818	R\$ 6,13
111	GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA	32565627874	R\$ 6,13
111	JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA	32125774879	R\$ 6,13
111	CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA	36076650877	R\$ 6,13
111	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA	43985713880	R\$ 6,13
111	NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA	33630885829	R\$ 6,13
111	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA	28363394890	R\$ 6,13
111	LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA	39754358877	R\$ 6,13
111	ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA	47610386839	R\$ 6,13
111	EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA	31911934805	R\$ 6,13
111	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA	32193036845	R\$ 6,13

111	CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA	38529478800	R\$ 6,13
111	LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA	32190742862	R\$ 6,13
111	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA	35825009850	R\$ 6,13
111	RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA	16750913822	R\$ 6,13
111	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA	30320692892	R\$ 6,13
111	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA	22488417874	R\$ 6,13
111	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA	14567914864	R\$ 6,13
111	HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA	32732548820	R\$ 6,13
111	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	45275393881	R\$ 6,13
111	PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA	41503949893	R\$ 6,13
111	POLYANA HELENA DIAS	AHBB - MEDIA	46440996860	R\$ 6,13
111	GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA	33948953821	R\$ 6,13
111	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA	38426828833	R\$ 6,13
111	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	23242872851	R\$ 6,13
111	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA	36546670828	R\$ 6,13
111	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	41892361876	R\$ 6,13
111	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	AHBB - MEDIA	26705147822	R\$ 6,13
111	BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA	41735107808	R\$ 6,13
111	JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA	34971222898	R\$ 6,13
111	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	AHBB - MEDIA	42236877862	R\$ 6,13
111	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA	54494106895	R\$ 6,13
111	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA	22172110809	R\$ 6,13
111	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	42331438862	R\$ 6,13
111	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA	33191449876	R\$ 6,13
111	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA	40121653803	R\$ 6,13
111	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	AHBB - MEDIA	42776786883	R\$ 6,13
111	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	17056168876	R\$ 6,13
111	SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA	48809919882	R\$ 6,13
111	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA	43945370884	R\$ 6,13
111	MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA	07897564800	R\$ 6,13
111	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA	41920893865	R\$ 6,13
111	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA	28214746876	R\$ 6,13
111	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	AHBB - MEDIA	47041514846	R\$ 6,13
111	KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA	42252469811	R\$ 6,13
111	JULIA DE SEIXAS MARTINS	AHBB - MEDIA	48498850800	R\$ 6,13
111	TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA	42174808811	R\$ 6,13
111	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA	37422678844	R\$ 6,13
111	FABIANO RUYS	AHBB - MEDIA	28330638812	R\$ 6,13
111	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	02406847454	R\$ 6,13
111	ALESSANDRA CARESIA NEVES	AHBB - MEDIA	27775559829	R\$ 6,13
111	DANILO FERNANDES ANDREANI	AHBB - MEDIA	45134853886	R\$ 6,13
111	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	AHBB - MEDIA	48404965870	R\$ 6,13
111	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	AHBB - MEDIA	43013452803	R\$ 6,13
111	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	AHBB - MEDIA	32632556813	R\$ 6,13
				R\$ 956,55

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCC BRADESCO S.A.

23790001085207703665665026546005399110000095655

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 121.105

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 956,55

VALOR COBRADO 956,55

NR. AUTENTICACAO 6.A52.1B1.725.8CC.9C6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.007.472
Série 001
Folha 1/1



875

CHAVE DE ACESSO

3524 1105 8548 9200 0101 5500 1000 0074 7210 0007 4443

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

135242744215376 28/11/24 09:50:35

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

28/11/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 12/12/2024
Valor R\$ 244,22

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	244,22
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	244,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,488	44,50	0,00	244,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1. Cred. ICMS = R\$4,98 8% ICMS = R\$244,22 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 11 (228) (228)	

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOR S.A.

=====

75691321400145856820900054200019199280000024422

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 121.106

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 244,22

VALOR COBRADO 244,22

=====

NR.AUTENTICACAO 3.A77.DFF.00D.D1E.D33

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.865
		SÉRIE: 1

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.865 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1104 1429 8200 0107 5500 1000 0008 6510 7008 3206 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 135242572747331 - 11/11/2024 16:04
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030311117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 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 11/11/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CUP 17402-064	DATA DE ENTRADA SAÍDA 11/11/2024
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX 1435325198	UF SP	HORA DE ENTRADA SAÍDA 12:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.440,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTI	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	CIOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05	PNEUS XBRI 225/75R16	40111000	0400	5405	UN	2,0000	720,0000	1.440,00					

Matheus Silva Mufalo
RG: 57.468.476-5

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 D E GARÇA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 1069 Código de Verificação de Autenticidade 5GTPVBYOJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/11/2024 às 16:35:15 Chave de Acesso 2206370TMB0GS1DSDNWVKR1RA3PKJ393 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 1 - Sim	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/11/2024	Competência 11/11/2024
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	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
04.142.982/0001-07		1888413	000014506	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 1019				REBELO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-046	Garça-SP	0034061745			

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	BALANCEAMENTO			50,00	R\$ 50,00

Matheus Silva Mufalo
RG 37.468.476-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.	2,01%	0000140000004				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 1,01	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\$ 50,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

RECEBI(EMOS) DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1069 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5GTPVBYOJ		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

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 03262.276177 1 99280000049700		
Beneficiário FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00032619600003262276
Endereço RUA HEITOR PENTEADO 1019 VILA REBELO GARCA SP - 17400000				
Nr. do documento 865/1069	Contrato 20.043.175	CPF/CNPJ Beneficiário 04.142.982/0001-07	Vencimento 12/12/2024	Valor Documento 497,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 497,00
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60				
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:13.12.2024 MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 13/12/2024 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica
PROTESTO:19.12.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03261.960003 03262.276177 1 99280000049700		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 12/12/2024		
Beneficiário FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		Agência/Código Beneficiário 290-9 / 18806-9		
Data do 12/11/2024	Nr. do documento 865/1069	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 12/11/2024
Nosso número 00032619600003262276				
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Valor Documento 497,00
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:13.12.2024 MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 13/12/2024 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado 497,00
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

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 03262.277175 7 99590000049700		
Beneficiário FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00032619600003262277
Endereço RUA HEITOR PENTEADO 1019 VILA REBELO GARCA SP - 17400000				
Nr. do documento 865/1069	Contrato 20.043.175	CPF/CNPJ Beneficiário 04.142.982/0001-07	Vencimento 12/01/2025	Valor Documento 497,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 497,00
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60				
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:13.01.2025 MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 14/01/2025 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica
PROTESTO:17.01.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03261.960003 03262.277175 7 99590000049700		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 12/01/2025		
Beneficiário FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		Agência/Código Beneficiário 290-9 / 18806-9		
Data do 12/11/2024	Nr. do documento 865/1069	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 12/11/2024
Nosso número 00032619600003262277				
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Valor Documento 497,00
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:13.01.2025 MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 14/01/2025 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado 497,00
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

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 03262.278173 7 99900000049600	
Beneficiário FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		Espécie R\$	Nosso Número 00032619600003262278
Endereço RUA HEITOR PENTEADO 1019 VILA REBELO GARCA SP - 17400000			
Nr. do documento 865/1069	Contrato 20.043.175	CPF/CNPJ Beneficiário 04.142.982/0001-07	Vencimento 12/02/2025
(-) Outras Deduções		(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos
(-)		(-)	(-)
			(=) Valor Cobrado 496,00
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60			
Instruções		Autenticação mecânica	
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:13.02.2025			
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 13/02/2025			
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.			
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.			
PROTESTO:19.02.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO			

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03261.960003 03262.278173 7 99900000049600	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 12/02/2025	
Beneficiário FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		Agência/Código Beneficiário 290-9 / 18806-9	
Data do 12/11/2024	Nr. do documento 865/1069	Espécie doc. DM	Aceite N
		Data process. 12/11/2024	Nosso número 00032619600003262278
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor
			Valor Documento 496,00
Instruções		(-) Desconto/Abatimento	
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,50 A PARTIR DE:13.02.2025		(-) Outras Deduções	
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 13/02/2025		(-) Mora/Multa	
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.		(-) Outros Acrescimos	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		(=) Valor Cobrado 496,00	
PROTESTO:19.02.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO			
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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000098326196000303262276177199280000049700

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 121.107

NOSSO NUMERO 32619600003262276

CONVENIO 03261960

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 497,00

VALOR COBRADO 497,00

NR.AUTENTICACAO C.460.0A0.285.AC4.2F8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, n.º, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 204.85792.58-8		11 Nome GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ			
12 Endereço (logradouro, n.º, andar, apartamento) Rua SEBASTIAO ZUCOLI, 122					13 Bairro SAO LUCAS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-378	17 CTPS (n.º, série, UF) 054702 - 461 / SP		18 CPF 486.000.388-80
19 Data de Nascimento 21/06/2002		20 Nome da Mãe MARCIA APARECIDA PORCARI			
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. 2.752,99	24 Data de Admissão 28/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 06/11/2024	26 Data de Afastamento 06/12/2024	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		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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\$ 496,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56 1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R\$ 2.560,04	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 10/12 avos	R\$ 2.327,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 853,35
69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias	R\$ 62,05	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 232,73
95 Outras Verbas (AJUDA CUSTO)	R\$ 56,48				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.587,96
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 1.397,91
103 Aviso-Prévio Indenizado 6/dias	R\$ 496,00	112.1 Previdência Social	R\$ 41,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 209,22
114 1 IRRF	R\$ 53,94	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 6,87	115.1 Outros Descontos (DESC.VALOR PAGO A MAIOR)	R\$ 213,14
115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 35,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.453,51
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.134,45

TERMO DE QUITAÇÃO 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 204.85792.58-8		11 Nome GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE		
17 CTPS (nº, série, UF) 054702 - 461 / SP	18 CPF 486.000.388-80	19 Data de Nascimento 21/06/2002	20 Nome da Mãe MARCIA APARECIDA PORCARI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 28/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 06/11/2024	26 Data de Afastamento 06/12/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 12 de Dezembro de 2024, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

 de Dezembro de 2024

[Assinatura]

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

[Assinatura]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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: 13/12/2024	
VALOR: 4.134,45	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.109.D62.BAD.DD2.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.

EXTRATO MENSAL												
Empr.:	2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO				Situação: Trabalhando		CPF: 441.276.388-93		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88		576,88 P							
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88	
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00	
Empr.:	6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA				Situação: Trabalhando		CPF: 360.766.508-77		Adm:		01/05/2022	
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88		576,88 P							
ND:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88	
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00	
Novo afast. mesma doença: 31/10/2024 a 13/11/2024												
Empr.:	5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm:		16/08/2021	
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88		576,88 P							
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88	
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00	
Empr.:	3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 338.003.888-12		Adm:		20/08/2020	
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88		576,88 P							
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88	
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00	
Empr.:	2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA				Situação: Trabalhando		CPF: 170.732.468-98		Adm:		13/05/2019	
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			641,19		641,19 P							
ND:	1	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19	
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00	
Empr.:	5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR				Situação: Trabalhando		CPF: 390.398.498-11		Adm:		02/10/2021	
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88		576,88 P							
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88	
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00	

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			Situação: Trabalhando		CPF: 343.535.408-90		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC			Situação: Trabalhando		CPF: 585.686.201-59		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				641,19		641,19 P					
ND:	0	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				641,19		641,19 P					
ND:	1	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 465.931.438-39		Adm:		01/02/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2024 a 17/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 28/11/2024											
Empr.:	2664 FABIO CESAR BRANDAO			Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 439.453.708-84		Adm:		02/05/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7796 GEORGE GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 339.489.538-21		Adm:		30/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ			Situação: Trabalhando		CPF: 486.000.388-80		Adm:		28/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.480,00	
261 AJUDA CUSTO				20,00		0,01 P					
ND:	0	Proventos:	0,01	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,01
NF:	0	Base INSS:	0,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,01	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,01
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024											
Empr.:	2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA			Situação: Trabalhando		CPF: 127.512.938-24		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				641,19		641,19 P					
ND:	0	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 18/11/2024 - 27/11/2024											
Empr.:	4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 490.498.478-11		Adm:		21/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 366.880.858-95		Adm:		13/01/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ			Situação: Trabalhando		CPF: 299.013.648-76		Adm:		20/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7058 LARISSA TEODORO MOURA			Situação: Trabalhando		CPF: 321.907.428-62		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				641,19		641,19 P					
ND:	2	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI			Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.940,16	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				218,93		218,93 P					
ND:	0	Proventos:	218,93	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	218,93
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm:		18/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 267.894.398-46		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				641,19		641,19 P					
ND:	1	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 269.059.798-56		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA			Situação: Trabalhando		CPF: 415.151.788-03		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA			Situação: Trabalhando		CPF: 452.753.938-81		Adm:		02/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 204.053.708-22		Adm:		01/03/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 105			Depto: 145		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES			Situação: Trabalhando			CPF: 286.860.588-50		Adm:		25/04/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 105			Depto: 145		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES			Situação: Trabalhando			CPF: 140.583.188-05		Adm:		03/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105			Depto: 131		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.381,54
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				641,19		641,19 P					
ND:	1	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 423.314.388-62		Adm:		02/01/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 105			Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO			Situação: Trabalhando			CPF: 113.085.588-05		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105			Depto: 145		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 306.192.188-51		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105			Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024											

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS			Situação: Trabalhando		CPF: 337.244.818-96		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P						
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P							
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024											

Total Geral Proventos:		25.530,45	Total Geral Descontos:		576,88				
			Líquido Geral:		24.953,57				

Resumo por Rubrica

261 AJUDA CUSTO	20,00	0,01 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	576,88 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	25.530,44	25.530,44 P			
					Líquido Geral: 24.953,57

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,01	Base do FGTS:	0,01
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,01	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	62,04	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	4.794,79		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	0,01	Base IRRF Mensal:	930,64
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	31.079,44
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	2.052,96
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:	94,21
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	2.052,96
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	45	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	43	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 11/2024 - Data pagto 12/12/2024 – Lançamento				
Empregados				
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	576,88
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	439,45
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	576,88
7818	ANA CAROLINA DEMÓRI PERRI	384.268.288-33	7839-5	576,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	641,19
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	576,88
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	576,88
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	576,88
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	576,88
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	641,19
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	576,88
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	576,88
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA/	585.686.201-59	86717-9	641,19
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	641,19
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	576,88
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
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	0,01
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	641,19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	576,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	576,88
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	576,88
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	641,19
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	218,93
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	576,88
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	641,19
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	576,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	576,88
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA/	452.753.938-81	101711-x	576,88
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	576,88
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	576,88
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	641,19
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
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	101714-4	576,88
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	576,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	641,19
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	641,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	576,88
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: 43			Total da Empresa: 24.376,69	
Estagiários: 0				
Contribuintes: 0				

GARCA, 11/12/2024

Responsável: _____

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.585.4D6.663.070.B4C

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024	
VALOR: 439,45	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.C79.446.D34.B20.478
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.372.46C.285.4C9.28D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.945.173.CC4.105.9F9
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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:	13/12/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.93D.885.EBE.1A0.9C7

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.D5C.35D.F0C.7DA.55B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.FE6.C3C.F23.5B3.F6F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.F5C.35F.13C.5B1.9F9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.FC7.53F.15A.64D.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C49.423.653.29D.6F0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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	
CNPJ/CNPJ:	390.398.498-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.5DC.95A.091.DB4.A21
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FDD.F4D.B1C.7FF.EC7

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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:	13/12/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.73A.5AB.77D.286.7D7
-------------------	-----------------------

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9F3.AED.F56.B8A.467

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.CDD.781.32E.162.BA3
-------------------	-----------------------

=====

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

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.82B.41C.B47.924.B8D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.18F.84C.9DF.3A4.A35

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.CE3.01C.95C.187.9AE
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
 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: 13/12/2024
 VALOR: 0,01
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.08E.772.75D.784.088

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06,19
 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: 13/12/2024
 VALOR: 641,19
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.4CD.DDD.901.084.7F5

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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	
CNPJ/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.FBE.9D3.31E.D33.497
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A3F.BB0.A90.C73.B98

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AB3.6CC.A48.1CA.4B5

|Central de Atendimento BB
4094 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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: 13/12/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5FF.D6A.910.319.01B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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:	13/12/2024
VALOR:	218,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.085.5FB.71E.CCB.DA1
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.C8C.697.52F.514.932
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.9D7.DD1.F18.939.2A2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.65B.374.793.7E7.D8E

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BD2.DF4.274.2AF.3E9

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.F4D.EBC.D12.F31.738
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.129.F40.737.032.A73

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0C6.5AB.D7D.A03.583

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024
VALCR: 641.19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.284.27F.43D.9D5.F96

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

73/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0B1.B66.EB8.02F.1DE

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.228.AC7.572.0A0.FF9
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.98B.DAD.2C9.0C8.7AF

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.9BB.99D.DF2.5FA.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.5F2.122.B95.F19.EFB

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024	
VALOR: 641,19	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.909.460.306.DC8.9BE
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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:	13/12/2024
VALOR:	641.19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.38C.A44.723.A45.185
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.404.CCE.3BC.F51.4E0

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CC8.2B9.198.1EA.EB0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.19
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.9FA.A25.ACF.6F1.35B
-------------------	-----------------------

=====

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

Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado
São Paulo



Rua Demini 471
Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040
FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br

Recibo do Pagador

Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP Endereço Rua Demini 471, Penha de França São Paulo SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 12/12/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318)				45.349.461/0009-60	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 11/12/2024	Número do Documento 005318.005	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 11/12/2024	Nosso Número 000000605359-9
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 (11/2024). 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 05359.901013 1 99280000035514

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento 12/12/2024
Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 11/12/2024	Número do Documento 005318.005	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 11/12/2024	Nosso Número 000000605359-9
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 (11/2024). 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 COMPLETADA

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL SINTARESP - MEDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 11/2024

Nome	Descrição cargo	Descrição Custo	CPF	Valor
DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	R\$ 35,51
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	R\$ 35,51
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	R\$ 35,51
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	R\$ 35,51
CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	R\$ 35,51
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R\$ 35,51
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	R\$ 35,51
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	R\$ 35,51
JOSIANE SOARES DA SILVA	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	R\$ 35,51
DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	AHBB - MEDIA DIRETO	45134853886	R\$ 35,51
			Total	R\$ 355,14

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006305359901013199280000035514

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD

CNPJ: 59.950.410/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD

CNPJ: 59.950.410/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.201

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 355,14

VALOR COBRADO 355,14

NR.AUTENTICACAO C.3BB.4BF.DAE.03A.2B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ISATEC COMPUTADORES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 0000148 Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



ISATEC COMPUTADORES
 Coronel Joaquim Piza, 352, Loja, Centro
 17.400-084 - Garça - SP
 Fone (14) 98149-6678
<https://www.facebook.com/contatoisatec> -
ISATECCOMPUTADORES@GMAIL.COM

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1
Nº 0000148
 SERIE: 2
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco

 Chave de acesso
 3524 1223 0241 1500 0111 5500 2000 0001 4819 5666 5776
 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 a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 135242911108296 12/12/2024 13:21:43	
Inscrição Estadual 315.051.513.116	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 23.024.115/0001-11	

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	ISENTO	12/12/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Bairro Williams	CEP 17.402-064	Data saída 12/12/2024
Município Garça		UF SP	Fone/Fax	Hora saída 13:21:43

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

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 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 129,90

Transportador/Volumes transportados	
Nome	Frete por conta 9 - Sem Ocorrência de Transporter
Endereço	Código ANTT
Município	Placa do veículo
UF	UF
Inscrição Estadual	CNPJ/CPF
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	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	placa de rede /1000	85176259	0102	5.102	1	1,00	129,90	129,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	
Inscrição Municipal 001990415	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\$ 5,46 (4,20%) Federais R\$ 5,46 (4,20%) . Fonte IBPT. TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	Reservado ao fisco

12/12/2024 13:21:47

Sérgio Pedro de Lima
 Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
 RG: 18.326.848-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCOSEGURO S.A.

08197081080010000001700640589230399280000012990

BENEFICIARIO:

PagBank

NOME FANTASIA:

PagBank

CNPJ: 08.561.701/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

ISAC DA SILVA 39587920813

CNPJ: 23.024.115/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.202

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 129,90

VALOR COBRADO 129,90

NR.AUTENTICACAO 9.C5C.C0F.ED1.C6F.1EB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

NF-e

Nº. 000.020.659
Série 003

RECEBEMOS DE 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME

AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713977

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.659
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1105 3354 3300 0111 5500 3000 0206 5910 3179 1730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242596536158 - 13/11/2024 11:02:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315080959113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/11/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:58:26

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/12/2024
Valor R\$ 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. 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	900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	CX	2,0000	85,7500	171,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	6,0000	15,6000	93,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	12,0000	15,5000	186,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	6,0000	16,9000	101,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
17740	FACA REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	20,0000	6,9500	139,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
18108	COLHER REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	20,0000	6,9500	139,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
19131	GARFO REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	10,0000	6,9500	69,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: modelo: 2D ECF:0 COO:39720.

Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-039720 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORCAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEX) --- Email do Destinatário:

compras.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.025.338-01
Auxiliar de Administração

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049431800000008001424202799280000090000

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 121.203

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 900,00

VALOR COBRADO 900,00

NR.AUTENTICACAO 8.28C.6B2.1AC.345.034

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4520 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4520 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35241100595823000107550010000045201796480205 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 Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242523565604
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 06/11/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIA GO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001
11/12/2024
119,70

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	119,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,65	0,00	119,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	FRETE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros 1 MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9992396557487	CARIMBO TRODAT 4911 P2 PRETO	96110000	0102	5102	UN	3,000	39,90	119,70	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 17782; TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO

Jonathan William da Silva
 RG: 41.101.766-4
 Financeiro

MÉDIA COMPLEXIDADE

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:02:55
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	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	119,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	D.40D.F70.610.DB6.585
-----------------	-----------------------

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 201.06113.69-5	11 Nome SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Francisco Arrebola Rodrigues, 227 - CASA				13 Bairro JOAO PAULO 2
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-044	17 CTPS (nº, série, UF) 00096 - 00324 / SP	18 CPF 232.428.728-51
19 Data de Nascimento 22/02/1987	20 Nome da Mãe MARIA ANTONIA DE SOUSA CORREA DOS SANTOS			

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. 2.542,54	24 Data de Admissão 28/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 08/11/2024	26 Data de Afastamento 08/12/2024	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 6/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R\$ 547,51	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 64,85	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 11/12 avos	R\$ 2.457,14	64 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 5/12 avos	R\$ 1.113,78	66 1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 371,26
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 46,04	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\$ 4.600,58

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 1.347,05
103 Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 214,36	112.1 Previdência Social	R\$ 37,01	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 199,96
114 1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.798,38
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.802,20

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 201.06113.69-5	11 Nome SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 00096 - 00324 / SP	18 CPF 232.428.728-51	19 Data de Nascimento 22/02/1987	20 Nome da Mãe MARIA ANTONIA DE SOUSA CORREA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 28/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 08/11/2024	26 Data de Afastamento 08/12/2024	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, 03 de fevereiro de 2025

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.

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.20
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/CNEU:	232.428.728-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.714-4
DATA DO PAGAMENTO:	16/12/2024
VALOR:	2.802,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.A72.629.9F0.4F5.CED
-------------------	-----------------------

=====

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

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 11/2024 - Data pagto 12/12/2024 - Lançamento			
Empregados			
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	576,88
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			576,88
GARCA, 11/12/2024		Responsável:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121301

AUTENTICACAO SISBB: 4.C22.D39.EAD.610.E9B



FGTS
Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

18/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.785,99

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124121243241054-6

Tag
12/12/2024 09:48

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1	0,00	137,78	1.648,21	0,00	1.785,99
Total Geral:		0,00	137,78	1.648,21	0,00	1.785,99

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 12/12/2024 às 09:48:31 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101071226900014br.gov.bnb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0a82d56477034a08a25a83627527d42a5704000053039865802BR5923CARTX ECONOMICA FIDUCIAL6008Brasilia670705031116104P5F1

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0a82d56477034a08a25a83627527d42a



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 1.785,99

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	18/12/2024	Rescisório	612,36		48,98	0,00	0,00	0,00	48,98
12/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	18/12/2024	Verba Indenizatór	1.110,09		88,80	0,00	0,00	0,00	88,80
12/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	18/12/2024	Multa Rescisória	4.120,54		1.648,21	0,00	0,00	0,00	1.648,21
Total do Tomador								Sem Tomador		1.785,99	0,00	0,00	0,00	1.785,99
Total do Estabelecimento								45.349.461/0009-60		1.785,99	0,00	0,00	0,00	1.785,99
								Total FGTS		1.785,99	0,00	0,00	0,00	1.785,99



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/12/2024

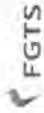
Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 1.785,99

Relação de Categorias

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
12/2024	101	1	5.842,99	0,00	137,78	1.648,21	0,00	0,00	0,00	1.785,99
		Total FGTS	5.842,99	0,00	137,78	1.648,21	0,00	0,00	0,00	1.785,99

Descrição das categorias:										
101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratada pela CLT										
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008										
103 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008										
104 - Empregado - Doméstico										
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 3.601/1938										
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974										
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS										
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS										
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente										
201 - Trabalhador avulso portuário										
302 - Trabalhador avulso não portuário										
303 - Servidor público estatutário, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro do Tribunal de Contas e membro do Ministério Público										
304 - Exercente de mandato eletivo										
305 - Servidor público estatutário de cargo efetivo em comissão										
306 - Servidor público estatutário de cargo efetivo na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública										
307 - Militar										
308 - Conscrito										
309 - Agente público - Outros										
310 - Agente público - Outros										
311 - Ministros, juizes, promotores ou oficiais de justiça a disposição da Justiça Eleitoral										
312 - Auxiliar local										
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato										
501 - Contribuinte individual - Acusado em processo criminal em outro órgão ou auxiliar - informação prestada pelo cassamento judicial										
701 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros										
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros										
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS										
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
741 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
751 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
761 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
771 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
781 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
791 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
801 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
811 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
821 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
831 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
841 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
851 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
861 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
871 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
881 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
891 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
901 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
911 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
921 - Médico residente										
931 - Bolista, nos termos da Lei 8.195/1994										
941 - Bolista, nos termos da Lei 8.195/1994										
951 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa										



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 18/12/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

0,00

Total da Guia (FGTS): 1.785,99

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
12/2024	45.349.461/0009-60	1	5.842,99	0,00	137,78	1.648,21	0,00	0,00	0,00	1.785,99
		Total FGTS	5.842,99	0,00	137,78	1.648,21	0,00	0,00	0,00	1.785,99



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 1.785,99

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60									
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
12/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	612,36	0,00	48,98	0,00	0,00	0,00	48,98
12/2024	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	1.110,09	0,00	88,80	0,00	0,00	0,00	88,80
12/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	4.120,54	0,00	0,00	1.648,21	0,00	0,00	1.648,21
	Total FGTS		5.842,99	0,00	137,78	1.648,21	0,00	0,00	1.785,99



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 18/12/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 1.785,99

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		
12/2024	1	5.842,99	0,00	137,78	1.648,21	0,00	0,00	0,00	1.785,99		
	Total FGTS	5.842,99	0,00	137,78	1.648,21	0,00	0,00	0,00	1.785,99		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.19
 3052703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241213171701034452102
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$1.785,99
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 13/12/2024 - 16:08:33
 COD PRODUTO: 7dfe6c4537eb447a9d0ab281686a2316
 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: 13/12/2024 - 16:08:34

DOCUMENTO: 121302
 AUTENTICACAO SISBB: 7.C38.E88.A91.69F.C54

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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200033673022110520991075199330000030000

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	121.601
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.74A.612.DD8.976.D5C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

CHAVE DE ACESSO

3524 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0257 4215 5641 2839

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135242638461509 - 18/11/2024 11:14:31

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

18/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

18/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

11:13:19

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 18/12/2024
Valor: R\$ 3.267,26

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	3.267,26
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	3.267,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	QCSUSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO - C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	20,00	1,90	38,00	0,00	0,00		0,00	
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265UNID	39234000	0102	5.102	KG	9,00	17,87	160,83	0,00	0,00		0,00	
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1KG C/130 UNID	39234000	0102	5.102	KG	9,00	17,87	160,83	0,00	0,00		0,00	
357	SACO PLASTICO PE 8 X 30 X 0,6	39232190	0102	5.102	KG	5,00	17,87	89,35	0,00	0,00		0,00	
2632	INTERFOLHA 100% CELULOSE 20 X 20 C/ 1000 UN - ALVEFLOR - FAMILIAR	48182000	0500	5.405	UN	250,00	11,25	2.812,50	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	1,00	5,75	5,75	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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: 1648

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\$ 1.126,20

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000142004890606399340000326726

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	121.602
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.267,26
VALOR COBRADO	3.267,26

NR.AUTENTICACAO 4.3CE.F58.1CB.1FA.04B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814489501016299330000033600

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

Nº DOCUMENTO 121.603

DATA DE VENCIMENTO 17/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 336,00

VALOR COBRADO 336,00

Nº AUTENTICACAO 5.380.AD8.DE1.FE9.3C4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

466

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDARUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 16377154580 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.029.037
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0290 3710 0294 0276

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

135242673425125 - 21/11/2024 14:33:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/11/2024

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 19/12/2024
Valor R\$ 719,16

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
719,16	86,30	0,00	0,00	0,00	0,00	719,16
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	719,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
780	(649) SOL. DE CLORETO DE POTASSIO 19.1% MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2431721 Qt: 1 Val: 26/05/26 FCL:C24BF958-8095-4FDB-B5E7-6FA4CFAAD45	30049099	500	5102	CX	1	67,6000	67,60	67,60	8,11			12,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2432492 Qt: 1 Val: 31/08/26 FCL:9A5138SD-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	89,0000	89,00	89,00	10,68			12,00	
775	(727) SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR SF X 500 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2417072 Qt: 1 Val: 06/10/26 Lote: 2417073 Qt: 3 Val: 06/10/26 FCL:4D343DB2-501F-454D-A346-A8E1B0EAC7C7	30049099	500	5102	CX	1	140,6400	140,64	140,64	17,28			12,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 370144339

CONTATO ANDERSON

Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA: PDC#370144339#BIONEXO

Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 293801

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\$ 96,72 Estadual: R\$ 86,30 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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
106203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000220978301016299350000071916

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 121.604

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 719,16

VALOR COBRADO 719,16

NR. AUTENTICACAO 8.191.348.A50.C5C.290

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: 000020686 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000020686 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2411-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.686-131.354.294-7 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 135.242.669.711.559 21/11/2024 09:43:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 21/11/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG 09:39:25

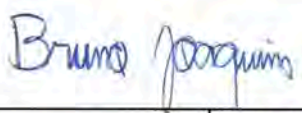
LOCAL DE ENTREGA	

FATURA/DUPLICATA 000020686-1 - CARTEIRA - 15/12/24 - R\$ 3.678,44	
---	--

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 3.678.44	
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 3.678.44

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA R - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	10,6000	63,60			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	9	44,9000	404,10			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	17	32,0000	544,00			0,00	
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	5	1,8900	9,45			0,00	
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	3	35,6000	106,80			0,00	
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	22,5000	22,50			0,00	
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	7	83,7500	586,25			0,00	
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,1000	21,00			0,00	
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	1	26,9000	26,90			0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,4900	12,25			0,00	
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	16	17,9000	286,40			0,00	
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	24,7500	148,50			0,00	
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	113	5,4800	619,24			0,00	
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	4	3,8000	15,20			0,00	
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	1	26,9000	26,90			0,00	
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	60	2,0500	123,00			0,00	
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	5	1,7500	8,75			0,00	
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS	48181000	0500	5929	FD	2	33,6000	67,20			0,00	
19284	PANO MULTIUSO 27X240X600 MTS AZUL	56039220	0102	5929	UN	8	70,0000	560,00			0,00	



Bruno Joaquim dos Santos
502.835.338-01
Auxiliar de Administração

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 SAT001-040110 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)	RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCC BRADESCO S.A.

23790005049432600000010001424208799310000367844

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 121.605

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.678,44

VALOR COBRADO 3.678,44

NR.AUTENTICACAO 6.AF7.8B0.812.DEA.4B5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 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 Garca-SP

NF-e

Nº. 000.003.175
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENITECK AUTOMACAO LTDA

AV EUSTACHIO SCALZO, 200 - BOX 11
ESTACAO VELHA - 17404-362
Garca - 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

Garca

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:42:40

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002
Venc.	17/11/2024	Venc.	17/12/2024
Valor	R\$ 372,10	Valor	R\$ 372,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4-Próprio por conta do Dest				
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/USOSN	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 - NÃO 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 LC 123/2006. IV - TRIB. APROX. R\$199,52 (26,81%) Federais R\$ 110,22 (14,81%) Estaduais R\$ 89,30 (12,00%) V - Termo de Colaboração 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 87.468.476-5

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860125863550500518580014599330000037210

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 BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.606

DATA DE VENCIMENTO 17/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 372,10

VALOR COBRADO 372,10

NR.AUTENTICACAO E.B10.9B3.BDC.997.DD9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Guaiter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 201.830

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



472

Chave de Acesso da NF-e

35241108231734000193550000002018301002236784

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

135242675166514

21/11/2024 16:59

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

21/11/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

21/11/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 201.830/1 Valor: 821,49 Vencdo. 19/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

821,49

Valor do ICMS

147,87

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

821,49

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

821,49

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

RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

2

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

13,000

Peso Líquido

13,000

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
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR C/25 DESCARPACK Lote: QUE007/A Val. 30/04/2029	90189010	000	5102	PCT	20,00 20,00	20,530000	410,60	410,60	73,91		18,0	
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOQUIMICO Lote: 010325 Val. 31/08/2027	30042059	000	5102	CX	2,00 2,00	205,445000	410,89	410,89	73,96		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:São Jose dos Camj

N/P.229.020

Reservado ao FISCO

Recebemos 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. 201.830
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 **1**
No. 201.830
SÉRIE: 0
Página 2 de 2

	
Chave de Acesso da NF-e 35241108231734000193550000002018301002236784	
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 135242675166514	21/11/2024 16:59

Natureza da Operação
VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93
--	---	-----------------------------------

PEDIDO 370144339.1 - 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 CAT 116/2017

Bruno Joaquim dos Santos
502-11533-111
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083393958452124007710007199350000082149

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

NF. DOCUMENTO 121.607

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 821,49

VALOR COBRADO 821,49

NR.AUTENTICACAO 4.EF1.A96.0B5.CD4.814

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.726
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 1207 5695 6300 0144 5500 1000 0107 2610 0012 7439

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

VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315084077111		07.569.563/0001-44	135242791725155 02/12/2024 11:46:03

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 5044674390790000 35241107569563000144590004115644679064292126, 352411075695630001445900041156446 80320731280, 35241107569563000144590004115644680783029687, 35241107569563000144590004115644682043 000255, 35241107569563000144590004115644682075673045, 3524110756956300014459000411564468498412487 e 35241107569563000144590004115644688364196725 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\$ 645,47 (10,55%) Federal, R\$ 1317,21 (21,53%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) M unicipal Folha: IBPT - SP 96A549 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 6.118,93	RESERVADO AO FISCO:  Márcio Silva Mafelo RG: 37.468.476-5
---	--

MÉDIA COMPLEXIDADE

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914

Cidade: GARÇA

CNPJ.: 07.569.563/0001

// UF: SP

// Bairro: GUANABARA

// CEP: 17.400-00

// Telefone: 1434714181 // Fax:

// INSCR. EST.: 315.084.077.111

Data: 02/12/2024 Fatura nr.: 38465

Vencimento: 16/12/2024

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
02/11/2024	464398	NOTAS A PRAZO		210,07	SUO4G42
04/11/2024	464676	NOTAS A PRAZO		184,49	DKI7B49
04/11/2024	464698	NOTAS A PRAZO		302,50	FUF7B32
04/11/2024	464726	NOTAS A PRAZO		255,41	FYC9081
08/11/2024	465253	NOTAS A PRAZO		200,37	SUO4G42
08/11/2024	465322	NOTAS A PRAZO		201,27	FYC9081
10/11/2024	465594	NOTAS A PRAZO		179,05	FYC9081
11/11/2024	465699	NOTAS A PRAZO		214,02	DKI7B49
11/11/2024	465739	NOTAS A PRAZO		281,11	SUO4G42
12/11/2024	465860	NOTAS A PRAZO		254,74	FYC9081
12/11/2024	465884	NOTAS A PRAZO		59,90	GALAO
12/11/2024	465907	NOTAS A PRAZO		248,41	SUO4G42
13/11/2024	465972	NOTAS A PRAZO		305,31	FUF7B32
14/11/2024	466164	NOTAS A PRAZO		243,13	SUO4G42
15/11/2024	466420	NOTAS A PRAZO		214,92	FYC9081
18/11/2024	466757	NOTAS A PRAZO		201,02	DKI7B49
18/11/2024	466826	NOTAS A PRAZO		242,90	FYC9081
18/11/2024	466868	NOTAS A PRAZO		125,19	SUO4G42
21/11/2024	467301	NOTAS A PRAZO		291,23	SUO4G42
21/11/2024	467334	NOTAS A PRAZO		186,32	FYC9081
22/11/2024	467439	NOTAS A PRAZO		258,95	FUF7B32
25/11/2024	467906	NOTAS A PRAZO		262,06	SUO4G42
26/11/2024	468032	NOTAS A PRAZO		70,38	SUO4G42
26/11/2024	468078	NOTAS A PRAZO		250,70	FYC9081
27/11/2024	468204	NOTAS A PRAZO		204,32	FUF7B32
27/11/2024	468207	NOTAS A PRAZO		227,00	FUF7B32
29/11/2024	468498	NOTAS A PRAZO		192,10	DKI7B49
30/11/2024	468836	NOTAS A PRAZO		252,06	FYC9081
TOTAL	26				

VALOR DA FATURA: R\$ 6.118,93

Seis Mil, Cento e Dezoito Reais e Noventa e Três Centavos*****

GARÇA

, 02/12/2024

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Matheus de Melo
RG: 37.468.476-5

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BDO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000338001019999310000611893

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 121.608

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.118,93

VALOR COBRADO 6.118,93

NR.AUTENTICACAO B.00F.012.46B.5A1.4BB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

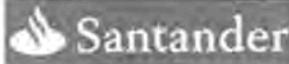
	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000005005 - 1	
			Autenticidade 3Z1H-HOHE	
			Data de Emissão 24/09/2024	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483 End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010 Município: MARÍLIA 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 País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICO DE MANUTENCAO EM: BOMBA DE INFUSAO ICATU S INTELLI SR:75740V/01 MARCA SAMTRONIC. BOMBA DE INFUSAO ICATU S 3ED INTELLI SR:75663V/01 MARCA SAMTRONIC. BOMBA DE INFUSAO ICATU S 3ED INTELLI SR:51066V/00 MARCA SAMTRONIC. VENCIMENTOS: 22/10/2024 - 1.352,00 / 19/11/2024 - 1.352,00 / 17/12/2024 - 1.352,00 / OBSERVACAO: TERMO DE COLABORACAO 003/2023. ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL GARCA * Valor aproximado dos Impostos R\$ 662,34 (16,33%) Sendo: Municipal R\$ 202,80 Federal R\$ 459,54 Fonte: IBPT / Anexos do Simples				
 Felipe Menezes Engenharia Clínica - AHB				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situat�o de Tributac�o Tributada no Prestador	
C�digo do Servi�o 1401 - LUBRIFICAC�O,LIMPEZA,LUSTRAC�O,REVIS�O,CARGA E RECARGA, CONCERTO,RESTAURAC�O,BLINDAGEM,MANUTEN�O E CONSERV.MAQ.VE�CULOS				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as reten�es de tributos administrados pela Uni�o, sendo de responsabilidade do Tomador e n�o implicam na base de c�culo				
Dedu�es de Materiais	Base de C�culo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.056,00	5,0000%	202,80	4.056,00
VALOR L�QUIDO DA NOTA = R\$ 4.056,00				



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 000000314361-9			
Data de Vencimento 17/12/2024	Nº do Documento 005005-3/3	Espécie Moeda DM	(=) Valor do Documento 1.352,00		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data Entregador		

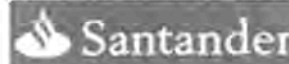


033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Data de Vencimento 17/12/2024	
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 005005-3/3	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/09/2024	Carteira/Nosso Número 000000314361-9	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.352,00	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 5,41 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



033-7

03399.12198 63400.000038 14361.901011 4 99330000135200

Local de Pagamento					Data de Vencimento 17/12/2024	
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 005005-3/3	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/09/2024	Carteira/Nosso Número 000000314361-9	
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



03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814361901011499330000135200

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 121.609

DATA DE VENCIMENTO 17/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.352,00

VALOR COBRADO 1.352,00

NR.AUTENTICACAO 6.5E4.98C.624.1F0.DC6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.139.396
Série 001
Folha 1/1

482

CHAVE DE ACESSO

3524 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1393 9610 2557 5380

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

135242674778265 - 21/11/2024 16:25:16

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

21/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

19/12/2024

Valor

RS 1.187,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.187,33	170,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1.187,33
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	1.187,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	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			9,860		9,860	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52135	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 SOL-MILLENNIUM Lote: 02103042 Qt: 1800 Fab: 01/10/21 Val: 30/09/26	90183219	200	5102	UN	1.800	0,0516	92,88	92,88	11,15			12,00	
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP FARMACE G+ PMC: 3.87 Lote: HC23L176 Qt: 500 Fab: 28/08/24 Val: 30/11/25	30039099	000	5102	AP	500	1,2573	628,65	628,65	75,44			12,00	
48723	CATETER PERIF IV 18G 1,30MM X 32MM DESC CX C/ 100 DESCARPACK Lote: 2CTPAA019M 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	
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP HIPOLABOR S- PMC: 5.08 Lote: BL-025/24 Qt: 100 Fab: 28/08/24 Val: 31/07/26	30049079	000	5102	AP	100	3,3577	335,77	335,77	60,44			18,00	
56319	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO C/ BALAO 8,0MM CX C/ 25UN TKL Lote: 23HP05 Qt: 25 Fab: 01/08/23 Val: 01/07/28	90183929	700	5102	UN	25	2,7892	69,73	69,73	12,55			18,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 370144339

Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA:PDC#370144339#BIONEXO

Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2557538

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: RS 174,22 Estadual: RS 150,28 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080459598086553928070001699350000118733

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 121.610

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.187,33

VALOR COBRADO 1.187,33

NR.AUTENTICACAO 7.1E6.B87.467.61F.D14

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
16489691EK



Nº da Nota:	141729
Série 2	
Nº RPS:	443318
Data de Emissão:	18/11/2024
Competência:	11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal: **17758** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** País: **Brasil**
E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**
CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal: Insc. Estadual: **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: 16/12/2024
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/08/2024 a 15/08/2025
PARC. 04/12 NOV/2024
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022, INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).

Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o, inciso 6o, Fica dispensada a retencao de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.

Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 Inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.

Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o.. IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67

Valores aproximados dos tributos: 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 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\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	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

16489691EK

Número da Nota:

141729

Local

Data

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

18/11/2024, 09:19

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000003487457501010699320000014790

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 121.611

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 147,90

VALOR COBRADO 147,90

=====

NR.AUTENTICACAO 6.ED5.FDD.093.AF8.5BB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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



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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1940816 FL 1 / 1
SÉRIE 1



486

CHAVE DE ACESSO
3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9408 1611 2907 9897

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
135242656445057 19/11/2024 20:29:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/11/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

Bairro / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1940816/1	17/12/2024	2.500,00						

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
2.500,00	450,00	0,00	0,00	2.500,00

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	2.500,00

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
2,00	VOLUME(S)		0,05411	9,700	9,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292363 Q : 2.500,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2026	38221920	700	5102	TI	2.500,00	0,81	2.025,00	2.025,00	364,50	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2401100 Q: 2.500,0000 F: 01/03/24 V: 28/02/2029	90183999	200	5102	UN	2.500,00	0,19	475,00	475,00	85,50	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

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 (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 20/11/2024 Pedido: 3005678 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3005678 *** 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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101413771179599330000250000

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 121.612

NOSSO NUMERO 17115360001413771

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 17/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00

VALOR COBRADO 2.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.2F9.B8F.AB1.AA4.197

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 260586
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



488

CHAVE DE ACESSO 3124 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2605 8619 6087 9006

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 desti

PROT DE AUTORIZAÇÃO 131246310507186 21/11/2024 15:56:28

REGIME DE REGIME
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
21/11/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
21/11/2024

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

PAÍS
Brasil

FONE/FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
15:56:26

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
260586	1.397,76	0,00	1.397,76

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/12/2024	1.397,76						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.397,76		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.397,76	167,73	0,00	0,00	1.397,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	214,16
				1.397,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				21.384.167/0001-73

ENDEREÇO
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA

MUNICÍPIO
Belo Horizonte

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0024636830016

QUANTIDADE
1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0

PESO LÍQUIDO
3,370

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/ESH	ORIGEM	UNID	UNID	QTD	VL. UNIT	PREÇO	VL. TOTAL	VL. TRIBUT	ICMS	VL. ICMS	VL. IPT	ATUALIZADAS
1029004	ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Fabricante: HIPOLABOR LT:D-005/24M Fab:23/05/24 Val:31/10/25 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	97,7600		97,76	17,60	97,76	11,73	0,00	12,00
1029037	BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AT-017/24 Fab:08/02/24 Val:31/01/26 CX:5	30042069	0/00	6108	CX	5,0000	124,8000		624,00	74,88	624,00	74,88	0,00	12,00
1029139	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML Fabricante: HIPOLABOR LT:U055/24 Fab:27/08/24 Val:31/01/26 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	676,0000		676,00	121,68	676,00	81,12	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 370144339 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)
ENTREGA DE 7 AS 12 E DAS 14 AS 17H Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015.
Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 709,09 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 624,00 - vr. Do ICMS R\$ 85,09. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 46,43 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 46,43

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297162060005851283100003908027999350000139776

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COM E R LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COM E R LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COM E R LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.613

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.397,76

VALOR COBRADO 1.397,76

NR.AUTENTICACAO F.UBA.A8A.979.D41.4A1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

19/08/2024 15:24

DANFE - Olist Tiny

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.616 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
 RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA,
 Sagrada Família, Belo Horizonte - MG -
 31.030-480
 Fone (31) 2510-8813
 ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saída

Nº 002.616
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3124 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0026 1616 3463 5722

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 14.383.204/0001-63	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246132792760 - 19/08/2024 15:23:32
--	-------------------------------------	---------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 19/08/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 9		CEP 17.400-000	DATA SAÍDA 19/08/2024
MUNICÍPIO Garça	BAIRRO VILA WILLIAMS	UF SP	HORA SAÍDA 15:17

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002616/1	18/09/2024	1.078,50	002616/2	18/10/2024	1.078,50	002616/3	17/11/2024	1.078,50
002616/4	17/12/2024	1.078,50	002616/5	16/01/2025	1.078,50	002616/6	15/02/2025	1.078,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.471,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.471,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6101	LENÇOL SEM ELASTICO 1,60X2,50 EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO COM LOGOMARCA SILK SCREM EM TODA EXTENSAO	63023100	0400	6.101	UN	100,00	29,90	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	CAMISOLA ABERTA ATRAS COM 1 LOGOMARCA	63023100	0400	6.101	UN	20,00	18,90	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	FRONHA EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO COM LOGOMARCA SILKSCREM EM TODA EXTENSAO	63023100	0400	6.101	UN	20,00	8,90	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	TOALHA DE BANHO TEKA DALAS COM 1 LOGOMARCA EM 1 COR	63026000	0400	6.102	UN	30,00	32,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	TRANCADO CRU GROSSO 1,60X0,80 COM 1 LOGOMARCA EM 1 COR	63023100	0400	6.101	UN	30,00	16,50	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.102	UN	30,00	49,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 870,36 (Federal) e R\$ 1.164,78 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerância de encolhimento de 5 a 7% após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6 - PIX 14.383.204/0001-63. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023. ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Bruno Joaquim
 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161208328069800497171124199340000107850

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 121.614

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.078,50

VALOR COBRADO 1.078,50

=====

NR. AUTENTICACAO 7.98B.A78.50F.EEE.586

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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


492

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

 Nº: 000582183
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5821 8317 4280 2851

 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

131246310098522 21/11/24 13:41:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

 NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

21/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

21/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:40:18

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2024 2.064,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

2.064,99

VALOR DO I.C.M.S.

246,10

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.064,99

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

2.064,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

617699

PESO BRUTO

53,536 Kg

PESO LÍQUIDO

53,536 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01034100	AGULHA 20 X 5,5 DESC -	0	6108	3	7,08000000	0,00%	21,24	21,24	0,00	0,85	0,00		4,00 0,00
9018.32.19	221101/FAB.0111/22/VAL.31/10/27 C/ 100 UN	300	200	CV		0,00		21,24	0,00				
01858300	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP -	5	6108	100	20,43750000	0,00%	2.043,75	2.043,75	0,00	245,25	0,00		12,00 0,00
9018.90.10	SEPUAB017A/FAB.0105/24/VAL.30/04/29 C/ 25 UN	0	700	PC		0,00		2.043,75	0,00				

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID370144339 (Bionexo) 1654 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade). RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.

Pedido: 617699

Volume M3: 0.530309

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\$: 125,60

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399330387560000002231827001012199320000206499

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.615
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	16/12/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.064,99
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.064,99
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.4FA.8FE.E2C.571.953
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1941325 FL 1 / 1

SÉRIE 1



494

CHAVE DE ACESSO

3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9413 2517 5312 3903

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

135242675741107 21/11/2024 17:55:01

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

21/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1941325/1	19/12/2024	1.650,05						

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			
1.650,05		247,11		0,00		0,00		1.650,05			
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		1.650,05	

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

SP

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,03617

PESO BRUTO

10,235

PESO LÍQUIDO

10,235

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
033663	MOXIFLOXACINO 5MG/ML CLORIDRATO, DEXAMETASON A 1MG/ML FOSFATO (ALCON/NOVARTIS) L: 77931 Q: 6, 0000 F: 27/05/24 V: 30/04/2026	30043290	500	5102	FR	6,00	37,1095	222,66	222,66	40,08	0,00	18,00	0,00
030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS (3M/SOLVENTUM) L: 2422900169 Q: 100,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2026, nFCI: 9 55F7D 80-E682-4033-BD95-281A6E84B011	30051090	500	5102	UN	100,00	2,9747	297,47	297,47	53,54	0,00	18,00	0,00
035583	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (BE CARE) L: 050724 Q: 200,0000 F: 01/06/24 V: 30/07/2029	40151200	200	5102	PR	200,00	1,0721	214,42	214,42	38,60	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-028/24 Q: 700,0000 F: 02/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	700,00	1,188	831,60	831,60	99,79	0,00	12,00	0,00
030874	TROPICAMIDA 10MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 50017498 Q: 5,0000 F: 02/08/24 V: 02/08/2026	30049069	000	5102	FR	5,00	16,78	83,90	83,90	15,10	0,00	18,00	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. PEDIDO 370144339 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 22/11/2024 Pedido: 3006970 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3006970 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101414125177199350000165005

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 121.616

NOSSO NUMERO 17115360001414125

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.650,05

VALOR COBRADO 1.650,05

=====

NR.AUTENTICACAO 7.A19.85F.F07.E38.B94

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Messer Gases J.J.



----- 11:40

beleza? 11:40

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv? 11:40

Bom dia. consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar. Mlv não tem mais

ok 11:41



Ligação de voz perdida

Clique para retornar

11:40

Ontem

bom dia 11:41

beleza? 11:41

as notas estão vindo sem os termos 11:41

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

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

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor 11:42

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082675975293980466910009199320000786517

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 121.617
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.865,17
VALOR COBRADO 7.865,17
=====

NR. AUTENTICACAO C.FAC.86C.DC4.6C6.6B4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 21/11/2024 Valor Total: R\$ 2.396,08.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.051.127
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 000.051.127
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0511 2715 2017 5899
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
135242670877443 21/11/2024 11:02:49

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
21/11/2024

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
21/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:01:54

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 51127 - Valor Original: R\$ 2.396,08 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.396,08

PARCELAS

Número 001

Vencimento 18/12/2024

Valor R\$ 2.396,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.099,08	VALOR DO ICMS	377,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.325,07
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	71,01
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.396,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
31

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
161,660

PESO LÍQUIDO
161,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %		
													ICMS	IPI	
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 114,91 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	6,0000	58,00000	0,00	348,00	365,40	65,77	17,40	18,00	5,00	
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 1,98 (4,21%)	34025000	000	5101	GL	3,0000	15,69000	0,00	47,07	48,60	8,75	1,53	18,00	3,25	
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 100,71 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	5,0000	61,00000	0,00	305,00	320,25	57,64	15,25	18,00	5,00	
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 7,69 (4,20%)	34025000	000	5101	GL	3,0000	61,00000	0,00	183,00	188,95	34,01	5,95	18,00	3,25	
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 32,57 (34,65%)	34029090	000	5101	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	97,06	17,47	3,06	18,00	3,25	
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 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 LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 120,40 (40,54%)	34013000	060	5405	GL	6,0000	49,50000	0,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 63,34 (32,48%)	38089429	000	5102	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00	
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarife														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O.S./ Pedidos: 6854 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
Tributos aproximados R\$ 361,10 Fed., R\$ 377,10 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2.D

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
 106203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

 03399004098330000002923887001016599340000239608

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 121.618

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.396,08

VALOR COBRADO 2.396,08

 NR.AUTENTICACAO A.4F6.F83.AF8.B6C.142

 Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

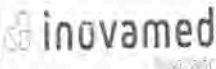
Reclamacoes nao solucionadas nos canais

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
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 16101
SÉRIE 1
FL 1 of 2


501
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
CHAVE DE ACESSO
3124 1112 8890 3500 0293 5500 1000 0161 0116 2241 1289
Protocolo de Autorização (Data e Hora)
131246310936906 21/11/2024 18:58:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
29273030149

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813027187112

CPF
12.889.035/0002-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LOGRADOURO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
MUNICÍPIO
GARÇA
CEP
17400-000

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
21/11/2024

Bairro/Distrito
VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/11/2024

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BOMBA DE SAÍDA

FATURA
Nº
1

Venc.
19/12/24

Valor
2.212,03

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.212,03

VALOR DO ICMS
253,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.212,03

VALOR DE FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.212,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
LOGRADOURO
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA
QUANTIDADE
12

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT
PC1234

PLACA DO VEÍCULO
MG

UF
MG

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587.220.280.115

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
12

PESO BRUTO
118,76

PESO LÍQUIDO
118,76

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		NCM/SH	QTD	UNID	QTD	UNID	V. UN.	V. TOTAL	PNC	BS. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BS. ICMS ST	V. ICMS ST
15	AGUA PARA INECAO 10 ML FLAC HOSP AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FLA EAN: 7898166040328 FAB: 17/08/2024 BASE ST UN: 0,000	30039099	000	6108	FL	800	0,1994	159,52	1,09	159,52	19,14	12,00	0,00	0,00
1366	AMIODARONA 50 MG/ML IV 3 ML AMP (G) CLOR DE AMIODARONA PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE AMIODARONA CX C/100 AMP EAN: 7898123907749 FAB: 01/10/2024 BASE ST UN: 0,000	30049054	000	6108	AM	100	2,9552	295,52	4,49	295,52	35,46	12,00	0,00	0,00
2058	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) DEXAMETASONA PRINCIPIO ATIVO: DEXAMETASONA CX C/50 AMP EAN: 7898122911921 FAB: 26/09/2024 BASE ST UN: 0,000	30043290	000	6108	AM	1100	0,8986	988,46	4,28	988,46	118,82	12,00	0,00	0,00
2934	IBUPROFENO 100 MG/ML 20 ML (G) IBUPROFENO PRINCIPIO ATIVO: IBUPROFENO FR C/20 ML EAN: 7896523227566 FAB: 02/07/2024 BASE ST UN: 0,000	30039039	500	6108	FR	20	2,3086	46,17	19,66	46,17	5,54	12,00	0,00	0,00
4199	SONDA NASOGASTRICA DESC LONGA 06 FR SONDA NASOGASTRICA PRINCIPIO ATIVO: SONDA NASOGASTRICA PCT C/20 UN EAN: 7898558280936 FAB: 30/01/2024 BASE ST UN: 0,000	90183929	000	6108	UN	20	0,6025	12,05	0,00	12,05	1,45	12,00	0,00	0,00
4463	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST FECH CLORETO DE SODIO PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO CX C/15 BOLS EAN: 7898819447633 FAB: 12/08/2024	30049099	000	6108	BO	15	6,1733	92,60	15,21	92,60	11,11	12,00	0,00	0,00

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\$: 418,62 (18,92%)
/ ID 370144339 COTACAO 1654 / TERMO COLABORACAO 03/2023 ORCAO / PREFEITURA MUNICIPAL GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE
OBSERVAÇÃO:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$0,72 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$21,66 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

Num WMS:

RESERVADO AO FISCAL

OPERAÇÕES (GEN) - SIMILARES (SIM) - CORRELATAS (CORREL) - ETÍCAS (ETIC) - NÃO IDENTIFICADA (NFI)
OS TÍTULOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1310006869



NF-502

Nº. 16101

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA -
inovamed
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. 16101

SÉRIE 1

FL 2 of 2



Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO

3124 1112 8890 3500 0293 5500 1000 0161 0116 2241 1289

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

131246310936906

21/11/2024 18:58:52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QTD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SN	CEST	PROD	UNID	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PAC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
4463	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004310470062 CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST FECH CLORETO DE SODIO PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO CX C/15 BOLS FAB: EUROFARMA (PO) EAN: 7898919447633 FCI: B62196D4-9CE9-44B3-A3A5-1B4A49F37E06 FAB 16/09/2024 VAL: 16/09/2026 LT: 938689 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004310470062	30049099	000	6108	BO	75	6,1733 6,1733	463,00	15,21	463,00	55,56	12,00	0,00	0,00
4869	AEROFRIN 100 MCG/DOSE FR 200 DOSES (S) SULF DE SALBUTAMOL PRINCIPIO ATIVO: SULF DE SALBUTAMOL CX C/1 FR FAB: PHARMASCIENCE SIMI (PO) EAN: 7898014561333 FCI: FAB 01/07/2024 VAL: 30/07/2026 LT: 2423261 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 11717000900054	30049039	300	6108	FR	10	15,4709 15,4709	154,71	49,39	154,71	6,19	4,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

2.212,03

Bruno Joaquim dos Santos
502 885 345
Auxiliar de Administração

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700017207176999350000221203

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	121.619
NOSSO NUMERO	36517970000017207
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.212,03
VALOR COBRADO	2.212,03

=====

NR.AUTENTICACAO 1.BDA.BCE.E4F.95F.366

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

[illegible]

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 1.169,33 | Base Icms: 151,00 | ICM\$S: 25,91 | Complemento: 708,60

Venda Balcao:

PEDIDO N. 1639

TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE), N. 6097, Cod

Vendedor: 5, Nome: Rodrigo Lote: 0, Data: 14/11/2024, Cod. Cliente: 2017, Apellido: AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO

Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 14/12/2024 Valor: 1169,33

RESERVADO AO FISCO

ATENCÃO: GARCIA E SILVA

RUA OSCAR MONTENOR, 20 - JARDIM MORAL ALI (CPT) - JOIÃO - GOIÁS - SP
TEL: (11) 3471-3360



DOCUMENTO DE RECEBIMENTO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.021.764
SÉRIE 1
PL. 2.2



CHAVE DE ACESSO
35241104694388000129550010000217641088752295

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

AUTORIZAÇÃO DE OPERAÇÃO		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO															
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		135242608523963 14/11/2024 11:43:07															
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ															
315079835114		04.694.388/0001-29															
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																	
CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
03883570	7896205789467	MACARRAO BASILAR PENNE RISCADO SEMOLADO 400G Total dos Tributos: Imposto R\$ 15,67 (42,93%) - Nacional R\$ 9,61 (26,33%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	19021900	020	5102	UN/1	10,000	3,650	36,50	0,00	21,29	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05003433	7894000050034	MAIONESE HELLMANN'S 500G	21039011	060	5405	UN/1	6,000	10,990	65,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05016808	7896036090244	OLEO LIZA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	12,000	7,980	95,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																	
Total dos Tributos, Importado: R\$ 331,45- Nacional: R\$ 209,65- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT																	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120051753022610106111049199300000116933

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 121.620

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.169,33

VALOR COBRADO 1.169,33

=====

NR. AUTENTICACAO 8.BEE.5D4.B51.F06.0D3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.



**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N.001156083

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



507

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1560 8319 2885 1871

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. / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240201320258 21/11/2024 14:33:52-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, L.N

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

21/11/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

GARÇA

FATURA

001

19/12/2024

2.978,59

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.978,59

VALOR DO ICMS

295,84

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.978,59

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.978,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LT

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

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

13

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

130,000

PESO LÍQUIDO

117,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01597	CLOREXIDINA 2% 0100ML DEGERMANTE C/TEN SOATIVO C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2404174 - DT.FABR. 11/10/24 - DT .VALID: 31/10/26 - GTIN: 78977802036 69 - REG. M. S.: 0000001992006 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	60,00	1,92133	115,28	115,28	13,83	0,00	12,00%	0,00%
01604	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 48 UN CRISTALIA MARCLORHEX SCRUB LOTE: 50016189 - DT.FABR. 01/07/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN: 7496676432 374 - REG. M. S.: ISENTO - FABRICAN TE CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC LT DA	30049047	500	6108	UN	48,00	1,38958	66,70	66,70	8,01	0,00	12,00%	0,00%
02582	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML 5 AMP GEN UNIAO Q UIMICA (C1) LOTE: 2401209 - DT.FABR. 17/01/24 - DT .VALID: 31/01/26 - GTIN: 78960062371 74 - REG. M. S.: 1049713260015 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N	30049069	500	6108	AN	10,00	4,52400	45,24	45,24	5,43	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: GILMAR RICK ID 370144339 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura
Municipal de Garça (Media Complexidade) Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS
SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP recebimento ate as 17 Pedido(s): 853170
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 339,57 (11,40%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao
Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$
182,61

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 ate 24h apos o recebimento do pedido.

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO!
PERECÍVEL

MEDLIVE

Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
N.º 01156083
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1560 8319 2885 1871

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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240201320258 21/11/2024 14:33:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUPOST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. ACIONAL S/A	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
20022	LUVIA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA49367) CX.EMB 1.400 HANDFORM LUVIX LOTE: PR025B - DT.FABR.: 06/08/24 - DT. VALID.: 31/12/26 - GTIN.: 789677538466 6 - REG. M. S.: 0082355750001 - FAB RICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E E XPORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	UN	7.000,00	0,18760	1.313,20	1.313,20	157,58	0,00	12.00%	0.00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24071057 - DT.FABR.: 07/08/24 - D T.VALID.: 31/07/26 - GTIN.: 7898122913 000 - REG. M. S.: 1038700600021 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30043999	000	6108	AM	50,00	1,53500	76,75	76,75	9,21	0,00	12.00%	0.00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 24071476 - DT.FABR.: 07/09/24 - D T.VALID.: 31/07/26 - GTIN.: 7898122913 147 - REG. M. S.: 1038700580061 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	550,00	1,01280	557,04	557,04	66,85	0,00	12.00%	0.00%
15652	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS SABOR TA NGERINA GREEN PHARMA LOTE: 3824 - DT.FABR.: 30/07/24 - DT.VA LID.: 19/07/26 - GTIN.: 0742832304887 - REG. M. S.: 1201901060018 - FABRI CANTE: GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEU TICA LTDA	30049045	600	6108	FR	20,00	1,11500	22,30	22,30	2,67	0,00	12.00%	0.00%
15973	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA LOTE: A0830055 - DT.FABR.: 27/09/24 - D T.VALID.: 31/05/26	30049079	200	6108	FA	10,00	9,10800	91,08	91,08	3,64	0,00	4.00%	0.00%
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: SER002C/24 - DT.FABR.: 27/08/24 - DT.VALID.: 30/01/29 - GTIN.: 78982838 15069 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	6108	UN	2.500,00	0,17710	442,75	442,75	17,71	0,00	4.00%	0.00%
10893	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/50 UN D ESCARPACK LOTE: SER010D/24 - DT.FABR.: 23/10/24 - DT.VALID.: 28/02/29 - GTIN.: 78982838 15076 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	6108	UN	750,00	0,27600	207,00	207,00	8,28	0,00	4.00%	0.00%
16032	SONDA URETRAL N.18 C/20 BIOBASE LOTE: 6724 - DT.FABR.: 24/07/24 - DT.VA LID.: 31/07/28 - GTIN.: 7898558280592 - REG. M. S.: 0080212340035 - FABRI CANTE: BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LT DA	90183929	000	6108	UN	20,00	0,60850	12,17	12,17	1,46	0,00	12.00%	0.00%
14991	TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER LOCK C/5 0 LOTE: C2311180 - DT.FABR.: 13/06/24 - D T.VALID.: 31/10/28	90189010	200	6108	UN	50,00	0,58160	29,08	29,08	1,17	0,00	4.00%	0.00%

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004290166007763106999350000297859

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 121.621

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.978,59

VALOR COBRADO 2.978,59

NR.AUTENTICACAO 2.78D.DFC.C18.E20.50D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECIBO

Nº. 079

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: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023- ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 13 de Dezembro de 2024

EXPRESSO DE PRATA LTDA



Depto. Comercial
Bauru/SP.

VIAÇÃO PIRACICABANA S/A – FILIAL PRATA

Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 – Jd. Niceia – Bauru – SP – CEP 17047-430

Fone: (14) 2109-9900 – (14) 4009-1700

CNPJ: 54.360.623/0089-36

I.E : 535.013.247.110

Ana Paula da Silva
RG: 34.978.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA – DEZEMBRO/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		
LEANDRO PEDROSO TOME	MEDIA	21 PRATA		


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 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARD SOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:51
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875331
Localizador: 010262597033
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC -
Tarifa 12,75
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 2128910 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:51:07
1524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 1014 0458 6404



10000206661562



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 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARD SOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:51
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875334
Localizador: 010262597033
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC -
Tarifa 12,75
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 2128913 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:51:11
3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 1315 3245 1



10000206661571



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 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13027-MARILIA A CAMPINAS
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUSA
 Vendido: 17/12/2024 10:51
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 875330
 Localizador: 010262597033
 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 2128909

Tipo BPe:

Série 002

Normal

Data de autorização: 17/12/2024 10:51:06

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 0910 4632 7654



10000206661561



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 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13027-MARILIA A CAMPINAS
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUSA
 Vendido: 17/12/2024 10:51
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 875332
 Localizador: 010262597033
 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 2128911

Tipo BPe:

Série 002

Normal

Data de autorização: 17/12/2024 10:51:06

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 1110 3804 0754



10000206661566



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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDOSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:48
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875321
Localizador: 010262596543
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111
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 2128900 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:48:37
3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 0013 3635 7558



10000206661141



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
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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDOSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:51
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875329
Localizador: 010262597033
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111
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 2128908 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:51:04
3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 0013 3635 7558



10000206661559



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 2635

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:48
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875318
Localizador: 010262596543
PASSAGEIRO: 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 2128897 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:48:34
3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1288 9714 4858 5147



10000206661137



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 2635

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/12/2024 10:48
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875320
Localizador: 010262596543
PASSAGEIRO: 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 2128899 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:48:36
3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1288 9913 0000 9104



10000206661139



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: 13027-MARILIA A CAMPINAS

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDISOUZA

Vendido: 17/12/2024 10:48

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 875316

Localizador: 010262596543

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 1111

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 2128895

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

17/12/2024 10:48:31

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1288 9515 7575 8539



10000206661132



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: 13027-MARILIA A CAMPINAS

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDISOUZA

Vendido: 17/12/2024 10:48

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 875317

Localizador: 010262596543

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 1111

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 2128896

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

17/12/2024 10:48:32

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1288 9614 4697 8538



10000206661134



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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 17/12/2024 10:59
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 875377
 Localizador: 010262598512
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 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 2128956 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 17/12/2024 10:59:47
 3524 1254 3606 2300 0102 8300 2002 1289 5612 8830 8851



10000206662826



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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 17/12/2024 10:59
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 875378
 Localizador: 010262598512
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 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 2128957 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 17/12/2024 10:59:49
 3524 1254 3606 2300 0102 8300 2002 1289 5612 8830 8851



10000206662828



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 3535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13027-MARILIA A CAMPINAS

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOUZA

Vendido: 17/12/2024 10:59

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 875381

Localizador: 010262598512

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 1111

DOC:

Tarifa	12.26
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 2128960

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 17/12/2024 10:59:52

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 8014 4533 7575



10000206662831



(1 MS 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 3535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13027-MARILIA A CAMPINAS

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOUZA

Vendido: 17/12/2024 10:59

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 875380

Localizador: 010262598512

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 1111

DOC:

Tarifa	12.26
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 2128959

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 17/12/2024 10:59:51

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 8017 0051 7574



10000206662829



(1 MS 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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDOSOZA
Vendido: 17/12/2024 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875382
Localizador: 010262598512
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC:
Tarefa 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 2128962 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:59:56

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 6219 6483 5821



10000206662835

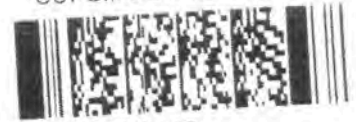


ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDOSOZA
Vendido: 17/12/2024 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875382
Localizador: 010262598512
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC:
Tarefa 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 2128961 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/12/2024 10:59:54
3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 6118 8101 11



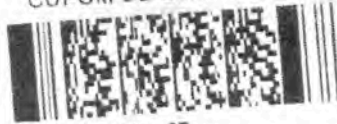
10000206662833



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 2534

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13027-MARILIA A CAMPINAS
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 17/12/2024 11:14
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 875462
 Localizador: 01026259688
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111

DOC:	12.25
Tarifa	1.76
Pedágio	0.64
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	14.65
Valor Total R\$	0.00
Desconto R\$	14.65
Valor a Pagar R\$	VALOR PAGO
FORMA DE PAGAMENTO	14.65
TROCA DE PASSAGEM	0.00
Troco	

Bpe nº 2129041
 Tipo BPe:
 Bilhete Original:
 Data de autorização:
 3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1290 4114 5291 6818



10000206665160



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 2534

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13027-MARILIA A CAMPINAS
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 17/12/2024 11:05
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 875417
 Localizador: 01026259688
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111

DOC:	12.25
Tarifa	1.76
Pedágio	0.64
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	14.65
Valor Total R\$	0.00
Desconto R\$	14.65
Valor a Pagar R\$	VALOR PAGO
FORMA DE PAGAMENTO	14.65
TROCA DE PASSAGEM	0.00
Troco	

Bpe nº 2128996
 Tipo BPe:
 Bilhete Original:
 Data de autorização:
 3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1289 9018 6074 2502



10000206663849



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 13027-MARILIA A CAMPINAS
 Tipo CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 17/12/2024 11:19
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 875480
 Localizador: 010262601938
 PASSAGEIRO: 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
TROCA DE PASSAGEM	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2129059 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Bilhete Original: 875347
 Data de autorização: 17/12/2024 11:19:32

3524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1290 5917 6718 8726



10000206665796



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 13027-MARILIA A CAMPINAS
 Tipo CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 17/12/2024 11:19
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 875469
 Localizador: 010262601426
 PASSAGEIRO: 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
TROCA DE PASSAGEM	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2129048 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Bilhete Original: 875346
 Data de autorização: 17/12/2024 11:19:32
 1524 1254 3606 2300 0102 6300 2002 1290 4810 5598 0126



10000206665331



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 2538

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13027-MARILIA A CAMPINAS
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARCOSOUZA
Vendido: 17/12/2024 11:17
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 875471
Localizador: 010262801804
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
TROCA DE PASSAGEM	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2129050 Série 002
Tipo BPe: Normal
Bilhete Original: 875348
Data de autorização: 17/12/2024 11:17:35
1524 1254 3608 2300 0102 6300 2002 1290 5017 5019 5524



10000206665489



0 M5 R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 307,65

DEBITO EM: 16/12/2024

DOCUMENTO: 121622

AUTENTICACAO SISBB: 2.2E4.9EE.B5E.48A.213

tur'smar
Transportes e Turismo Ltda.-ME.
AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARILIA - SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 INSC. EST.: 438.476.060/113

Fone/Fax:
(14) 3451-1144

RECIBO
Nº 6267

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Recebemos do ANBB - Associação Hospitais Benéficos do Brasil
estabelecida ao OLIMPIO THIAGO SANTOS, 70-5-6 em GAICA /SP.
inscrição no CNPJ (ME) sob nº US 3494610209-62, a importância supra de R\$ 859,30
QUINZE E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS
referente a venda no 89 dia(s) de OUTUBRO e NOV
Valés-Transportes do tipo sub Urbano, destinados a PROFESSORES beneficiários do favorecido, a serem
utilizados no período de 01 UM ANO de acordo com Decr. 95247, de 17/11/67 a saber:

Quant.	Numeração	Valor
34	a <u>GAICA</u> a <u>Veniz</u>	<u>302,60</u>
34	a <u>Veniz</u> a <u>GAICA</u>	<u>302,60</u>
21	a <u>MARIA</u> a <u>GAICA</u>	<u>254,10</u>
		<u>13.048.503/0001-89</u>

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em GAICA em 24 de OUTUBRO de 2005.

MARILIA, 16 de OUTUBRO de 2005
MÉDIA COMPLEXIDADE - TELA DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE
CNPJ: 13.048.503/0001-89
US 3494610209-62
US 3494610209-62

ANEXO DO RECIBO - Nº 001-5174

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA –JANEIRO 2025

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	40	08/01/25	
ALINE MARIA BRAGA	UPA 24 HS	28	08/01/25	


Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

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

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: **07/01/15**
 Horário: **07:01:15**
 Serviço: **Horário Ordinário**
 Tipo: **SUBURBANO**
 Plataforma: **MARILIA - GARÇA**

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: **07/01/15**
 Horário: **07:01:15**
 Serviço: **Horário Ordinário**
 Tipo: **SUBURBANO**
 Plataforma: **MARILIA - GARÇA**

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: **07/01/15**
 Horário: **07:01:15**
 Serviço: **Horário Ordinário**
 Tipo: **SUBURBANO**
 Plataforma: **MARILIA - GARÇA**



Taxa: 0,80
 Retido: 0,10
 Taxa de Embarque: 0,00
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Valor em Dinheiro R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Valor em Dinheiro R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Valor em Dinheiro R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Valor em Dinheiro R\$: 0,00

Taxa: 0,80
 Retido: 0,10
 Taxa de Embarque: 0,00
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Valor em Dinheiro R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Valor em Dinheiro R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Valor em Dinheiro R\$: 0,00

Taxa: 0,80
 Retido: 0,10
 Taxa de Embarque: 0,00
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Valor em Dinheiro R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Valor em Dinheiro R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Valor em Dinheiro R\$: 0,00

PASSAGEIRO: ARBB

DOC RG: 4534446100560

DOC

PASSAGEIRO: ARBB

DOC RG: 4534446100560

DOC

PASSAGEIRO: ARBB

DOC RG: 4534446100560

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:

Consulte pela Chave de Acesso em:

Consulte pela Chave de Acesso em:

Chave de Acesso: 0400 0100 6300 1001 1093 6214 1391 891
 Bpe nº 1339381 Série 007 07/02/04 17:03:49
 Protocolo de autorização: 139140241490784
 Tipo BPe: Normal

Chave de Acesso: 0400 0100 6300 1001 1093 6214 1391 891
 Bpe nº 1339381 Série 007 07/02/04 17:03:49
 Protocolo de autorização: 139140241490784
 Tipo BPe: Normal

Chave de Acesso: 0400 0100 6300 1001 1093 6214 1391 891
 Bpe nº 1339381 Série 007 07/02/04 17:03:49
 Protocolo de autorização: 139140241490784
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837451
 Localizador: 010001972894

Imposto de Renda (IR) e Contribuição Social (CS) sobre o valor do bilhete (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 837450
 Localizador: 010001972894
 Imposto de Renda (IR) e Contribuição Social (CS) sobre o valor do bilhete (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 837449
 Localizador: 010001972894
 Imposto de Renda (IR) e Contribuição Social (CS) sobre o valor do bilhete (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 428069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Consulte o Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico

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



Taxa de	80,00		7,80
Redução			1,10
Taxa de embarque			0,00
Seguro			0,00
Outros			0,00
Valor Total R\$			8,90
Valor a Pagar R\$			8,90
Valor a Pagar R\$		VALOR PAGAR R\$	8,90
Valor a Pagar R\$			8,90

PASSAGEIRO: AHRH
 DOC RG: 45349461009480
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://www.sp.gov.br/bp/consultar

Chave de Acesso: 010001977894
 Boleto nº: 010001977894
 Série: 001
 Data de emissão: 17/12/2024 17:33:46
 Protocolo de autorização: 110240241490770
 Tipo Boleto: Normal



Nº Boleto: 837448
 Localizador: 010001977894

Imposto de Renda (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

Consulte o Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico

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



Taxa de	80,00		7,80
Redução			1,10
Taxa de embarque			0,00
Seguro			0,00
Outros			0,00
Valor Total R\$			8,90
Valor a Pagar R\$			8,90
Valor a Pagar R\$		VALOR PAGAR R\$	8,90
Valor a Pagar R\$			8,90

PASSAGEIRO: AHRH
 DOC RG: 45349461009480
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://www.sp.gov.br/bp/consultar

Chave de Acesso: 010001977894
 Boleto nº: 010001977894
 Série: 001
 Data de emissão: 17/12/2024 17:33:46
 Protocolo de autorização: 110240241490770
 Tipo Boleto: Normal



Nº Boleto: 837447
 Localizador: 010001977894

Imposto de Renda (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

Consulte o Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico

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



Taxa de	80,00		7,80
Redução			1,10
Taxa de embarque			0,00
Seguro			0,00
Outros			0,00
Valor Total R\$			8,90
Valor a Pagar R\$			8,90
Valor a Pagar R\$		VALOR PAGAR R\$	8,90
Valor a Pagar R\$			8,90

PASSAGEIRO: AHRH
 DOC RG: 45349461009480
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

https://www.sp.gov.br/bp/consultar

Chave de Acesso: 010001977894
 Boleto nº: 010001977894
 Série: 001
 Data de emissão: 17/12/2024 17:33:46
 Protocolo de autorização: 110240241490770
 Tipo Boleto: Normal



Nº Boleto: 837446
 Localizador: 010001977894

Imposto de Renda (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

DNPJ: 55 380 604/000 -00 IE: 438059066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Journal Number des Bilière de Passagers Étrangers

Nome: GARCIA - SP
 Local: VERA CRUZ - SP
 Data: / / Hora: Poltrona:
 Dia: / Tipo: SUBURBANO
 Hora: Horário Ordinário
 Preço: 020115
 End: NAUTILIA - GARCIA
 Para:



PASSAGEIRO: AMBIL
DOC RG: 453494610069-60
DOC:

de acordo com a Lei de Acesso à Informação, a Lei nº 12.527/2011, a Lei nº 12.824/2013 e a Lei nº 13.709/2018.

Protocolo de autorização: 13570141480745
Tipo BPe Normal



Nº Eilhete: 827442
Localizador: 010001972894

(En Federal 12/341/2012)

CNPJ: 55.380.604/000-001E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 80/1 PO SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17020010
SAC 14.34511144

Elaborado a partir dos dados da Biblioteca do Desenvolvimento Econômico.

Nome: GARCIA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: _____ | Horário: _____ | Poltrona: _____
 Classe: _____ | Tipo: SUBTERRANEO
 Tipo de Vaga: Horário Ordinario
 Prefeito: 020115
 Jefe: MARILIA GARCIA
 Piletoforma



Valor	2.80
Preço	1.70
Valor de Investimento	0.60
SEGE	0.00
Out	0.00
Valor de Compra	8.90
Depreciação	0.00
Valor a Pagar RS	8.90
Forma de Pagamento	Saldo Devido
DIREITO	8.90
Tipo	0.00

PASSAGEIRO: AHT00
DOC RG: 453494810009-60
DOC:

[Consulte pela Chave de Acesso:](#)

30.34 150 mm 1470 6500 6300 1001 5592 5216 1619 1465
 Bpe n° 13-8052 Série 00 7026.024 17 33 39
 Protocolo de autorização: 135240241460744
 Tipo PPe: Normal



Nº Edhete: 817411
Localizador: 01000197:894

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE: 1975

GARCIA
RUA COSTA MACHADO 1410 CENTRO GA
TURISMAR
CNPJ 55 380 604/000 LOJE 4386090
RUA ALCIDES NUNES 501 PO SAO
MARINHA SP CEP 17520010
SAO 14 34511144

Source: *Annuaire de la Région de Fribourg*, 1960, p. 16.

GARÇA - SP
VERA CRUZ - SP
() Horário () Poltron
() Tipo () noBanco
() Horário Ordinário
00115
ARILIA - GARÇA
d/



GEIRO: AHEU
G: 453ad61f019.40

Informații despre Oficiul de
Informații și Relații Publice

Normal



Nº Emenda: 83/440
Localizador: 010001972891

1. 2006-06-01 至 2006-06-30 止
 2. 2006-07-01 至 2006-07-31 止

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 SAC: 14-3451114

Consulte pela Chave de Acesso Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 17/12/2014 | Horário: 07:00 | Poltrona: 0115
 Tipo: SUBURBANO
 Tipo de Viação: Horário Ordinário
 Plataforma: 0115
 Local: MARILIA - GARÇA
 Plataforma



Tarifa	7,80
Preço	1,10
Taxa de embarque	0,00
Serviço	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor em R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Forma de Pagamento	VALOR PAGO R\$
Valor em R\$	8,90
Outros	0,00

PASSEIRO: ANIBAL
 DOC RG: 403446100060
 DDC

Consulte pela Chave de Acesso Eletrônica
 ou no site www.rgp.com.br

Chave de Acesso: 010001972894
 Bipe nº: 1359219 | Data: 07/12/2014 | Hora: 11:12
 Número de autorização: 135921941490710
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 857438
 Localizador: 010001972894

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

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 SAC: 14-3451114

Consulte pela Chave de Acesso Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 17/12/2014 | Horário: 07:00 | Poltrona: 0115
 Tipo: SUBURBANO
 Tipo de Viação: Horário Ordinário
 Plataforma: 0115
 Local: MARILIA - GARÇA
 Plataforma



Tarifa	7,80
Preço	1,10
Taxa de embarque	0,00
Serviço	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor em R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Forma de Pagamento	VALOR PAGO R\$
Valor em R\$	8,90
Outros	0,00

PASSEIRO: ANIBAL
 DOC RG: 403446100060
 DDC

Consulte pela Chave de Acesso Eletrônica
 ou no site www.rgp.com.br

Chave de Acesso: 010001972894
 Bipe nº: 1359219 | Data: 07/12/2014 | Hora: 11:12
 Número de autorização: 135921941490710
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 857438
 Localizador: 010001972894

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

CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 SAC: 14-3451114

Consulte pela Chave de Acesso Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 17/12/2014 | Horário: 07:00 | Poltrona: 0115
 Tipo: SUBURBANO
 Tipo de Viação: Horário Ordinário
 Plataforma: 0115
 Local: MARILIA - GARÇA
 Plataforma



Tarifa	7,80
Preço	1,10
Taxa de embarque	0,00
Serviço	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor em R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Forma de Pagamento	VALOR PAGO R\$
Valor em R\$	8,90
Outros	0,00

PASSEIRO: ANIBAL
 DOC RG: 403446100060
 DDC

Consulte pela Chave de Acesso Eletrônica
 ou no site www.rgp.com.br

Chave de Acesso: 010001972894
 Bipe nº: 1359219 | Data: 07/12/2014 | Hora: 11:12
 Número de autorização: 135921941490710
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 857438
 Localizador: 010001972894

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

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAR
CNPJ 55 380 604/000 -C.O.E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES 903 PO. SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14 34511144



Consulte o Bilhete de Passageiro Eletrônico

GARÇA - SP
VERA CRUZ - SP
Horário: Poltrona
Tipo: BILHETE-BANCA
Horário: Horário Ordinário
Origem: MARILIA - GARÇA
Destino: 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
FORMAR (R\$ PAGAMENTO)	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ANON
DOCUMENTO: 453446789080
IDOC:

Consulte pela Chave de Acesso

https://www.gov.br/bpe/pt-br

Protocolo de autorização: 13534034149080

BpPe: 135346 Tipo BpPe: Normal

Protocolo de autorização: 13534034149080

Tipo BpPe: Normal



Nº Bilhete: 837436
Localizador: 010001972894

ML (R\$ 00,00) + OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (R\$ 0,00)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAR
CNPJ 55 380 604/000 -C.O.E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES 903 PO. SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14 34511144



Consulte o Bilhete de Passageiro Eletrônico

GARÇA - SP
VERA CRUZ - SP
Horário: Poltrona
Tipo: BILHETE-BANCA
Horário: Horário Ordinário
Origem: MARILIA - GARÇA
Destino: 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
FORMAR (R\$ PAGAMENTO)	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ANON
DOCUMENTO: 453446789080
IDOC:

Consulte pela Chave de Acesso

https://www.gov.br/bpe/pt-br

Protocolo de autorização: 13534034149080

BpPe: 135346 Tipo BpPe: Normal

Protocolo de autorização: 13534034149080

Tipo BpPe: Normal



Nº Bilhete: 837435
Localizador: 010001972894

ML (R\$ 00,00) + OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (R\$ 0,00)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAR
CNPJ 55 380 604/000 -C.O.E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES 903 PO. SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14 34511144



Consulte o Bilhete de Passageiro Eletrônico

GARÇA - SP
VERA CRUZ - SP
Horário: Poltrona
Tipo: BILHETE-BANCA
Horário: Horário Ordinário
Origem: MARILIA - GARÇA
Destino: 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
FORMAR (R\$ PAGAMENTO)	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ANON
DOCUMENTO: 453446789080
IDOC:

Consulte pela Chave de Acesso

https://www.gov.br/bpe/pt-br

Protocolo de autorização: 13534034149080

BpPe: 135346 Tipo BpPe: Normal

Protocolo de autorização: 13534034149080

Tipo BpPe: Normal



Nº Bilhete: 837434
Localizador: 010001972894

ML (R\$ 00,00) + OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (R\$ 0,00)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

Consulte a chave de acesso do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Classe: Poltrona
 Tipo: SUBURBANO
 Horário: Horário Ordinário
 Pq: 070113
 Rota: MARILIA / GARCÁ
 Falt: 0000



Preço	R\$
Preço de Venda	7,13
Preço de Custo	3,00
Preço de Venda	5,00
Preço de Custo	0,00
Preço de Venda	2,90
Preço de Custo	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 45344610009-60
 DOC:

Consulte a chave de acesso do Bilhete de Passagem Eletrônica

Chave de Acesso: 0400 0100 6300 1001 0393 4414 9893 0083
 Bp: 11498444 Série: 00 17/12/2014 17:33:25
 Protocolo de autorização: 155140141498181
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837433
 Localizador: 010001972894

V.M.R.S. (0,00%)+OUTROS TRIB.RS (0,00%)+
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

Consulte a chave de acesso do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Classe: Poltrona
 Tipo: SUBURBANO
 Horário: Horário Ordinário
 Pq: 070113
 Rota: MARILIA / GARCÁ
 Falt: 0000



Preço	R\$
Preço de Venda	7,13
Preço de Custo	3,00
Preço de Venda	5,00
Preço de Custo	0,00
Preço de Venda	2,90
Preço de Custo	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 45344610009-60
 DOC:

Consulte a chave de acesso do Bilhete de Passagem Eletrônica

Chave de Acesso: 0400 0100 6300 1001 0393 4414 9893 0083
 Bp: 11498444 Série: 00 17/12/2014 17:33:25
 Protocolo de autorização: 155140141498181
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837432
 Localizador: 010001972894

V.M.R.S. (0,00%)+OUTROS TRIB.RS (0,00%)+
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

Consulte a chave de acesso do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARCÁ - SP
 Classe: Poltrona
 Tipo: SUBURBANO
 Horário: Horário Ordinário
 Pq: 070113
 Rota: MARILIA / GARCÁ
 Falt: 0000



Preço	R\$
Preço de Venda	7,13
Preço de Custo	3,00
Preço de Venda	5,00
Preço de Custo	0,00
Preço de Venda	2,90
Preço de Custo	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 45344610009-60
 DOC:

Consulte a chave de acesso do Bilhete de Passagem Eletrônica

Chave de Acesso: 0400 0100 6300 1001 0393 4414 9893 0083
 Bp: 11498444 Série: 00 17/12/2014 17:33:25
 Protocolo de autorização: 155140141498181
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837466
 Localizador: 010001972935

V.M.R.S. (0,00%)+OUTROS TRIB.RS (0,00%)+
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo/Viagem: Horário Ordinário
Período: 02/01/15
Origem: MARILIA - GARCÁ
Plataforma:

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo/Viagem: Horário Ordinário
Período: 02/01/15
Origem: MARILIA - GARCÁ
Plataforma:

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCÁ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo/Viagem: Horário Ordinário
Período: 02/01/15
Origem: MARILIA - GARCÁ
Plataforma:



Taxa: 7,80
Período: 1,10
Taxa de embarque: 0,00
Tela: 0,00
Seguro: 0,00
Jornal: 8,90
Valor Total: 0,00
Valor a Pagar: 8,90
Forma de Pagamento: CANCELADO
Valor: 8,90
Total: 8,90

Taxa: 7,80
Período: 1,10
Taxa de embarque: 0,00
Tela: 0,00
Seguro: 0,00
Jornal: 8,90
Valor Total: 0,00
Valor a Pagar: 8,90
Forma de Pagamento: CANCELADO
Valor: 8,90
Total: 8,90

Taxa: 7,80
Período: 1,10
Taxa de embarque: 0,00
Tela: 0,00
Seguro: 0,00
Jornal: 8,90
Valor Total: 0,00
Valor a Pagar: 8,90
Forma de Pagamento: CANCELADO
Valor: 8,90
Total: 8,90

PASSEIRO: ANB
DOC RG: 453461006100
DOC:

PASSEIRO: ANB
DOC RG: 453461006100
DOC:

PASSEIRO: ANB
DOC RG: 453461006100
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sp.gov.br/BPe/consulta
CPF: 123.456.789.010-0100 6300 1001 1393 8114 6392 418
Bpe nº 139393 Série 001 17/12/2014 17:38:06
Protocolo de autorização: 135240241491806
Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sp.gov.br/BPe/consulta
CPF: 123.456.789.010-0100 6300 1001 1393 8114 6392 418
Bpe nº 139393 Série 001 17/12/2014 17:38:06
Protocolo de autorização: 135240241491806
Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sp.gov.br/BPe/consulta
CPF: 123.456.789.010-0100 6300 1001 1393 8114 6392 418
Bpe nº 139393 Série 001 17/12/2014 17:38:06
Protocolo de autorização: 135240241491806
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837485
Localizador: 010001972935

Nº Bilhete: 837484
Localizador: 010001972935

Nº Bilhete: 837483
Localizador: 010001972935

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

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

IMPOSTOS (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (0,00%)
(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, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

VERA CRUZ - SP
GARÇA - SP
 Horário: | Poltrona:
 Tipo: SUBURBANO
 Horário: Horário Ordinário
 Data: 02/01/15
 Voo: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:

VERA CRUZ - SP
GARÇA - SP
 Horário: | Poltrona:
 Tipo: SUBURBANO
 Horário: Horário Ordinário
 Data: 02/01/15
 Voo: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:

VERA CRUZ - SP
GARÇA - SP
 Horário: | Poltrona:
 Tipo: SUBURBANO
 Horário: Horário Ordinário
 Data: 02/01/15
 Voo: 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 a Pagar R\$	8,90
Valor do Pagamento	VALOR PAGOU R\$
Resto R\$	0,00

Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
Valor do Pagamento	VALOR PAGOU R\$
Resto R\$	0,00

Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
Valor do Pagamento	VALOR PAGOU R\$
Resto R\$	0,00

PASSEIRO: AHER
 DOC RG: 45349461009660
 DOC:

PASSEIRO: AHER
 DOC RG: 45349461009660
 DOC:

PASSEIRO: AHER
 DOC RG: 45349461009660
 DOC:

Consulte pela Opção de Acesso em
www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
 Bpe nº: 139391 Série: 01 771726741 17 0913
 Protocolo de autorização: 130240241491795
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Opção de Acesso em
www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
 Bpe nº: 139391 Série: 01 771726741 17 0913
 Protocolo de autorização: 130240241491795
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Opção de Acesso em
www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
 Bpe nº: 139391 Série: 01 771726741 17 0913
 Protocolo de autorização: 130240241491795
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837482
 Localizador: 010001972935

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

Nº Bilhete: 837481
 Localizador: 010001972935

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

Nº Bilhete: 837480
 Localizador: 010001972935

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
GARÇA
 ABENÇO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 503 - PQ SÃO JORGE -
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 SAC: 14-34511144



Consulte pela Chave de Acesso em

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 07/12/2014
 Horário: 02:01:13
 Tipo: SUBURBANO
 Plataforma: 004



Taxa	7,80
Preço	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 PAGU R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB6
 DOC RG: 453494610009.60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em

Endereço: www.sp.gov.br/BPE/consulta
 Chave de Acesso: 0400010000001001329387113589474
 Bpe: 1329387 Série: 001 07/12/2014 17:39:02
 Protocolo de autorização: 135230241491786
 Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 837479
 Localizador: 010001972935

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
GARÇA
 ABENÇO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 503 - PQ SÃO JORGE -
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 SAC: 14-34511144



Consulte pela Chave de Acesso em

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 07/12/2014
 Horário: 02:01:13
 Tipo: SUBURBANO
 Plataforma: 004



Taxa	7,80
Preço	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 PAGU R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB6
 DOC RG: 453494610009.60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em

Endereço: www.sp.gov.br/BPE/consulta
 Chave de Acesso: 0400010000001001329387113589474
 Bpe: 1329387 Série: 001 07/12/2014 17:39:02
 Protocolo de autorização: 135230241491786
 Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 837478
 Localizador: 010001972935

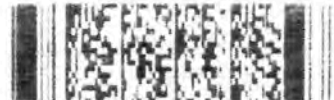
IMPOSTOS: 0,00% OUTROS TRIB R\$ 0,00
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
GARÇA
 ABENÇO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 503 - PQ SÃO JORGE -
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 SAC: 14-34511144



Consulte pela Chave de Acesso em

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 07/12/2014
 Horário: 02:01:13
 Tipo: SUBURBANO
 Plataforma: 004



Taxa	7,80
Preço	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 PAGU R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB6
 DOC RG: 453494610009.60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em

Endereço: www.sp.gov.br/BPE/consulta
 Chave de Acesso: 0400010000001001329387113589474
 Bpe: 1329387 Série: 001 07/12/2014 17:39:02
 Protocolo de autorização: 135230241491786
 Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 837477
 Localizador: 010001972935

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 SAC: 14-34511144

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 SAC: 14-34511144

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 SAC: 14-34511144

Assunto: Análise do Bônus de Passagem Eletrônica

Assunto: Análise do Bônus de Passagem Eletrônica

Assunto: Análise do Bônus de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 17/12/2024 | Horário: 17:58:57 | Poltrona:
 25A | Tipo: SUBURBANO
 Tipo de viagem: Horário Ordinário
 Período: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	7,00	
Passagem	1,10	
Taxa de Embarque	0,60	
Seguro	0,60	
Aluguel	0,00	
Aluguel de Ônibus	8,90	
Aluguel de Ônibus	0,00	
Valor a Pagar R\$	8,90	
Valor do Pagamento	8,90	VALOR PAGUE R\$
Saldo em Conta	0,00	
PASSAGEIRO: ANIBR		
DOC RG: 453494610009-60		
DOC		

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.tre.com.br/portal/pt-br/consultas>

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 Protocolo de autorização: 135240241491780
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837476
 Localizador: 010001972935

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

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 17/12/2024 | Horário: 17:58:57 | Poltrona:
 25A | Tipo: SUBURBANO
 Tipo de viagem: Horário Ordinário
 Período: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	7,00	
Passagem	1,10	
Taxa de Embarque	0,60	
Seguro	0,60	
Aluguel	0,00	
Aluguel de Ônibus	8,90	
Aluguel de Ônibus	0,00	
Valor a Pagar R\$	8,90	
Valor do Pagamento	8,90	VALOR PAGUE R\$
Saldo em Conta	0,00	
PASSAGEIRO: ANIBR		
DOC RG: 453494610009-60		
DOC		

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.tre.com.br/portal/pt-br/consultas>

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 Protocolo de autorização: 135240241491780
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837475
 Localizador: 010001972935

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

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 17/12/2024 | Horário: 17:58:57 | Poltrona:
 25A | Tipo: SUBURBANO
 Tipo de viagem: Horário Ordinário
 Período: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	7,00	
Passagem	1,10	
Taxa de Embarque	0,60	
Seguro	0,60	
Aluguel	0,00	
Aluguel de Ônibus	8,90	
Aluguel de Ônibus	0,00	
Valor a Pagar R\$	8,90	
Valor do Pagamento	8,90	VALOR PAGUE R\$
Saldo em Conta	0,00	
PASSAGEIRO: ANIBR		
DOC RG: 453494610009-60		
DOC		

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.tre.com.br/portal/pt-br/consultas>

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 Protocolo de autorização: 135240241491780
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837474
 Localizador: 010001972935

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

CNPJ: 00.000.000/0000-00
GARÇA
 LABIENO COSTA MACHADO, 1411 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-3451114

Assunto: Solicitação de Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 17/12/2014 | Horário: 19:00 | Poltrona:
 10 | Tipo: SUBURBANO
 Tipo de Passageiro: Horário Ordinário
 Preços: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Passagem	7,80
Receita	1,10
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Débito R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Forma de Pagamento	VALOR PAGADO R\$
Valor	8,90
	0,00

PASSEIRO: AHBH

DOC RG: 45340467009-60

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.trepassagem.sp.gov.br/BilhetesConsulta>

Chave de Acesso: 010001972935 0 01 3393 8314 17 12 2014

Bilhete: 137477 Série: 001 17/12/2014 19:00

Protocolo de autorização: 130240241491765

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837477
 Localizador: 010001972935

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

CNPJ: 00.000.000/0000-00
GARÇA
 LABIENO COSTA MACHADO, 1411 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-3451114

Assunto: Solicitação de Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 17/12/2014 | Horário: 19:00 | Poltrona:
 10 | Tipo: SUBURBANO
 Tipo de Passageiro: Horário Ordinário
 Preços: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Passagem	7,80
Receita	1,10
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Débito R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Forma de Pagamento	VALOR PAGADO R\$
Valor	8,90
	0,00

PASSEIRO: AHBH

DOC RG: 45340467009-60

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.trepassagem.sp.gov.br/BilhetesConsulta>

Chave de Acesso: 010001972935 0 01 3393 8314 17 12 2014

Bilhete: 137477 Série: 001 17/12/2014 19:00

Protocolo de autorização: 130240241491765

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837477
 Localizador: 010001972935

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

CNPJ: 00.000.000/0000-00
GARÇA
 LABIENO COSTA MACHADO, 1411 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-3451114

Assunto: Solicitação de Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 17/12/2014 | Horário: 19:00 | Poltrona:
 10 | Tipo: SUBURBANO
 Tipo de Passageiro: Horário Ordinário
 Preços: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Passagem	7,80
Receita	1,10
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Débito R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
Forma de Pagamento	VALOR PAGADO R\$
Valor	8,90
	0,00

PASSEIRO: AHBH

DOC RG: 45340467009-60

DOC

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.trepassagem.sp.gov.br/BilhetesConsulta>

Chave de Acesso: 010001972935 0 01 3393 8314 17 12 2014

Bilhete: 137477 Série: 001 17/12/2014 19:00

Protocolo de autorização: 130240241491765

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837477
 Localizador: 010001972935

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SÃO JORGE,
 MARILIA, SP, CEP: 13520010
 SAC: 14-34511146

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 17/12/2024 | Horário: 17:39:24 | Poltrona: 13B
 Serviço: 020115 | Tipo: SUBURBANO
 Tipo/Jornal: Horário Ordinário
 Refeição: 020115
 Agência: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	7,80
Outros	0,00
Valor de Embarque	0,00
Serviço	0,00
Outros	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
Troco	0,00

PASSEIRO: AHERB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC

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

Bpe nº 1339408 Sere 001 17/12/2024 17:39:24
 Protocolo de autorização: 135240241491877
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837500
 Localizador: 010001972935

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SÃO JORGE,
 MARILIA, SP, CEP: 13520010
 SAC: 14-34511146

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 17/12/2024 | Horário: 17:39:24 | Poltrona: 13B
 Serviço: 020115 | Tipo: SUBURBANO
 Tipo/Jornal: Horário Ordinário
 Refeição: 020115
 Agência: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	7,80
Outros	0,00
Valor de Embarque	0,00
Serviço	0,00
Outros	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
Troco	0,00

PASSEIRO: AHERB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC

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

Bpe nº 1339408 Sere 001 17/12/2024 17:39:24
 Protocolo de autorização: 135240241491877
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837499
 Localizador: 010001972935

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SÃO JORGE,
 MARILIA, SP, CEP: 13520010
 SAC: 14-34511146

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 17/12/2024 | Horário: 17:39:24 | Poltrona: 13B
 Serviço: 020115 | Tipo: SUBURBANO
 Tipo/Jornal: Horário Ordinário
 Refeição: 020115
 Agência: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	7,80
Outros	0,00
Valor de Embarque	0,00
Serviço	0,00
Outros	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
Troco	0,00

PASSEIRO: AHERB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC

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

Bpe nº 1339408 Sere 001 17/12/2024 17:39:24
 Protocolo de autorização: 135240241491877
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837498
 Localizador: 010001972935

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

CNPJ 55 380 604/000-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES 503 PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14 34511140

Universitatea de Stat din Bălți, Facultatea de Inginerie Electronică

1. **VERA CRUZ - SP**
 2. **GARCA - SP**
 3. **Horario**
 4. **Poltrona**
 5. **Tipo**
 6. **SUBURBANO**
 7. **Horario Ordinario**
 8. **020115**
 9. **MAHILIA / GARCA**
 10. **Plataforma**



PRODUTOS	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.000000	1	7,00	7,00
1.100000	1	1,10	1,10
1.200000	1	0,00	0,00
1.300000	1	0,00	0,00
1.400000	1	0,00	0,00
1.500000	1	0,00	0,00
1.600000	1	0,00	0,00
1.700000	1	0,00	0,00
1.800000	1	0,00	0,00
1.900000	1	0,00	0,00
2.000000	1	0,00	0,00
2.100000	1	0,00	0,00
2.200000	1	0,00	0,00
2.300000	1	0,00	0,00
2.400000	1	0,00	0,00
2.500000	1	0,00	0,00
2.600000	1	0,00	0,00
2.700000	1	0,00	0,00
2.800000	1	0,00	0,00
2.900000	1	0,00	0,00
3.000000	1	0,00	0,00
3.100000	1	0,00	0,00
3.200000	1	0,00	0,00
3.300000	1	0,00	0,00
3.400000	1	0,00	0,00
3.500000	1	0,00	0,00
3.600000	1	0,00	0,00
3.700000	1	0,00	0,00
3.800000	1	0,00	0,00
3.900000	1	0,00	0,00
4.000000	1	0,00	0,00
4.100000	1	0,00	0,00
4.200000	1	0,00	0,00
4.300000	1	0,00	0,00
4.400000	1	0,00	0,00
4.500000	1	0,00	0,00
4.600000	1	0,00	0,00
4.700000	1	0,00	0,00
4.800000	1	0,00	0,00
4.900000	1	0,00	0,00
5.000000	1	0,00	0,00
5.100000	1	0,00	0,00
5.200000	1	0,00	0,00
5.300000	1	0,00	0,00
5.400000	1	0,00	0,00
5.500000	1	0,00	0,00
5.600000	1	0,00	0,00
5.700000	1	0,00	0,00
5.800000	1	0,00	0,00
5.900000	1	0,00	0,00
6.000000	1	0,00	0,00
6.100000	1	0,00	0,00
6.200000	1	0,00	0,00
6.300000	1	0,00	0,00
6.400000	1	0,00	0,00
6.500000	1	0,00	0,00
6.600000	1	0,00	0,00
6.700000	1	0,00	0,00
6.800000	1	0,00	0,00
6.900000	1	0,00	0,00
7.000000	1	0,00	0,00
7.100000	1	0,00	0,00
7.200000	1	0,00	0,00
7.300000	1	0,00	0,00
7.400000	1	0,00	0,00
7.500000	1	0,00	0,00
7.600000	1	0,00	0,00
7.700000	1	0,00	0,00
7.800000	1	0,00	0,00
7.900000	1	0,00	0,00
8.000000	1	0,00	0,00
8.100000	1	0,00	0,00
8.200000	1	0,00	0,00
8.300000	1	0,00	0,00
8.400000	1	0,00	0,00
8.500000	1	0,00	0,00
8.600000	1	0,00	0,00
8.700000	1	0,00	0,00
8.800000	1	0,00	0,00
8.900000	1	0,00	0,00
9.000000	1	0,00	0,00
9.100000	1	0,00	0,00
9.200000	1	0,00	0,00
9.300000	1	0,00	0,00
9.400000</			



Nº Etilhete: 837464
Localizador: 010001972935

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/000 - 00 IE: 4380690661
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ. SAO JORGE,
MARILIA, SP, CEP: 13520010
SAC: 14-34511144

[illegible]

Lugar: VERA CRUZ - SP
 Ciudad: GARCA - SP
 Data: / /
 Hora: :
 Hora/Sig: Horário Ordinário
 Hora: 020115
 Lugar: MAFILIA / GARCA
 Plataforma:



Taxa	7,80
Reserva	110
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Quilom	0,00
Valor total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
Dinheiro	8,90
Tr	0,00
PASSAGEIRO: AURE	
DOC RG	453494810008-60
DOC	



Nº Bilhete: 837493
Localizador: 01000197293*

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCIA
COSTA MACHADO 14°C CENTRO GAR
TURISMAF
CNPJ: 55 380 604/000 -CDE 4380690
RUA ALCEDES NUNES: 803, PO SAO
MARILIA, SP CEP: 1420010
SA: 14 3451114

ent a Santa do Balbete. A Passagem (o)

ERA CRUZ - SP
ARCA - SP
Horário
Tipo SIBIRIANO
Horário Ordinário
112
SICIA GARÇA



Marque
 RS
 5
 101 RS
 1 PAGAMENTO 1 VALOR PA
 GEIRO ANGR
 15 453461100 6 00



Nº Eilhete 837492
Localizador 010001972935

NSU 0010.00%, OUTROS TRIBUTOS 00,00%
(Lei Federal 12.141/2012)

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

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

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
GARÇA
 LARIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
 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: 07/12/2024 | Horário: 07:00 | Poltrona: 112
 Tipo: SUBURBANO
 Horário: Horário Ordinário
 Origem: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 07/12/2024 | Horário: 07:00 | Poltrona: 112
 Tipo: SUBURBANO
 Horário: Horário Ordinário
 Origem: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:

Origem: VERA CRUZ - SP
 Destino: GARÇA - SP
 Data: 07/12/2024 | Horário: 07:00 | Poltrona: 112
 Tipo: SUBURBANO
 Horário: Horário Ordinário
 Origem: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



Tarifa: 1,80
 Passagem: 1,10
 Taxa de Embarque: 0,00
 Seguro: 0,00
 Despesa: 0,00
 Outros: 8,90
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Forma de Pagamento: VALOR PAGO R\$: 8,90
 Diferença: 0,00

Tarifa: 1,80
 Passagem: 1,10
 Taxa de Embarque: 0,00
 Seguro: 0,00
 Despesa: 0,00
 Outros: 8,90
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Forma de Pagamento: VALOR PAGO R\$: 8,90
 Diferença: 0,00

Tarifa: 1,80
 Passagem: 1,10
 Taxa de Embarque: 0,00
 Seguro: 0,00
 Despesa: 0,00
 Outros: 8,90
 Valor a Pagar R\$: 8,90
 Forma de Pagamento: VALOR PAGO R\$: 8,90
 Diferença: 0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 45344610009-60
 DOC:

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 45344610009-60
 DOC:

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 45344610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://trf40001.sp.gov.br/BPeConsulta>
 Chave de Acesso: 8800040001000630010014394001071268397
 Bpe ID: 1319400 | Série 007 | 7/12/2024 11:39:13
 Protocolo de autorização: 135240241491835
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://trf40001.sp.gov.br/BPeConsulta>
 Chave de Acesso: 8800040001000630010014394001071268397
 Bpe ID: 1319400 | Série 007 | 7/12/2024 11:39:13
 Protocolo de autorização: 135240241491835
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://trf40001.sp.gov.br/BPeConsulta>
 Chave de Acesso: 8800040001000630010014394001071268397
 Bpe ID: 1319400 | Série 007 | 7/12/2024 11:39:13
 Protocolo de autorização: 135240241491835
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837491
 Localizador: 010001972935

Nº Bilhete: 837490
 Localizador: 010001972935

Nº Bilhete: 837489
 Localizador: 010001972935

Imposto de 0,00% OUTROS TRIB. RS: 0,00 (Lei Federal 12.741/2012)

Imposto de 0,00% OUTROS TRIB. RS: 0,00 (Lei Federal 12.741/2012)

Imposto de 0,00% OUTROS TRIB. RS: 0,00 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES 503 PO SAO JORGE
MARILIA SP CEP 13520010
SAC 14 34511346

Journal of Maritime Law & Commerce • Vol. 42, No. 4 • Winter 2010

GARCIA - SP
VERA CRUZ - SP

Horario Polimaria
Tipo FORTIBAN
Horario Ordinario

09/01/12

RAPHELA GARCIA

Pleasanton

[illegible]

The Viceroyalty of New Spain

Erc = 175,661 2 Jan 00 17/12/2004 0,00
 Protocolo de autização: 1352424149654
 Fun BPe Normal



Nº Eilhete: 837452
Localizador: 010001972894
(0,00%) OUTROS TRIBUTOS
Lei Federal 12.741/2012

CNPJ: 00.000.000/0000-00
LARIENO 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: 17500010
SAC: 14.34511140

Journal of American Studies, 42, 3 (2008), 491–507. Printed in the United Kingdom
© 2008 Cambridge University Press

Local: GARÇA - SP
 Origem: VIRA CRUZ - SP
 Estado: 3 Vigário: Pádua
 Data: 1 Tipo: 0000000000
 Tipo: 000000 Horário: Ordinário
 Protocolo: 020415
 Limbo: MAFILIA e GARÇA
 Plataforma



Taxa	8,00
Debitos	11,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguros	0,00
Outros	0,00
Total Total R\$	8,00
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,00
PRIMA DO PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
PRIMA R\$	8,00
Taxa	0,00
PASSAGERO	AND 1
DOC R\$	453498100'S 60
DOC	

Consulte pela Chave de Acesso via
<http://www.cas.br/BRPe/consulta>

Tipo BPe: Normal
 Preço, c/c de entrega: 10,00 (10,00%)
 BPe: 10,00 (10,00%)
 Preço, c/c de entrega: 10,00 (10,00%)



Nº Bilhete: 837454
Localizador: 010001972894
MDE: R\$ 10,00 (10,00%) OUTROS TRIBUTOS: R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCIA
O COSTA MACHADO 1410 CENTRO CA
TURISMAF
CNPJ 55380604/000-001E 418069
RUA ALCIDES NUNES 903 PQ SAO
MARILIA SP CEP 1320010
SAO 143451114

1960's Australia for Billiards & Pool - James E. Cox

GARCA, SP
VERA CRUZ - SP
Horario Ordinario
0115
FILIA - GARCA



Barque
25
5
por RS
L'ESPEYMENTE
GEIRO: 4000
2 10.12.10

servizio sp.pon. info@PerConsulti.it

9700 04/03/1996 03:32:53 5075 02
9166 2000 00 1000000
cio de autorizaçao: 1000000
Normal



Nº Bilhete: 807455
Localizador: 010001972894
S 00 00 (0.00%) OUTROS TRIB R\$ 0.00
Lei Federal 12.741/2012

CNPJ
GARÇA
 LADIBENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ 55.380.604/000 -00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 11/09/2017 Horário: 09:11:15 Poltrona:
 Tipo: SUBURBANO
 Horário Ordinário
 0112
 MARILIA - GARÇA
 Plataforma



Passagem	7,80
Taxa	1,10
Despesa	0,00
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
Embarque	8,90
Taxa	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009.60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
www.turismo.sp.gov.br/BP/consulta
 Chave 0400.0100.6300.1001.3393.751.0060.9450
 Bpe nº 11791/0 Sene 00 12/12/2017 17:34:00
 Protocolo de autorização: 14004024149083
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837468
 Localizador: 010001972894

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

CNPJ
GARÇA
 LADIBENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ 55.380.604/000 -00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 11/09/2017 Horário: 09:11:15 Poltrona:
 Tipo: SUBURBANO
 Horário Ordinário
 0112
 MARILIA - GARÇA
 Plataforma



Passagem	7,80
Taxa	1,10
Despesa	0,00
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
Embarque	8,90
Taxa	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009.60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
www.turismo.sp.gov.br/BP/consulta
 Chave 0400.0100.6300.1001.3393.751.0060.9450
 Bpe nº 13091/1 Sene 00 12/12/2017 17:34:01
 Protocolo de autorização: 14004024149083
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837460
 Localizador: 010001972894

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

CNPJ
GARÇA
 LADIBENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ 55.380.604/000 -00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 11/09/2017 Horário: 09:11:15 Poltrona:
 Tipo: SUBURBANO
 Horário Ordinário
 0112
 MARILIA - GARÇA
 Plataforma



Passagem	7,80
Taxa	1,10
Despesa	0,00
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total	8,90
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
Embarque	8,90
Taxa	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009.60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
www.turismo.sp.gov.br/BP/consulta
 Chave 0400.0100.6300.1001.3393.751.0060.9450
 Bpe nº 13091/1 Sene 00 12/12/2017 17:34:01
 Protocolo de autorização: 14004024149083
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837461
 Localizador: 010001972894

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

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

Imagem Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 17/12/2024 | Horário: 08:00 | Poltrona:
 Série: 1399373 | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viação: Horário Ordinário
 Previsão: 020115
 Origem: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



Taxa	1,80
Regras	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 PAGAR R\$
020115	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610008-60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
 gov.br/bpPerconsulta
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 Bpe nº 1399373 Série 001 17/12/2024 17:04:04
 Protocolo de autorização: 135240241490856
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837462
 Localizador: 010001972894
 IS (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (p. 0%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

Imagem Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 17/12/2024 | Horário: 08:00 | Poltrona:
 Série: 1399373 | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viação: Horário Ordinário
 Previsão: 020115
 Origem: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



Taxa	1,80
Regras	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 PAGAR R\$
020115	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610008-60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
 gov.br/bpPerconsulta
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 Bpe nº 1399373 Série 001 17/12/2024 17:04:05
 Protocolo de autorização: 135240241490856
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837463
 Localizador: 010001972894
 IS (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (p. 0%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

Imagem Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: VERA CRUZ - SP
 Data: 17/12/2024 | Horário: 08:00 | Poltrona:
 Série: 1399373 | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viação: Horário Ordinário
 Previsão: 020115
 Origem: MARILIA - GARÇA
 Plataforma:



Taxa	1,80
Regras	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 PAGAR R\$
020115	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610008-60
 DOC

Consulte pela Chave de Acesso em
 gov.br/bpPerconsulta
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 Bpe nº 1399373 Série 001 17/12/2024 17:04:06
 Protocolo de autorização: 135240241490856
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837464
 Localizador: 010001972894
 IS (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (p. 0%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.400/00-00 IE: 438069066114
GARÇA
 HARIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAIR
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: MERA CRUZ - SP
 Data: / Horário: Poltrona:
 Serviço: Tipo: SUBURBANO
 Tipo Magem: Horário Ordinário
 Preços: B2011:
 Linha: MATRIZIA - GARÇA
 Plataforma:



Taxa	RT
Pedágio	1,10
Taxa de	0,00
Serviço	0,00
Out	0,00
Taxa	0,90
Desconto BIA	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR T
DINHO	0,90
T	0,00

PARTEIRA SEIRO: AHBB
 DDC RPA 453494610009 00
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

X04 0 00 5805 0400 0100 6300 1001 3393 7616 1 80 0059

Bpe nº 1339376 Série 001 7/12/2014 17:44:07

Protocolo de autorização: 135240241490869

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 837465

Localizador: 010001977894

LIMITE 150,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 859,30

DEBITO EM: 17/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: E.A26.58C.C0D.C5C.A45

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARCA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA 17400001 GARCA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 874 SÉRIE I Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35241167504217000100550010000008741017689765 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 135242771380411									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARCA		UF SP		DATA DE EMISSÃO 30/11/2024									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.641,30									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DESPESA 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.641,30									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CNPJ/CPF									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF									
QUANTIDADE		ESPECIE		INSC. ESTADUAL									
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	47,000	28,00	1.316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
24	COXINHA DA ASA	19023000	0102	5.102	KG	9,000	17,00	153,00	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
6	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	15,000	37,90	568,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	28,000	21,00	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	14,810	11,00	162,86	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	COXAO DURO	19023000	0102	5.102	KG	2,000	37,90	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	2,000	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	7,310	14,00	102,34	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
39	PERNIL SUINO	19023000	0102	5.102	KG	5,000	18,50	92,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
353	LINGUICA TOSCANA FRIMESA	22021000	0500	5.102	KG	2,000	25,90	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. (Media Complexidade).						RESERVADO AO FISCO							
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 													
MD5- M													
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMIÇÃO 30/11/2024 VALOR TOTAL 3.641,30 DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARCA-SP								NF-e Nº 874 SÉRIE I					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:24
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	3.641,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	9.023.AD9.C01.ACD.D05
------------------	-----------------------

RECEBEMOS 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 000.002.007
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.007 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1223 0382 2300 0143 5500 1000 0020 0710 8029 0799 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 135242802964203 - 03/12/2024 08:49
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
VENDA				23.038.223/0001-43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		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	02/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS	17400-000	02/12/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca		SP	16:00

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	1.120,44	
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	1.120,44

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	72,8000	12,0000	873,60					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	8,8160	28,0000	246,84					


 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 02/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMEN TO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA			

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:24
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	18/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.120,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	F.5DA.628.DBA.ADD.1E7
------------------	-----------------------

Data de Emissão	13/11/2024 22:07:06	Competência	11/2024	Número da NFS-e: 3521262 Pag. 1/1			
Código de Verificação	EGYDOQJ1B	Número RPS	3303968				
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.: 11/2024.][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\$)	R\$ 1.107,24	Alíquota (%)	2,00 %	ISS Retido	2 - Não		
				V. do ISS (R\$)	R\$ 22,14		
				V. Líquido (R\$)	R\$ 1.107,24		


Fernando Roberto Pereira PIII
 RG: 16.557.953
 Auxiliar Administrativo

Data de Emissão	13/11/2024 22:07:06	Competência	11/2024	Número da NFS-e: 3521263 Pag. 1/1			
Código de Verificação	5YOP9MHLE	Número RPS	3303969				
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.: 11/2024.]]ItemServico=0107][Quantidade=1][ValorUnitario=2754.94][ValorServico=2754.94][ValorBaseCalculo=2754.94][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]}							
Código do Serviço							
0107							
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 2.754,94							
PIS	R\$ 17,91	COFINS	R\$ 82,65	IR	R\$ 0,00		
INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 27,55				
B. Cálculo (R\$)	R\$ 2.754,94	Aliquota (%)	2,00 %	ISS Retido	2 - Não		
		V. do ISS (R\$)		V. Líquido (R\$)			
		R\$ 55,10		R\$ 2.626,83			


Fernando Roberto Perelra Pilli
 RG: 16.557.953
 Auxiliar Administrativo



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:5410/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:05:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180151154701700101149014225499260000110724

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 121.008

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24

VALOR COBRADO 1.107,24

=====

NR.AUTENTICACAO 0.151.1A8.6D8.712.33C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:05:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101149014498199260000262683

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 121.009

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.626,83

VALOR COBRADO 2.626,83

=====

NR. AUTENTICACAO B.C23.745.48C.2E1.1D4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 11/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
AHBB - HSL DIRETO	194	578,32
AHBB - MEDIA DIRETO	156	465,04
AHBB - UTI	41	122,22
BILAC	23	68,56
CER - ITAPOLIS	29	86,45
GABRIEL MONTEIRO	6	17,89
LOUVEIRA	109	324,93
PIACATU	9	26,83
SANTA CASA ANNA CINTRA	297	885,36
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	52	155,01
UPA AMPARO	34	101,35
UMTS TABOÃO DA SERRA	283	843,63
	1233	3.675,60

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMÍNIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Dezembro 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:**

18/12/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 465,04
------------	--------------------	------------

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: 2025.01.20
07:57:12 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:24
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	465,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	F.88B.299.F48.243.B8A
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 29,00	NF-e Nº: 000.121.555 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA  Rua dos Tucunares, 500 Loja 17 Jardim Maria Martha Marília SP CEP: 17507280 TELEFONE: 1421054443	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.121.555 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1113 1542 5000 0128 5500 1000 1215 5510 0086 5986 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 135242569896331 - 11/11/2024 12:57:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438148444117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 13.154.250/0001-28	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/11/2024
ENDEREÇO RUA DRº ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/11/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:57:48

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	11/12/2024	29,00

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 29,00
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 10,17	VALOR TOTAL DA NOTA 29,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

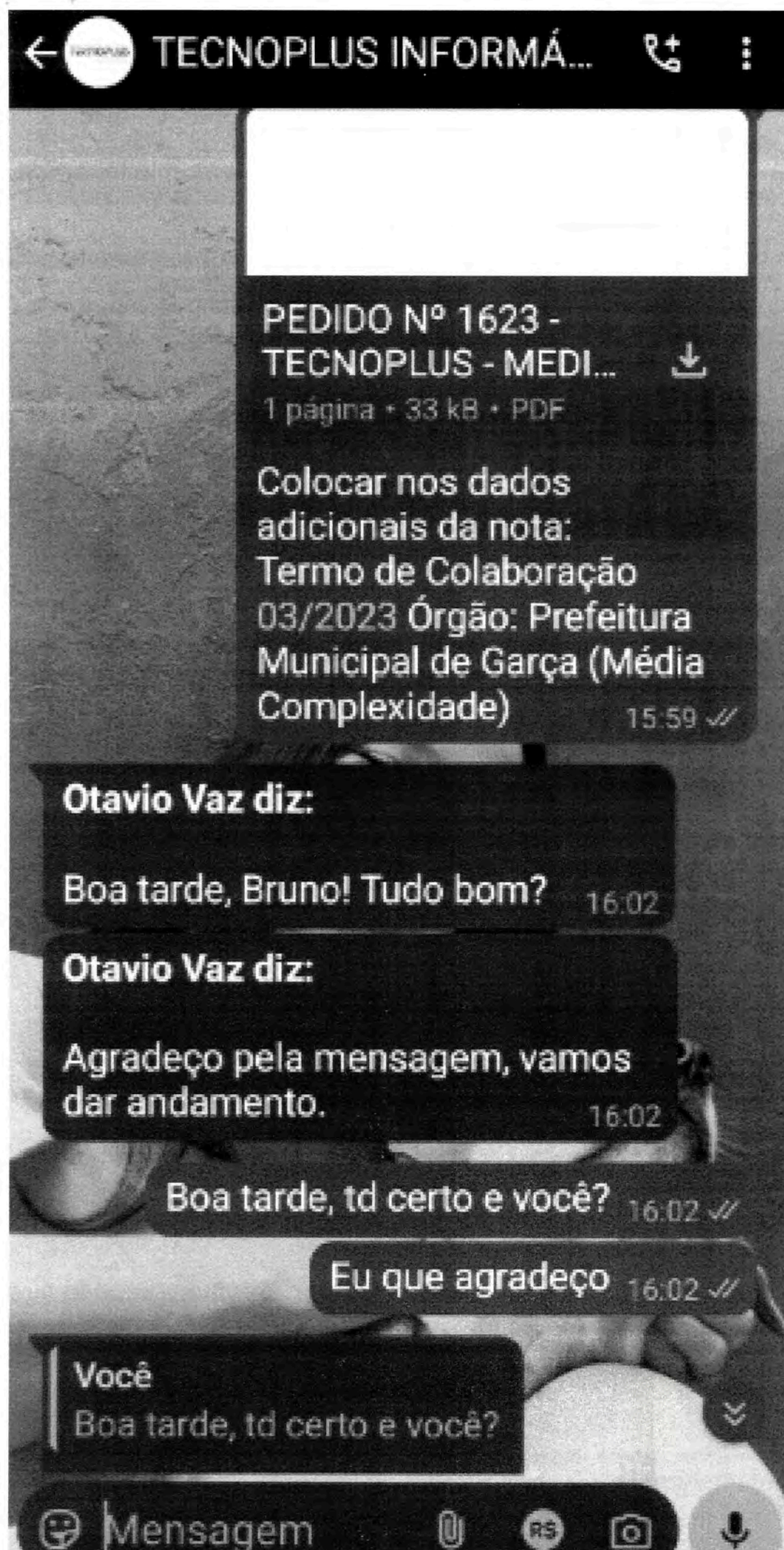
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS (ICMS IPI)		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
1207408	CAIXA DE SOM USB 6W CX-19 TS GAR. 6 MESES	85182100	0	60	5405	PC	1,00	29,00000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17

Bruno Joaquim dos Santos
502.885 338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO Nº 1623 DEPOSITO EM CONTA IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA A 6605-2 CONTA 25664-1 MF INFO ELETRONICOS DO BRASIL CNPJ- 13.154.250/0001-28 Pedido #87405 Vendedor: Otavio Vaz	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:25:48
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.025.664
VALOR TOTAL	29,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MF I E COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 8605-2 CONTA: 25.664-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	6.62F.827.7D4.408.3D7
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE

Jose Brancaglioni Junior EPP

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 564

Nº 000.040.008

SÉRIE: 001

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1

Nº 000.040.008

SÉRIE 001

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3524 1174 2064 6700 0129 5500 1000 0400 0818 4171 0952

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
135242650020836 19/11/2024 10:08:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Revenda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
401066825118

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
74.206.467/0001-29

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/11/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
19/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
10:08

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 177,00
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 177,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Frugoli e Frugoli Ltda - ME	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 96.587.480/0001-08
ENDEREÇO Avenida Zezinho Magalhaes, 725	MUNICÍPIO Jau	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 401098666113		
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,100	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20775	Cabo Conversor HDMI/VGA C/Audio Storm BR	85444200	060	5405	pc	1	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 7,60 Fonte da Carga Tributária: IBPT															
20701	SSD Adata 240GB SU650 ASU650SS-240GT-R	84717040	060	5405	pc	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 47,78 Fonte da Carga Tributária: IBPT															

Bruno Joaquim das Santos

502.985.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Pedido de Compra: 51081 - Comprador: Bruno Joaquim
Deposito bancario - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C/c: 360-3 / CHAVE PIX --> CNPJ: 74206467000129 - Jose Brancaglioni Junior
Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064
Responsavel por receber: Anderson Bruno
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Vencimento da Nota Fiscal: 20/12/2024

Desenvolvido por IDEALSOFT

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:25:48
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	177,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	8.A00.F36.BC2.90A.337
------------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA AVENIDA SAO JOSE,550, CENTRO - 17450000 GALIA - SP Fone/Fax: 1434710336		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Salda Nº 1979 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1212 9854 8200 0203 5500 1000 0019 7910 0208 0381 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242842243665 - 06/12/2024 09:45:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 314015587110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 12.965.462/0002-03	

DESTINATÁRIO			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 06/12/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 06/12/2024
MUNICÍPIO 3516705 - GARÇA		UF SP	FONE / FAX (34) 0750-66	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:45:17

FATURA / DUPLICATA
Pagamento a prazo - Fatura: - Valor Original: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 10,65	VALOR DO ICMS R\$ 1,92	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.607,85
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.607,85

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000						

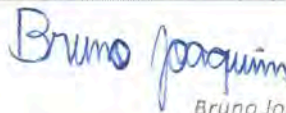
CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6354	CHEIRO VERDE mc  Comercial	07099990	040	5929	UN	18,0000	R\$ 4,82333	R\$ 86,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	12,0000	R\$ 4,99000	R\$ 59,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30  Comercial	04071100	040	5929	UN	7,0000	R\$ 17,99000	R\$ 125,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,6950	R\$ 11,98561	R\$ 8,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20589	CHICORIA mc  738532623645 Comercial	07089000	040	5929	UN	14,0000	R\$ 4,99000	R\$ 69,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	22,6900	R\$ 3,36717	R\$ 76,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	24,0000	R\$ 5,32333	R\$ 127,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	12,2760	R\$ 2,76556	R\$ 33,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	2,4860	R\$ 10,26951	R\$ 25,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	8,5100	R\$ 4,39718	R\$ 37,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	51,0200	R\$ 6,85476	R\$ 349,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	25,3350	R\$ 2,27630	R\$ 57,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	8,0000	R\$ 11,74000	R\$ 93,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	11,3400	R\$ 2,48942	R\$ 28,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1046471	MANDIOCA CONG KG  742832640976 Comercial	07141000	040	5929	UN	10,0000	R\$ 6,99000	R\$ 69,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	14,0000	R\$ 5,34714	R\$ 74,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÔD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	10,4050	R\$ 4,31908	R\$ 44,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	5,3600	R\$ 4,99067	R\$ 26,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj pRedBC=33,33	07149000	020	5929	UN	2,0000	R\$ 7,99000	R\$ 15,98	R\$ 10,65	R\$ 1,92	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	1,4300	R\$ 12,99301	R\$ 18,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6347	ACELGA un  7898961683096 Comercial	07051100	040	5929	UN	4,0000	R\$ 5,99000	R\$ 23,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20466	RUCULA mc  736532623683 Comercial	07052900	040	5929	UN	4,0000	R\$ 4,99000	R\$ 19,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	6,5500	R\$ 7,57557	R\$ 49,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	10,7850	R\$ 3,98980	R\$ 43,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6385	COUVE FLOR un  7898961683317 Comercial	07041000	040	5929	UN	2,0000	R\$ 7,99000	R\$ 15,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6361	MORANGO bdj	08101000	040	5929	UN	1,0000	R\$ 7,99000	R\$ 7,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Venda operacao presencial para não contribuinte conforme art.52.3 RICMS/SP,Ref. NFC-e: 202 - COO: 311500 / NFC-e: 203 - COO: 392114, 392823, 394522, 396586, 396899, 399184 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE FOMENTO 03/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(MEDIA COMPLEXIDADE)

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br


Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA

AVENIDA: SAO JOSE 550, CENTRO, GÁLIA/SP

CGC/CNPJ: 12.965.462/0002-03 INSC. EST.: 314015587110

COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES EM DOCUMENTOS FISCAIS Nº 121

Protocolo: 135250133299295

A

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**Endereço:** DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**Cidade:** GARÇA**UF:** SP**CEP:** 17400-000**CGC/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**I.E:** ISENT0**Referente:** Conferência de Documento Fiscal e comunicação de incorreções

Nossa Nota Fiscal nº 1979, Série I, chave de nfe 35241212965462000203550010000019791000580381, de 06/12/24, desejamos comunicar-lhes que a Nota Fiscal em referência contém a irregularidade abaixo apontada, cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente:

Cod	Irregularidades	Cod	Irregularidades	Cod	Irregularidades
01	N.F. Série	15	Preço Unitário	29	Número de volumes
02	Código Fiscal de Operação	16	Total	30	Espécie dos Volumes
03	Natureza da Operação	17	Alíquota do IPI	31	Peso Líquido
04	Via de Transporte	18	Valor do IPI	32	Peso Bruto
05	Data de emissão	19	Soma do Preço Total	33	Despesa com Frete
06	Razão Social	20	Soma Total do IPI	34	Despesa com Seguro
07	Endereço	21	Valor Total da Nota	35	Despesas Acessórias
08	Município e Estado	22	Alíquota do ICMS	36	Local de Saída
09	Inscrição no CGC/CNPJ	23	Valor do ICMS	37	Local de Entrega
10	Inscrição Estadual	24	Base de cálculo do ICMS	38	Motivo da Devolução
11	Unidade	25	Transportador	39	Discriminação de Mão-de-Obra
12	Quantidade	26	Endereço do Transportador	40	Número de Duplicatas
13	Descrição dos Produtos	27	Saída de Produtos	41	Duplicata
14	Classificação Fiscal	28	Marca dos Volumes	42	Outros

Retificações a serem consideradas

42	TERMO DE COLABORACAO 03/2023, ÓRGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(MEDIA COMPLEXIDADE) VENDA OPERAÇÃO PRESENCIAL PARA NÃO CONTRIBUINTE
----	--

“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.”

Atenciosamente.

Gália, 15 de janeiro de 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.607,85

DEBITO EM: 18/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121801

AUTENTICACAO SISBB: 2.031.927.855.010.A90

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 165.39294.95-7	11 Nome VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA SANTA CECILIA, 611 - BLOCO 2 APT 233				13 Bairro ALTO CAFEZAL
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.504-080	17 CTPS (nº, série, UF) 00710400000 - 00354 / SF	18 CPF 427.767.868-83
19 Data de Nascimento 02/12/1993	20 Nome da Mãe MAURA DO CARMO			

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. 2.367,52	24. Data de Admissão 05/03/2024	25. Data do Aviso Prévio 14/11/2024	26. Data de Afastamento 14/12/2024	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 10/dias Salário (líquido de 4 faltas e DSR)	R\$ 600,59	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____ %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R\$ 540,53	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 9/12 avos	R\$ 1.770,86	66.1 Férias Venc. Per Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 590,29
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\$ 20,55				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.522,82

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\$ 87,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114 1 IRRF	R\$ 63,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENÇA 13º RESCISAO)	R\$ 150,15
115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13º RESCISAO)	R\$ 1,57	115.3 Outros Descontos (DESCONTO DIF ADICIONAL 13º RESCISAO)	R\$ 45,04	115.4 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 35,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 382,10
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.140,72

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 165.39294.95-7	11 Nome VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL		
17 CTPS (nº, série, UF) 00710400000 - 00354 /	18 CPF 427.767.868-83	19 Data de Nascimento 02/12/1993	20 Nome da Mãe MAURA DO CARMO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/03/2024	25 Data do Aviso Prévio 14/11/2024	26 Data de Afastamento 14/12/2024	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
DOMO PEDRO MONTEIRO PINOTTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Limbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalva

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

Garça, 13 de junho de 2025

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.364-0
Assistente da RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.140,72

DEBITO EM: 18/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121802

AUTENTICACAO SISBB: 4.3DA.99E.993.575.2A6

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600399455450899360000046318

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 121.803

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 463,18

VALOR COBRADO 463,18

NR.AUTENTICACAO D.AAA,B87.448.0A8,105

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MODELO 55

NF-e

SÉRIE 1

008039948

576



Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699

DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232

ITAPUÍ/SP

Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 008039948

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1152 4341 5600 0184 5500 1008 0399 4814 0426 9569

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

135242658662676 20/11/2024 04:11:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NO ME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

20/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

20/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

04:09:00

FATURA

001 20/12/2024 3.947,24

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA	
3.947,24	710,50	0,00	0,00	3.947,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.947,24	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA

FUE8933

UF

SP

CNPJ/CPF

52.434.156/0001-84

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377002180114

ENDEREÇO

RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO

ITAPUÍ

MARCA

UF

SP

NUMERAÇÃO

24/0705945D

Q'TDE

18

ESPECIE

VOLUME

PESO BRUTO

373,060

PESO LÍQUIDO

373,060

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.													
102427	BOBINA TERMICA RELOGIO PONTO 57MMX300M BRANCA 48 G. CX.C/06 2031 - SILFER	0,00	48119019	000	5102	CX	1	144,90	144,90	144,90	26,08	0,00	18,00	0,00
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZUL PCT.C/05 00052-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	17,45	17,45	17,45	3,14	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	36,10	36,10	36,10	6,50	0,00	18,00	0,00
116898	CANETA MARCA TEXTO CLEAR AMARELA CX.C/12 70000138 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	7,92	7,92	7,92	1,43	0,00	18,00	0,00
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	0,00	83052000	200	5102	CX	3	3,59	10,77	10,77	1,94	0,00	18,00	0,00
004773	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO EXPOSITOR TRIPLO HORIZ.CRISTAL UNIDADE 860-1/CR - ACRIMET	0,00	42021210	000	5102	UN	1	57,50	57,50	57,50	10,35	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	15	234,90	3.523,50	3.523,50	634,23	0,00	18,00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	57,00	57,00	57,00	10,26	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	1	5,70	5,70	5,70	1,02	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	2	11,70	23,40	23,40	4,21	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	5	12,60	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135242658662676

CLIENTE: [141826] - AHBEPEDIDO 1646 - Termo de Colaboração 05/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Media Comunitária) - Substituto Trib Inc. VI do Art.264 DO RICMS 2000 ConfRegime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF-AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - (0,00) (1A)(1F)(16M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1009,91 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708596772171799360000394724

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 121.804

NOSSO NUMERO 30778180008596772

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.947,24

VALOR COBRADO 3.947,24

=====

NR.AUTENTICACAO 1.413.44F.D36.C94.B2D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 22/11/2024
DOCTO: 0019808 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 20/12/2024

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	VL. Unit	VL.Total
1	894379	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007. (Pró Rata)	31	65,000000	2.015,00
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	31	4,166667	129,17
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	31	9,437400	292,56
2	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	62	9,437400	585,12
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (	31	18,016600	558,51
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (	31	18,016600	558,51
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (F	124	9,437400	1.170,24
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	73	9,437400	688,93
1	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	31	9,437400	292,56
20	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	483	9,437400	4.558,26
2	894899	LOCACAO - CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPC (Pró	56	9,437400	528,49
10	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	309	9,437400	2.916,16
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata	31	0,857850	26,59
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	31	4,166667	129,17
 MÉDIA COMPLEXIDADE					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/10/24 A 31/10/24			TOTAL DESTA NOTA		
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.			R\$	14.449,27	

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd Dias	Vi Unit.	Qtd Gas/Equip Fmth	Vi Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	843267	ADALGISA MACHADO COITO	895709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	907189	AUÍPIO LUCIO DA SILVA	895709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	546496	ANDREA CRISTINA ZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	914610	ANTONIA FAMOS	894899	CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR OPCAO DE O2-AIR SEP	04/10/2024	31/10/2024	28	9.4374	1	R\$ 264,25
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	875159	ARTHUR CORREA DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	885369	BENEDITO FERREIRA LIMA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	881164	CACILDA HIDALGO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624401	CIEIRA APARECIDA DOS SANTOS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624158	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896477	VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007	01/10/2024	31/10/2024	31	65	1	R\$ 2.015,00
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896477	UNIFICADOR GT5000	01/10/2024	31/10/2024	31	4,16667	1	R\$ 129,17
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896669	NOBREAK TS SHARA - 6938	01/10/2024	31/10/2024	31	0,85385	1	R\$ 26,59
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	20060029	CL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CL 10,0 M	01/10/2024	31/10/2024	31	0,85385	1	R\$ 26,59
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	860095	EDSON ALVES FEITOSA	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO120V/SEM OPI - PHILIPS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	918439	EMELINDA POLICIANI DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	30/10/2024	31/10/2024	2	9.4374	1	R\$ 18,87
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	634285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEULIZ 120V	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	895709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	905297	ILMA JUSTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	02/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	905305	IVONETE TOMAS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V 5 LITROS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	918459	JORGE LUIS MARTINS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	30/10/2024	31/10/2024	2	9.4374	1	R\$ 18,87
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	845273	JOSE LUIS CORREA	896767	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	883540	LOURDES ROSA PEREIRA DE LIMA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	885554	LUIS CARLOS RODRIGUES SANT'ANNA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	906413	LUIZ CARLOS VALSÉCCHI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	04/10/2024	4	9.4374	1	R\$ 37,75
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	734561	LUIZ LUIZ PONZILAUHA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	848270	MARIA APARECIDA MOITINHO MACEDO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	01/10/2024	1	9.4374	1	R\$ 9,44
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	848270	MARIA APARECIDA MOITINHO MACEDO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	02/10/2024	31/10/2024	30	9.4374	1	R\$ 283,12
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	843264	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	895709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	836979	MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO120V/SEM OPI - PHILIPS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	814050	MARIA BARBARA DE SOUZA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	906405	MARIA ELIZABETH LOPES TAUSTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	806393	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	894991	CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR O2 - AIR SEP	01/10/2024	31/10/2024	31	18,0166	1	R\$ 558,51
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	804700	Maria Vanete de Sa	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	917101	OLGA NINIM	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V 5 LITROS	21/10/2024	31/10/2024	11	9.4374	1	R\$ 103,81
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	905485	PAULO ISSHINI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	650512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/10/2024	31/10/2024	31	18,0166	1	R\$ 558,51
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	728460	RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	914312	SALVADOR OLIMPIO PAZETO	894899	CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPCAO DE O2 AIR SEP	04/10/2024	31/10/2024	28	9.4374	1	R\$ 264,25
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	879521	SERGIO AUGUSTO ROIM	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	609299	TELLINO CANDIDO ALVES	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	879574	VALDECI LUIZ DE ALMEIDA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	695620	VERA ALICE LUCCHIANI SOARES	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/10/2024	31/10/2024	31	9.4374	1	R\$ 292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	917472	VERCI PEDROSO SEVERINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	23/10/2024	31/10/2024	9	9.4374	1	R\$ 84,94
											R\$ 14.449,28

Márcia Regina Mufala
RG: 3.488.876-5

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600399147206199360001444927

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 121.805

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 14.449,27

VALOR COBRADO 14.449,27

NR.AUTENTICACAO 6.132.121.3B2.2C2.DF3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 20241111u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 10441, emitido em 08/11/2024		Número da Nota 00010441	
			Data e Hora de Emissão 08/11/2024 13:47:58	
		Código de Verificação 2ZMV-ZIFU		
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 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
RETENÇÃO DE IR 1,5%: R\$ 30,26				
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 93,79				
Referente ao período: novembro de 2024				
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.017,01				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	30,26	20,17	60,51	13,11
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.017,01	2,90%	58,49	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10441, emitido em 08/11/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2024;				

Ana Paula da Silva
RG. 34.979
Assistente de NF-e

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082064193730373744260008199340000189296

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 121.806

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.892,96

VALOR COBRADO 1.892,96

NR.AUTENTICACAO 5.CC8.93F.728.160.1EA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente

MEDILAR IMP.DISTR. DE PROD. MEDICAR HOSPITALARES SA

AVENIDA HUGO FUMAGALLI, 381

CUMBICA Cx.p.07220-080

GUARULHOS/SP

Fone: 5137187600 Fax: 51 37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N.000015460

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1107 7522 3600 0476 5500 1000 0154 6018 2882 5968

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/ VEND

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127968060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CTPJ

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN

Bairro/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-661

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

22/11/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

240,90

VALOR DO ICMS

43,36

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

417,82

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

417,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R SILVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

3,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	A ICMS	A IPI
10747	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 DESCARPACK LOTE 2AGAAA02SE - DT FABR. 27/02/24 - DT VALID. 31/07/28 - GTIN: 78982838 14222 - REG. M.S. 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183219	200	5102	UN	3.000,00	0,06110	183,30	183,30	32,99	0,00	18,00%	0,00%
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE 230825 - DT FABR. 16/08/24 - DT VALID. 23/08/28 - GTIN: 789978015908 3 - REG. M.S. 0010150470664 - FAB RICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	5102	UN	900,00	0,06400	57,60	57,60	10,37	0,00	18,00%	0,00%
14820	ESPADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA (IMPERME AVEL) CIEX LOTE ES112/24-ECCH3 - DT FABR. 03/10/ 24 - DT VALID. 03/10/26 - GTIN: 7899 957103987 - REG. M.S. 001033282901 0 - FABRICANTE: CIEX COMERCIO, IMPORT ACAO EXPORTACAO LTD	30051090	560	5405	UN	24,00	7,37167	176,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PEDRO SOUZA ID 370144339.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura

Municipal de Garça (R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP

Pedidos(s): 011718 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 126,67 (30,32%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOO BRADESCO S.A.

23793683072000004293574007763100699360000041782

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 121.807

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 417,82

VALOR COBRADO 417,82

NR.AUTENTICACAO C.B55.087.10D.BCD.3DC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

23/12/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

828,94

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124121744238290-2

Tag
17/12/2024 10:29

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1	0,00	92,93	736,01	0,00	828,94
Total Geral:		0,00	92,93	736,01	0,00	828,94

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 17/12/2024 às 10:29:15 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTERIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

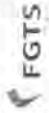


PIX Copia e Cola:

0092010107122690014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/aebace965f9b4d8b8d1bf9b8df4ae37e52040005303586580285923CAIXA-ECONOMICA-FRDBRAL6008Arma111a67070903***6301AK3A

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/aebace965f9b4d8b8d1bf9b8df4ae37e



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 23/12/2024

Número da Guia: 0124121744238290-2 Data Emissão: 17/12/2024 10:29:15 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 828,94

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024		VANDER DO CARMO LOURENÇO REINOL	8469	427.767.868-83	101	24/12/2024	Rescisório	1.161,67	92,93	0,00	0,00	0,00	92,93
12/2024		VANDER DO CARMO LOURENÇO REINOL	8469	427.767.868-83	101	24/12/2024	Multa Rescisória	1.840,04	736,01	0,00	0,00	0,00	736,01
				Total do Tomador		Sem Tomador		3.001,71	828,94	0,00	0,00	0,00	828,94
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60		3.001,71	828,94	0,00	0,00	0,00	828,94
				Total FGTS				3.001,71	828,94	0,00	0,00	0,00	828,94



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 23/12/2024

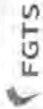
Total Parcelado: 0.00 Total da Guia (FGTS): 828,94

Número da Guia: 0124121744238290-2 Data Emissão: 17/12/2024 10:29:15 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	45.349.461/0009-60	1	3.001,71	0,00	92,93	736,01	0,00	0,00	0,00	828,94
		Total FGTS	3.001,71	0,00	92,93	736,01	0,00	0,00	0,00	828,94



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 23/12/2024

Total Parcelado:

Total da Guia (FGTS): 828,94

Número da Guia: 0124121744238290-2

Data Emissão: 17/12/2024 10:29:15 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60										
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
12/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.161,67	0,00	92,93	0,00	0,00	0,00	0,00	92,93
12/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	1.840,04	0,00	0,00	736,01	0,00	0,00	0,00	736,01
	Total FGTS	Total FGTS	3.001,71	0,00	92,93	736,01	0,00	0,00	0,00	828,94



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45 349 461

Vencimento da Guia: 23/12/2024

Número da Guia: 0124121744238290-2

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

17/12/2024 10:29:15 (Brasília)

Data Emissão: 17/12/2024 10:29:15 (Brasília)

Origem: Gestão de Guias

1

Qtd. Trabalhadores FGTS: 0,00

Total da Guia (FGTS): 828,94

Total Parcelado: Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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	
12/2024	1	3.001,71	0,00	92,93	736,01	0,00	0,00	0,00	828,94	
	Total FGTS	3.001,71	0,00	92,93	736,01	0,00	0,00	0,00	828,94	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.20
 3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241218174334762906498
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$828,94
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 18/12/2024 - 15:09:02
 COD PRODUTO: 28649a87699242febb49e30558ccc473
 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: 18/12/2024 - 15:09:03

DOCUMENTO: 121808
 AUTENTICACAO SISBB: B.63B.224.B8F.090.A4F

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.

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8563 ADRIANA DOS SANTOS SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 282.147.468-76		Adm:		19/06/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		180,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.686,64		
12 13 SALARIO INTEGRAL			6,00	843,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		351,38	351,38 D		
800 MEDIA HORAS 13o			6,00	124,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		44,60	44,60 D		
802 VANTAGENS 13o			6,00	141,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		58,83	58,83 D		
					825	INSS 13o SALARIO		7,50	83,18 D		
ND:	0	Proventos:	1.109,10	Descontos:	537,99	Informativa:	52,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	571,11
NF:	0	Base INSS:	1.109,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	654,29	Valor FGTS:	52,34	Base IRRF:	544,30
Empr.:	5714 ADRIANA MARIA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 174.580.258-40		Adm:		16/02/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	340,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		162,20	162,20 D		
801 MEDIA VALOR 13o			12,00	21,82 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	401,19 P	825	INSS 13o SALARIO		8,52	247,66 D		
					804	IRRF 13o		7,50	30,01 D		
ND:	0	Proventos:	2.907,04	Descontos:	1.712,26	Informativa:	117,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.194,78
NF:	0	Base INSS:	2.907,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.472,45	Valor FGTS:	117,79	Base IRRF:	2.659,38
Empr.:	7037 ADRIANE JACOMINI		Situação: Trabalhando		CPF: 476.103.868-39		Adm:		02/08/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		5.980,48		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	5.980,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.990,24	2.990,24 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D		
					825	INSS 13o SALARIO		11,11	695,61 D		
					804	IRRF 13o		27,50	635,00 D		
ND:	0	Proventos:	6.262,88	Descontos:	4.462,05	Informativa:	250,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,83
NF:	0	Base INSS:	6.262,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.131,44	Valor FGTS:	250,51	Base IRRF:	5.567,27
Empr.:	8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES		Situação: Trabalhando		CPF: 277.755.598-29		Adm:		11/10/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			3,00	535,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		178,63	178,63 D		
802 VANTAGENS 13o			3,00	100,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		33,43	33,43 D		
					825	INSS 13o SALARIO		7,50	47,71 D		
ND:	0	Proventos:	636,19	Descontos:	259,77	Informativa:	33,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	376,42
NF:	0	Base INSS:	636,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	424,13	Valor FGTS:	33,93	Base IRRF:	71,39
Empr.:	2983 ALEX APARECIDO FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 311.981.278-13		Adm:		13/01/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	953 MOTORISTA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.940,24		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.940,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		970,12	970,12 D		
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	370,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		182,66	182,66 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D		
					825	INSS 13o SALARIO		8,18	212,18 D		
					804	IRRF 13o		7,50	9,12 D		
ND:	0	Proventos:	2.592,98	Descontos:	1.515,28	Informativa:	103,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.077,70
NF:	0	Base INSS:	2.592,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.299,00	Valor FGTS:	103,92	Base IRRF:	2.380,80

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	224.884.178-74	Adm:	02/02/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	407,38 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	7,50	7,50 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	13,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	199,04	199,04 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,59	254,71 D		
				804	IRRF 13o	7,50	19,67 D		
ND:	1 Proventos:	2.965,78	Descontos:	1.753,31	Informativa:	118,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.212,47
NF:	1 Base INSS:	2.965,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.486,85	Valor FGTS:	118,94	Base IRRF: 2.521,48
Empr.:	6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	439.857.138-80	Adm:	06/06/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.552,44		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.552,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.276,22	2.276,22 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	241,20	241,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,40	523,69 D		
				804	IRRF 13o	22,50	352,24 D		
ND:	0 Proventos:	5.034,84	Descontos:	3.393,35	Informativa:	201,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.641,49
NF:	0 Base INSS:	5.034,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.517,42	Valor FGTS:	201,39	Base IRRF: 4.511,15
Empr.:	2494 AMANDA GUIMARAES MARQUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	400.005.588-77	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.489,05		
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.992,70 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D		
802	VANTAGENS 13o	8,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	1.496,35 P	825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D		
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	94,13 P	804	IRRF 13o	22,50	258,62 D		
ND:	1 Proventos:	4.771,45	Descontos:	3.131,16	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.640,29
NF:	1 Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,72	Valor FGTS:	190,85	Base IRRF: 4.095,05
Empr.:	7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Situação:	Trabalhando	CPF:	358.250.098-50	Adm:	01/09/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	92,31 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	50,77	50,77 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	217,57	217,57 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,81	424,14 D		
				804	IRRF 13o	22,50	214,65 D		
ND:	0 Proventos:	4.323,78	Descontos:	2.805,30	Informativa:	172,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.518,48
NF:	0 Base INSS:	4.323,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.157,27	Valor FGTS:	172,58	Base IRRF: 3.899,64
Empr.:	7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Situação:	Trabalhando	CPF:	365.466.708-28	Adm:	05/07/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	42 COORD. ENFERMAGEM	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	8.243,60		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	8.243,60 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	4.121,80	4.121,80 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,66	908,85 D		
				804	IRRF 13o	27,50	1.146,58 D		
ND:	1 Proventos:	8.526,00	Descontos:	6.318,43	Informativa:	341,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.207,57
NF:	1 Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	739,98	Base FGTS:	4.263,00	Valor FGTS:	341,04	Base IRRF: 7.427,56
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2024 a 13/12/2024									

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI			Situação: Trabalhando		CPF: 384.268.288-33		Adm:	14/06/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79 1.071,79 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		200,60 200,60 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,17 207,84 D
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.480,23	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78
								Líquido:	1.064,53
								Base IRRF:	1.979,96
Empr.:	4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI			Situação: Trabalhando		CPF: 489.500.668-90		Adm:	03/05/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:	200,00
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	3.035,14
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.517,57 1.517,57 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		455,27 455,27 D
						825	INSS 13o SALARIO		9,44 372,30 D
						804	IRRF 13o		15,00 126,13 D
ND:	1	Proventos:	3.945,68	Descontos:	2.471,27	Informativa:	157,82	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	3.945,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.972,84	Valor FGTS:	157,82
								Líquido:	1.474,41
								Base IRRF:	3.383,79
Empr.:	9077 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 326.325.568-13		Adm:	26/11/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:	4.093,90
12 13 SALARIO INTEGRAL				1,00	341,16 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50 27,35 D
802 VANTAGENS 13o				1,00	23,53 P				
ND:	2	Proventos:	364,69	Descontos:	27,35	Informativa:	29,17	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	364,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	364,69	Valor FGTS:	29,17
								Líquido:	337,34
								Base IRRF:	-200,11
Empr.:	2498 ANA PAULA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
Cargo:	648 ASSIST. R.H.			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:	2.675,59
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.675,59 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.337,80 1.337,80 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,22 219,88 D
ND:	3	Proventos:	2.675,59	Descontos:	1.557,68	Informativa:	107,02	Informativa Dedutora:	0
NF:	3	Base INSS:	2.675,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.337,79	Valor FGTS:	107,02
								Líquido:	1.117,91
								Base IRRF:	1.886,94
Empr.:	2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:	150,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	4.489,05
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.244,53 2.244,53 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		241,20 241,20 D
						825	INSS 13o SALARIO		10,36 514,81 D
						804	IRRF 13o		22,50 254,66 D
ND:	2	Proventos:	4.971,45	Descontos:	3.255,20	Informativa:	198,85	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	4.971,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.485,72	Valor FGTS:	198,85
								Líquido:	1.716,25
								Base IRRF:	4.077,46

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	293.766.368-05	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	220,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.874,21		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.874,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	937,11	937,11 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	172,91 D		
ND:	0	Proventos:	2.156,61	Descontos:	1.251,22	Informativa:	86,26	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.156,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.078,30	Valor FGTS:	86,26
								Líquido:	905,39
								Base IRRF:	1.983,70
Empr.:	2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	312.759.068-77	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.948,20		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.948,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	974,10	974,10 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	179,57 D		
ND:	1	Proventos:	2.230,60	Descontos:	1.294,87	Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.115,30	Valor FGTS:	89,22
								Líquido:	935,73
								Base IRRF:	1.861,44
Empr.:	2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	087.690.988-83	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.489,05		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D		
				804	IRRF 13o	22,50	215,96 D		
ND:	2	Proventos:	4.771,45	Descontos:	3.088,50	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,72	Valor FGTS:	190,85
								Líquido:	1.682,95
								Base IRRF:	3.905,46
Empr.:	5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	324.212.558-48	Adm:	03/02/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	3.035,14		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57	1.517,57 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	393,35 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	195,30	195,30 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	455,27	455,27 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,82	426,28 D		
				804	IRRF 13o	15,00	148,60 D		
ND:	2	Proventos:	4.339,03	Descontos:	2.743,02	Informativa:	173,67	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	4.339,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.170,89	Valor FGTS:	173,67
								Líquido:	1.596,01
								Base IRRF:	3.533,57
Empr.:	7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	267.051.478-22	Adm:	21/09/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	283 PSICOLOGA	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	4.585,44		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.585,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.292,72	2.292,72 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,28	500,31 D		
				804	IRRF 13o	22,50	234,61 D		
ND:	2	Proventos:	4.867,84	Descontos:	3.168,84	Informativa:	194,71	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	4.867,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,92	Valor FGTS:	194,71
								Líquido:	1.699,00
								Base IRRF:	3.988,35

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	063.011.598-29	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D		
				804	IRRF 13o	7,50	21,81 D		
ND:	0	Proventos:	2.782,73	Descontos:	1.645,92	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.782,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,36	Valor FGTS:	111,30
								Líquido:	1.136,81
								Base IRRF:	2.549,99
Empr.:	2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	058.506.528-41	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.686,64		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.686,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,32	843,32 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	266,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	130,12	130,12 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	564,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	282,40	282,40 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,16	205,38 D		
				804	IRRF 13o	7,50	3,96 D		
ND:	0	Proventos:	2.517,44	Descontos:	1.465,18	Informativa:	100,92	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.517,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.261,60	Valor FGTS:	100,92
								Líquido:	1.052,26
								Base IRRF:	2.312,06
Empr.:	2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	145.734.708-32	Adm:	19/06/2019		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.552,44		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.552,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.276,22	2.276,22 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,25	495,69 D		
				804	IRRF 13o	22,50	313,54 D		
ND:	0	Proventos:	4.834,84	Descontos:	3.226,65	Informativa:	193,39	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.834,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.417,42	Valor FGTS:	193,39
								Líquido:	1.608,19
								Base IRRF:	4.339,15
Empr.:	2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	441.276.388-93	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,65 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	12,00	12,00 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,46	1,46 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	210,05 D		
ND:	1	Proventos:	2.569,23	Descontos:	1.495,90	Informativa:	102,67	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.569,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.283,38	Valor FGTS:	102,67
								Líquido:	1.073,33
								Base IRRF:	2.169,59
Empr.:	8238 BARBARA DA SILVA PESSOA	Situação:	Trabalhando	CPF:	417.351.078-08	Adm:	16/10/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.489,05		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D		
				804	IRRF 13o	22,50	283,73 D		
ND:	0	Proventos:	4.771,45	Descontos:	3.156,27	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,72	Valor FGTS:	190,85
								Líquido:	1.615,18
								Base IRRF:	4.206,65

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9074 BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA			Situação: Trabalhando		CPF: 430.134.528-03		Adm:	20/11/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34		
12 13 SALARIO INTEGRAL				1,00	316,36 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	26,44 D		
802 VANTAGENS 13o				1,00	36,26 P						
ND:	1	Proventos:	352,62	Descontos:	26,44	Informativa:	28,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	326,18
NF:	1	Base INSS:	352,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	352,62	Valor FGTS:	28,20	Base IRRF:	-212,18
Empr.:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO			Situação: Trabalhando		CPF: 302.766.818-86		Adm:	25/02/2019		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:	120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	3.035,14		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57	1.517,57 D		
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	794,52 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	385,78	385,78 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	455,27	455,27 D		
						825	INSS 13o SALARIO	10,18	482,44 D		
						804	IRRF 13o	22,50	295,23 D		
ND:	0	Proventos:	4.740,20	Descontos:	3.136,29	Informativa:	190,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.603,91
NF:	0	Base INSS:	4.740,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.381,58	Valor FGTS:	190,52	Base IRRF:	4.257,76
Empr.:	6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA			Situação: Trabalhando		CPF: 360.766.508-77		Adm:	01/05/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL				11,00	1.964,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	982,47	982,47 D		
800 MEDIA HORAS 13o				11,00	8,46 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	250,71	250,71 D		
801 MEDIA VALOR 13o				11,00	487,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	4,66	4,66 D		
802 VANTAGENS 13o				11,00	367,76 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	183,88	183,88 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,42	238,20 D		
ND:	3	Proventos:	2.828,24	Descontos:	1.659,92	Informativa:	112,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.168,32
NF:	3	Base INSS:	2.828,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.406,52	Valor FGTS:	112,52	Base IRRF:	2.021,27
Empr.:	2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS			Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	641 ANALISTA CONTABIL			C.B.O: 252210		Filial: 1		Salário:	4.179,11		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.179,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.089,56	2.089,56 D		
						825	INSS 13o SALARIO	9,66	403,89 D		
						804	IRRF 13o	22,50	186,65 D		
ND:	0	Proventos:	4.179,11	Descontos:	2.680,10	Informativa:	167,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.499,01
NF:	0	Base INSS:	4.179,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.089,55	Valor FGTS:	167,16	Base IRRF:	3.775,22
Empr.:	7047 CESAR ALVES PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 385.294.788-00		Adm:	18/08/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:	1.801,77		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.801,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,89	900,89 D		
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	349,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	178,78	178,78 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	540,53 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	270,27	270,27 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,24	221,87 D		
						804	IRRF 13o	7,50	1,61 D		
ND:	1	Proventos:	2.692,12	Descontos:	1.573,42	Informativa:	107,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.118,70
NF:	1	Base INSS:	2.692,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.342,18	Valor FGTS:	107,37	Base IRRF:	2.280,66

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		9270 CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 340.811.368-82		Adm:		10/12/2024	
Vínculo:		Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL		1,00		178,63 P		825 INSS 13o SALARIO		7,50		15,90 D	
802 VANTAGENS 13o		1,00		33,43 P							
ND:	1	Proventos:	212,06	Descontos:	15,90	Informativa:	16,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	196,16
NF:	1	Base INSS:	212,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	212,06	Valor FGTS:	16,96	Base IRRF:	-352,74
Empr.:		5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm:		16/08/2021	
Vínculo:		Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00		2.143,57 P		50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79		1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o		12,00		413,91 P		8918 ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		10,50		10,50 D	
801 MEDIA VALOR 13o		12,00		19,09 P		8919 ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		207,10		207,10 D	
802 VANTAGENS 13o		12,00		401,19 P		8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60		200,60 D	
						825 INSS 13o SALARIO		8,60		256,14 D	
						804 IRRF 13o		7,50		34,68 D	
ND:	0	Proventos:	2.977,76	Descontos:	1.780,81	Informativa:	119,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.196,95
NF:	0	Base INSS:	2.977,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.487,77	Valor FGTS:	119,02	Base IRRF:	2.721,62
Empr.:		3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 338.003.888-12		Adm:		20/08/2020	
Vínculo:		Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00		2.143,57 P		50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79		1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o		12,00		17,77 P		8918 ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		11,88		11,88 D	
801 MEDIA VALOR 13o		12,00		21,59 P		8919 ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		9,77		9,77 D	
802 VANTAGENS 13o		12,00		401,19 P		8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60		200,60 D	
						825 INSS 13o SALARIO		8,18		211,39 D	
						804 IRRF 13o		7,50		8,51 D	
ND:	0	Proventos:	2.584,12	Descontos:	1.513,94	Informativa:	103,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.070,18
NF:	0	Base INSS:	2.584,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.290,08	Valor FGTS:	103,20	Base IRRF:	2.372,73
Empr.:		2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:		Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		150,00	
Cargo:		61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		4.093,90	
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00		4.093,90 P		50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.046,95		2.046,95 D	
802 VANTAGENS 13o		12,00		282,40 P		8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20		141,20 D	
						825 INSS 13o SALARIO		9,86		431,49 D	
						804 IRRF 13o		22,50		224,81 D	
ND:	0	Proventos:	4.376,30	Descontos:	2.844,45	Informativa:	175,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.531,85
NF:	0	Base INSS:	4.376,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.188,15	Valor FGTS:	175,05	Base IRRF:	3.944,81
Empr.:		2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		Situação: Trabalhando		CPF: 170.732.468-98		Adm:		13/05/2019	
Vínculo:		Celetista		CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00		2.381,54 P		50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.190,77		1.190,77 D	
802 VANTAGENS 13o		12,00		401,19 P		8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60		200,60 D	
						825 INSS 13o SALARIO		8,36		232,74 D	
						804 IRRF 13o		7,50		7,59 D	
ND:	1	Proventos:	2.782,73	Descontos:	1.631,70	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.151,03
NF:	1	Base INSS:	2.782,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,36	Valor FGTS:	111,30	Base IRRF:	2.360,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2024 a 13/12/2024											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO			Situação:	Trabalhando		CPF:	277.630.598-26	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	128	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O:	422105		Filial:	1	
				Adm:	20/12/2018				
				Horas Mês:	200,00				
				Salário:	1.948,20				
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.948,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		974,10 974,10 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		141,20 141,20 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,05 179,57 D
ND:	1	Proventos:	2.230,60	Descontos:	1.294,87	Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.115,30	Valor FGTS:	89,22
						Líquido:		935,73	
						Base IRRF:		1.861,44	
Empr.:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA			Situação:	Trabalhando		CPF:	346.176.328-40	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	146	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O:	514320		Filial:	1	
				Adm:	14/12/2018				
				Horas Mês:	200,00				
				Salário:	1.686,64				
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.686,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		843,32 843,32 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	327,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		158,48 158,48 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		141,20 141,20 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,08 185,53 D
ND:	1	Proventos:	2.296,78	Descontos:	1.328,53	Informativa:	92,30	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.296,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.153,78	Valor FGTS:	92,30
						Líquido:		968,25	
						Base IRRF:		1.921,66	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2024 a 09/12/2024									
Empr.:	2515 DANILO CORREA			Situação:	Trabalhando		CPF:	336.502.058-66	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	127	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O:	324115		Filial:	1	
				Adm:	01/12/2018				
				Horas Mês:	120,00				
				Salário:	3.035,14				
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.517,57 1.517,57 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	739,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		343,61 343,61 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		455,27 455,27 D
						825	INSS 13o SALARIO		10,13 474,78 D
						804	IRRF 13o		22,50 199,32 D
ND:	2	Proventos:	4.685,46	Descontos:	2.990,55	Informativa:	189,52	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	4.685,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.369,01	Valor FGTS:	189,52
						Líquido:		1.694,91	
						Base IRRF:		3.831,50	
Empr.:	8943 DANILO FERNANDES ANDREANI			Situação:	Trabalhando		CPF:	451.348.538-86	
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC:	105		Depto:	127	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O:	324115		Filial:	1	
				Adm:	11/10/2024				
				Horas Mês:	150,00				
				Salário:	3.035,14				
12 13 SALARIO INTEGRAL				3,00	758,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		252,93 252,93 D
802 VANTAGENS 13o				3,00	227,64 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		75,88 75,88 D
						825	INSS 13o SALARIO		7,50 73,98 D
ND:	0	Proventos:	986,43	Descontos:	402,79	Informativa:	52,60	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	986,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	657,62	Valor FGTS:	52,60
						Líquido:		583,64	
						Base IRRF:		421,63	
Empr.:	5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR			Situação:	Trabalhando		CPF:	390.398.498-11	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	146	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205		Filial:	1	
				Adm:	02/10/2021				
				Horas Mês:	200,00				
				Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79 1.071,79 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	404,30 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		196,68 196,68 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		200,60 200,60 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,57 252,70 D
						804	IRRF 13o		7,50 18,57 D
ND:	1	Proventos:	2.949,06	Descontos:	1.740,34	Informativa:	118,39	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.949,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.479,99	Valor FGTS:	118,39
						Líquido:		1.208,72	
						Base IRRF:		2.506,77	

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 409.111.748-18		Adm:		20/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.801,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		900,89	900,89 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	357,43 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		174,14	174,14 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	540,53 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		270,27	270,27 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,25	222,78 D	
						804	IRRF 13o		7,50	2,11 D	
ND:	1	Proventos:	2.699,73	Descontos:	1.570,19	Informativa:	108,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.129,54
NF:	1	Base INSS:	2.699,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.354,43	Valor FGTS:	108,35	Base IRRF:	2.287,36
Empr.:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			Situação: Trabalhando		CPF: 343.535.408-90		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	393,85 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		192,68	192,68 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,56	251,45 D	
						804	IRRF 13o		7,50	3,66 D	
ND:	2	Proventos:	2.938,61	Descontos:	1.720,18	Informativa:	117,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.218,43
NF:	2	Base INSS:	2.938,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,54	Valor FGTS:	117,88	Base IRRF:	2.307,98
Empr.:	7044 EDILSON ALVES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 319.119.348-05		Adm:		17/08/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.802,15	
12 13 SALARIO INTEGRAL				9,00	1.351,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		675,81	675,81 D	
800 MEDIA HORAS 13o				9,00	54,68 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		31,25	31,25 D	
802 VANTAGENS 13o				9,00	405,49 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		202,74	202,74 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,83	141,88 D	
ND:	2	Proventos:	1.811,78	Descontos:	1.051,68	Informativa:	72,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	760,10
NF:	2	Base INSS:	1.811,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	901,98	Valor FGTS:	72,15	Base IRRF:	1.290,72
Empr.:	8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI			Situação: Trabalhando		CPF: 170.561.688-76		Adm:		22/03/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.818,27	
12 13 SALARIO INTEGRAL				9,00	2.863,70 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.272,76	1.272,76 D	
802 VANTAGENS 13o				9,00	211,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		94,13	94,13 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,71	267,87 D	
ND:	4	Proventos:	3.075,50	Descontos:	1.634,76	Informativa:	136,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.440,74
NF:	4	Base INSS:	3.075,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.708,61	Valor FGTS:	136,68	Base IRRF:	2.049,27
Empr.:	2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/			Situação: Trabalhando		CPF: 222.226.928-81		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.898,17	1.898,17 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	10,08 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		30,25	30,25 D	
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	55,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		5,55	5,55 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		217,57	217,57 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,78	420,33 D	
						804	IRRF 13o		15,00	171,55 D	
ND:	1	Proventos:	4.296,55	Descontos:	2.743,42	Informativa:	171,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.553,13
NF:	0	Base INSS:	4.296,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.145,01	Valor FGTS:	171,60	Base IRRF:	3.686,63

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADÓ			Situação: Trabalhando		CPF: 585.686.201-59		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.190,77	1.190,77 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,36	232,74 D	
						804	IRRF 13o		7,50	21,81 D	
ND:	0	Proventos:	2.782,73	Descontos:	1.645,92	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.136,81
NF:	0	Base INSS:	2.782,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,36	Valor FGTS:	111,30	Base IRRF:	2.549,99
Empr.:	8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATTI			Situação: Trabalhando		CPF: 422.368.778-62		Adm:		06/12/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.489,05	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.244,53	2.244,53 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		10,20	486,81 D	
						804	IRRF 13o		22,50	215,96 D	
ND:	2	Proventos:	4.771,45	Descontos:	3.088,50	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.682,95
NF:	2	Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,72	Valor FGTS:	190,85	Base IRRF:	3.905,46
Empr.:	8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 401.216.538-03		Adm:		07/03/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.480,00	
12 13 SALARIO INTEGRAL				10,00	2.066,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		930,00	930,00 D	
800 MEDIA HORAS 13o				10,00	260,65 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		108,48	108,48 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,09	188,27 D	
ND:	0	Proventos:	2.327,32	Descontos:	1.226,75	Informativa:	103,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.100,57
NF:	0	Base INSS:	2.327,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.288,84	Valor FGTS:	103,10	Base IRRF:	1.762,52
Empr.:	2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 264.442.998-61		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.035,14	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.517,57	1.517,57 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		455,27	455,27 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,44	372,30 D	
						804	IRRF 13o		15,00	97,69 D	
ND:	2	Proventos:	3.945,68	Descontos:	2.442,83	Informativa:	157,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.502,85
NF:	1	Base INSS:	3.945,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.972,84	Valor FGTS:	157,82	Base IRRF:	3.194,20
Empr.:	8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA			Situação: Trabalhando		CPF: 544.941.068-95		Adm:		20/12/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.480,00	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.480,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.240,00	1.240,00 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	375,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		179,29	179,29 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,46	241,51 D	
						804	IRRF 13o		7,50	2,39 D	
ND:	0	Proventos:	2.855,82	Descontos:	1.663,19	Informativa:	114,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.192,63
NF:	0	Base INSS:	2.855,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.436,53	Valor FGTS:	114,92	Base IRRF:	2.291,02

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.381,54		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.190,77	1.190,77 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	133,03 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		73,17	73,17 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,53	248,70 D	
						804	IRRF 13o		7,50	16,37 D	
ND:	1	Proventos:	2.915,76	Descontos:	1.729,61	Informativa:	116,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.186,15
NF:	1	Base INSS:	2.915,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.451,22	Valor FGTS:	116,09	Base IRRF:	2.477,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2024 a 15/12/2024											

Empr.:	4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 465.931.438-39		Adm:		01/02/2021
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	175,80 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		96,69	96,69 D
802 VANTAGENS 13o			12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D
					825	INSS 13o SALARIO		8,28	225,28 D
					804	IRRF 13o		7,50	17,71 D
ND:	0	Proventos:	2.720,56	Descontos:	1.612,07	Informativa:	108,11	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.720,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.351,48	Valor FGTS:	108,11
								Líquido:	1.108,49
								Base IRRF:	2.495,28

Empr.:	5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	342.315.208-79	Adm:	01/12/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.874,21
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.874,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	937,11	937,11 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	172,91 D
ND:	1	Proventos:	2.156,61	Descontos:	1.251,22	Informativa:	86,26
NF:	1	Base INSS:	2.156,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.078,30
						Valor FGTS:	86,26
						Base IRRF:	1.794,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2024 a 06/12/2024							
						Líquido:	905,39

Empr.:	8800 FABIANO RUYS		Situação: Trabalhando		CPF: 283.306.388-12		Adm:		17/08/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
12 13 SALARIO INTEGRAL			5,00	1.581,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		632,72	632,72 D		
800 MEDIA HORAS 13o			5,00	225,26 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		71,07	71,07 D		
802 VANTAGENS 13o			5,00	181,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		72,52	72,52 D		
					825	INSS 13o SALARIO		7,93	157,77 D		
ND:	0	Proventos:	1.988,37	Descontos:	934,08	Informativa:	96,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.054,29
NF:	0	Base INSS:	1.988,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.212,06	Valor FGTS:	96,96	Base IRRF:	1.423,57

Empr.:	2664 FABIO CESAR BRANDAO			Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	36,82 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		20,25	20,25 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,18	211,16 D	
ND:	1	Proventos:	2.581,58	Descontos:	1.503,80	Informativa:	103,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.077,78
NF:	1	Base INSS:	2.581,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.288,94	Valor FGTS:	103,11	Base IRRF:	2.180,83

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.460.198-08	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.948,20		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.948,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	974,10	974,10 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	179,57 D		
ND:	1	Proventos:	2.230,60	Descontos:	1.294,87	Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.115,30	Valor FGTS:	89,22
								Líquido:	935,73
								Base IRRF:	1.861,44
Empr.:	2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Situação:	Trabalhando	CPF:	092.666.898-66	Adm:	20/01/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	103	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	2.480,00		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.480,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.240,00	1.240,00 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	230,30 D		
				804	IRRF 13o	7,50	6,25 D		
ND:	1	Proventos:	2.762,40	Descontos:	1.617,75	Informativa:	110,49	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.762,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.381,20	Valor FGTS:	110,49
								Líquido:	1.144,65
								Base IRRF:	2.342,51
Empr.:	2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	058.535.928-82	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	688 MOTORISTA	C.B.O:	782305	Filial:	1	Salário:	2.069,41		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.069,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.034,71	1.034,71 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,42 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,33	1,33 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,10	190,70 D		
ND:	0	Proventos:	2.354,23	Descontos:	1.367,94	Informativa:	94,15	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.354,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.176,99	Valor FGTS:	94,15
								Líquido:	986,29
								Base IRRF:	2.163,53
Empr.:	8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	439.453.708-84	Adm:	02/05/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.250,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	535,89	535,89 D		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	218,85 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	90,90	90,90 D		
802	VANTAGENS 13o	7,00	234,03 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,30	100,30 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,76	132,11 D		
ND:	0	Proventos:	1.703,30	Descontos:	859,20	Informativa:	78,09	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.703,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	976,21	Valor FGTS:	78,09
								Líquido:	844,10
								Base IRRF:	1.138,50
Empr.:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	222.958.788-96	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.552,44		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.552,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.276,22	2.276,22 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	241,20	241,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,40	523,69 D		
				804	IRRF 13o	22,50	266,92 D		
ND:	2	Proventos:	5.034,84	Descontos:	3.308,03	Informativa:	201,39	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	5.034,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.517,42	Valor FGTS:	201,39
								Líquido:	1.726,81
								Base IRRF:	4.131,97

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	374.226.788-44	Adm:	30/07/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.480,00		
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.033,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	413,33	413,33 D		
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	80,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	34,35	34,35 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	83,51 D		
ND:	2 Proventos:	1.113,48	Descontos:	531,19	Informativa:	53,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 582,29
NF:	2 Base INSS:	1.113,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	665,80	Valor FGTS:	53,26	Base IRRF: 548,68
Empr.:	7796 GEORGE GOMES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	339.489.538-21	Adm:	30/05/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	254,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	115,80	115,80 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,38	234,69 D		
ND:	3 Proventos:	2.799,00	Descontos:	1.622,88	Informativa:	112,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.176,12
NF:	3 Base INSS:	2.799,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.410,81	Valor FGTS:	112,86	Base IRRF: 1.995,54
Empr.:	8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANT	Situação:	Trabalhando	CPF:	331.914.498-76	Adm:	15/02/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.874,21		
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.718,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	780,92	780,92 D		
802	VANTAGENS 13o	11,00	258,87 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	117,67	117,67 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,93	156,74 D		
ND:	0 Proventos:	1.976,90	Descontos:	1.055,33	Informativa:	86,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 921,57
NF:	0 Base INSS:	1.976,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.078,31	Valor FGTS:	86,26	Base IRRF: 1.412,10
Empr.:	6135 GISLENE DOURADO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.656.278-74	Adm:	28/04/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.489,05		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D		
				804	IRRF 13o	22,50	301,27 D		
ND:	0 Proventos:	4.771,45	Descontos:	3.173,81	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.597,64
NF:	0 Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,72	Valor FGTS:	190,85	Base IRRF: 4.284,64
Empr.:	5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	272.729.368-27	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.801,77		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,89	900,89 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	310,38 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	148,53	148,53 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	740,53 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	370,27	370,27 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,45	241,14 D		
				804	IRRF 13o	7,50	26,43 D		
ND:	0 Proventos:	2.852,68	Descontos:	1.687,26	Informativa:	114,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.165,42
NF:	0 Base INSS:	2.852,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.432,99	Valor FGTS:	114,63	Base IRRF: 2.611,54

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	393.257.048-03	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	3.035,14		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57	1.517,57 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	455,27	455,27 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,44	372,30 D		
				804	IRRF 13o	15,00	154,57 D		
ND:	0 Proventos:	3.945,68	Descontos:	2.499,71	Informativa:	157,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.445,97
NF:	0 Base INSS:	3.945,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.972,84	Valor FGTS:	157,82	Base IRRF: 3.573,38
Empr.:	8557 GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	419.208.938-65	Adm:	13/06/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.801,77		
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.051,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	450,44	450,44 D		
802	VANTAGENS 13o	7,00	315,31 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	135,13	135,13 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	102,47 D		
ND:	0 Proventos:	1.366,34	Descontos:	688,04	Informativa:	62,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 678,30
NF:	0 Base INSS:	1.366,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	780,77	Valor FGTS:	62,46	Base IRRF: 801,54
Empr.:	7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	327.325.488-20	Adm:	23/03/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	283 PSICOLOGA	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	4.585,44		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.585,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.292,72	2.292,72 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,28	500,31 D		
				804	IRRF 13o	22,50	319,92 D		
ND:	0 Proventos:	4.867,84	Descontos:	3.254,15	Informativa:	194,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.613,69
NF:	0 Base INSS:	4.867,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,92	Valor FGTS:	194,71	Base IRRF: 4.367,53
Empr.:	2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação:	Trabalhando	CPF:	229.695.808-70	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.489,05		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D		
				804	IRRF 13o	22,50	301,27 D		
ND:	0 Proventos:	4.771,45	Descontos:	3.173,81	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.597,64
NF:	0 Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,72	Valor FGTS:	190,85	Base IRRF: 4.284,64
Empr.:	2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	456.012.718-28	Adm:	19/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	633,98 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	306,94	306,94 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,28	499,97 D		
				804	IRRF 13o	22,50	319,46 D		
ND:	0 Proventos:	4.865,45	Descontos:	3.242,11	Informativa:	195,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.623,34
NF:	0 Base INSS:	4.865,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.442,77	Valor FGTS:	195,42	Base IRRF: 4.365,48

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	159.344.668-36	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.948,20		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.948,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	974,10	974,10 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	179,57 D		
ND:	0	Proventos:	2.230,60	Descontos:	1.294,87	Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.115,30	Valor FGTS:	89,22
								Líquido:	935,73
								Base IRRF:	2.051,03
Empr.:	2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação:	Trabalhando	CPF:	127.512.938-24	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D		
				804	IRRF 13o	7,50	21,81 D		
ND:	0	Proventos:	2.782,73	Descontos:	1.645,92	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.782,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,36	Valor FGTS:	111,30
								Líquido:	1.136,81
								Base IRRF:	2.549,99
Empr.:	3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	323.198.098-48	Adm:	11/01/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	103	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	3.637,55		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.637,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.818,78	1.818,78 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,22	335,32 D		
				804	IRRF 13o	15,00	57,02 D		
ND:	2	Proventos:	3.637,55	Descontos:	2.211,12	Informativa:	145,50	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	3.637,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.818,77	Valor FGTS:	145,50
								Líquido:	1.426,43
								Base IRRF:	2.923,05
Empr.:	4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	433.331.208-60	Adm:	08/03/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	4.491,94		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	4.491,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.245,97	2.245,97 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	487,22 D		
				804	IRRF 13o	22,50	301,83 D		
ND:	0	Proventos:	4.774,34	Descontos:	3.176,22	Informativa:	190,97	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.774,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.387,17	Valor FGTS:	190,97
								Líquido:	1.598,12
								Base IRRF:	4.287,12
Empr.:	4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	490.498.478-11	Adm:	21/01/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D		
				804	IRRF 13o	7,50	5,83 D		
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.486,06	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78
								Líquido:	1.058,70
								Base IRRF:	2.336,92

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.880.858-95	Adm:	13/01/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	400,15 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	318,75	318,75 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	715,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	195,71	195,71 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,24	338,11 D		
				804	IRRF 13o	15,00	88,53 D		
ND:	1 Proventos:	3.660,82	Descontos:	2.213,49	Informativa:	149,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.447,33
NF:	1 Base INSS:	3.660,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.873,97	Valor FGTS:	149,91	Base IRRF: 3.133,12
Empr.:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	294.929.978-43	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.753,38		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,96	162,04 D		
ND:	2 Proventos:	2.035,78	Descontos:	1.179,93	Informativa:	81,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 855,85
NF:	2 Base INSS:	2.035,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.017,89	Valor FGTS:	81,43	Base IRRF: 1.494,56
Empr.:	5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	404.857.008-08	Adm:	21/02/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	283 PSICOLOGA	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	4.585,44		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.585,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.292,72	2.292,72 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,28	500,31 D		
				804	IRRF 13o	22,50	277,27 D		
ND:	1 Proventos:	4.867,84	Descontos:	3.211,50	Informativa:	194,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.656,34
NF:	1 Base INSS:	4.867,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,92	Valor FGTS:	194,71	Base IRRF: 4.177,94
Empr.:	2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	418.270.768-01	Adm:	24/07/2019		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	103	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	3.637,55		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.637,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.818,78	1.818,78 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,22	335,32 D		
				804	IRRF 13o	15,00	113,89 D		
ND:	0 Proventos:	3.637,55	Descontos:	2.267,99	Informativa:	145,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.369,56
NF:	0 Base INSS:	3.637,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.818,77	Valor FGTS:	145,50	Base IRRF: 3.302,23
Empr.:	6153 JORGE LUIZ CAFFER	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.257.748-79	Adm:	04/05/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	953 MOTORISTA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.940,24		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.940,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	970,12	970,12 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	40,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	22,43	22,43 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,06	182,52 D		
ND:	0 Proventos:	2.263,42	Descontos:	1.316,27	Informativa:	90,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 947,15
NF:	0 Base INSS:	2.263,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.129,67	Valor FGTS:	90,37	Base IRRF: 2.080,90

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR				Situação: Trabalhando			CPF: 321.930.368-45		Adm:	17/08/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 105			Depto: 145		Horas Mês:	200,00
Cargo:	953 MOTORISTA				C.B.O: 782320			Filial: 1		Salário:	1.940,24
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.940,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO				970,12 970,12 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	126,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS				53,66 53,66 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	582,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS				291,04 291,04 D
						825	INSS 13o SALARIO				8,20 217,18 D
ND:	2	Proventos:	2.648,55	Descontos:	1.532,00	Informativa:	106,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.116,55
NF:	2	Base INSS:	2.648,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.333,73	Valor FGTS:	106,69	Base IRRF:	2.052,19
Empr.:	5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS				Situação: Trabalhando			CPF: 333.138.538-70		Adm:	05/01/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 105			Depto: 145		Horas Mês:	200,00
Cargo:	953 MOTORISTA				C.B.O: 782320			Filial: 1		Salário:	1.940,24
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.940,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO				970,12 970,12 D
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	122,27 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR				67,25 67,25 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS				141,20 141,20 D
						825	INSS 13o SALARIO				8,10 189,86 D
ND:	0	Proventos:	2.344,91	Descontos:	1.368,43	Informativa:	93,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	976,48
NF:	0	Base INSS:	2.344,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.166,34	Valor FGTS:	93,30	Base IRRF:	2.155,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2024 a 19/12/2024											
Empr.:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI				Situação: Trabalhando			CPF: 275.697.018-28		Adm:	02/03/2020
Vínculo:	Celetista				CC: 105			Depto: 146		Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS				C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário:	1.686,64
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.686,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO				843,32 843,32 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	153,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS				84,34 84,34 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS				141,20 141,20 D
						825	INSS 13o SALARIO				8,00 169,83 D
ND:	0	Proventos:	2.122,38	Descontos:	1.238,69	Informativa:	84,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	883,69
NF:	0	Base INSS:	2.122,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.053,52	Valor FGTS:	84,28	Base IRRF:	1.952,55
Empr.:	8240 JOSIANE SOARES DA SILVA				Situação: Trabalhando			CPF: 349.712.228-98		Adm:	23/10/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 105			Depto: 127		Horas Mês:	120,00
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA				C.B.O: 324115			Filial: 1		Salário:	3.035,14
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO				1.517,57 1.517,57 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	168,59 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR				1,75 1,75 D
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	3,99 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS				92,73 92,73 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS				455,27 455,27 D
						825	INSS 13o SALARIO				9,60 395,37 D
						804	IRRF 13o				15,00 151,58 D
ND:	0	Proventos:	4.118,26	Descontos:	2.614,27	Informativa:	164,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.503,99
NF:	0	Base INSS:	4.118,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.050,94	Valor FGTS:	164,07	Base IRRF:	3.553,46
Empr.:	8578 JULIA DE SEIXAS MARTINS				Situação: Trabalhando			CPF: 484.988.508-00		Adm:	02/07/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 105			Depto: 146		Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	3.796,34
12 13 SALARIO INTEGRAL				6,00	1.898,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO				790,90 790,90 D
802 VANTAGENS 13o				6,00	217,57 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS				90,65 90,65 D
						825	INSS 13o SALARIO				8,00 169,23 D
ND:	0	Proventos:	2.115,74	Descontos:	1.050,78	Informativa:	98,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.064,96
NF:	0	Base INSS:	2.115,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.234,19	Valor FGTS:	98,73	Base IRRF:	1.550,94

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	4909 JULIA GIOLO JORGE	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.387.048-20	Adm:	11/05/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.753,38		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	297,16 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	156,93	156,93 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,09	188,78 D		
ND:	1 Proventos:	2.332,94	Descontos:	1.363,60	Informativa:	92,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 969,34
NF:	1 Base INSS:	2.332,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.158,12	Valor FGTS:	92,64	Base IRRF: 1.954,57
Empr.:	8569 JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	470.415.148-46	Adm:	24/06/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.898,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	790,90	790,90 D		
802	VANTAGENS 13o	6,00	217,57 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	90,65	90,65 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	169,23 D		
ND:	0 Proventos:	2.115,74	Descontos:	1.050,78	Informativa:	98,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.064,96
NF:	0 Base INSS:	2.115,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.234,19	Valor FGTS:	98,73	Base IRRF: 1.550,94
Empr.:	2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	299.013.648-76	Adm:	20/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	402,03 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	196,26	196,26 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,57	252,43 D		
				804	IRRF 13o	7,50	32,64 D		
ND:	0 Proventos:	2.946,79	Descontos:	1.753,72	Informativa:	118,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.193,07
NF:	0 Base INSS:	2.946,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,14	Valor FGTS:	118,25	Base IRRF: 2.694,36
Empr.:	5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	317.019.408-92	Adm:	03/01/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	100,00		
Cargo:	283 PSICOLOGA	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	2.229,82		
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.486,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.114,91	1.114,91 D		
802	VANTAGENS 13o	8,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	743,27 P	825	INSS 13o SALARIO	8,16	204,91 D		
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	94,13 P						
ND:	2 Proventos:	2.512,22	Descontos:	1.461,02	Informativa:	100,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.051,20
NF:	2 Base INSS:	2.512,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.256,11	Valor FGTS:	100,48	Base IRRF: 1.928,13
Empr.:	3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.064.978-12	Adm:	13/03/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	40,14 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	30,75	30,75 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	55,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	22,08	22,08 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,81	424,66 D		
				804	IRRF 13o	15,00	147,11 D		
ND:	2 Proventos:	4.327,52	Descontos:	2.740,34	Informativa:	172,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.587,18
NF:	2 Base INSS:	4.327,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,95	Valor FGTS:	172,71	Base IRRF: 3.523,68

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.138.548-88	Adm:	03/08/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	953 MOTORISTA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.940,24		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.940,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	970,12	970,12 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	178,85 D		
ND:	1 Proventos:	2.222,64	Descontos:	1.290,17	Informativa:	88,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 932,47
NF:	1 Base INSS:	2.222,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.111,32	Valor FGTS:	88,90	Base IRRF: 1.854,20
Empr.:	8570 KAMILA ALVES FARIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.524.698-11	Adm:	25/06/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.898,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	790,90	790,90 D		
802	VANTAGENS 13o	6,00	217,57 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	90,65	90,65 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	169,23 D		
ND:	0 Proventos:	2.115,74	Descontos:	1.050,78	Informativa:	98,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.064,96
NF:	0 Base INSS:	2.115,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.234,19	Valor FGTS:	98,73	Base IRRF: 1.550,94
Empr.:	3003 LAIS DOS REIS VIANA	Situação:	Trabalhando	CPF:	351.039.108-02	Adm:	02/03/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	2.480,00		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.480,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.240,00	1.240,00 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	230,30 D		
				804	IRRF 13o	7,50	6,25 D		
ND:	1 Proventos:	2.762,40	Descontos:	1.617,75	Informativa:	110,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.144,65
NF:	1 Base INSS:	2.762,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.381,20	Valor FGTS:	110,49	Base IRRF: 2.342,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2024 a 15/12/2024									
Empr.:	7058 LARISSA TEODORO MOURA	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.907.428-62	Adm:	01/09/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D		
ND:	2 Proventos:	2.782,73	Descontos:	1.624,11	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.158,62
NF:	2 Base INSS:	2.782,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,36	Valor FGTS:	111,30	Base IRRF: 2.170,81
Empr.:	2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	426.285.098-65	Adm:	07/08/2019		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.489,05		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.489,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.244,53	2.244,53 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	486,81 D		
				804	IRRF 13o	22,50	301,27 D		
ND:	0 Proventos:	4.771,45	Descontos:	3.173,81	Informativa:	190,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.597,64
NF:	0 Base INSS:	4.771,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,72	Valor FGTS:	190,85	Base IRRF: 4.284,64

Emp.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 402.364.068-92	Adm:	03/12/2018
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 103	Horas Mês:	200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM.	C.B.O: 252105	Filial: 1	Salário:	3.637,55

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.637,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.818,78	1.818,78 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,22	335,32 D
			804	IRRF 13o	15,00	113,89 D

ND: 0 Proventos:	3.637,55	Descontos:	2.267,99	Informativa:	145,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.369,56
NF: 0 Base INSS:	3.637,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.818,77	Valor FGTS:	145,50	Base IRRF:	3.302,23

Emp.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 393.340.338-35	Adm:	22/01/2022
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.753,38

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	365,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	179,97	179,97 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,12	194,91 D

ND: 2 Proventos:	2.401,07	Descontos:	1.392,77	Informativa:	96,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.008,30
NF: 2 Base INSS:	2.401,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,21	Valor FGTS:	96,25	Base IRRF:	1.826,98

Emp.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Situação: Trabalhando	CPF: 191.034.568-70	Adm:	03/12/2018
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês:	200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.940,16

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.940,16 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	970,08	970,08 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	183,63	183,63 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,08	186,48 D

ND: 0 Proventos:	2.307,41	Descontos:	1.340,19	Informativa:	92,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	967,22
NF: 0 Base INSS:	2.307,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.153,70	Valor FGTS:	92,29	Base IRRF:	2.120,93

Emp.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação: Trabalhando	CPF: 283.161.818-51	Adm:	01/06/2021
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.753,38

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	14,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,63	1,63 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,97	163,36 D

ND: 2 Proventos:	2.050,51	Descontos:	1.182,88	Informativa:	82,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	867,63
NF: 2 Base INSS:	2.050,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.030,99	Valor FGTS:	82,47	Base IRRF:	1.507,97

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7030 LEANDRO PEDROSO TOME				Situação: Trabalhando		CPF: 397.543.588-77		Adm:	01/08/2022	
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	283 PSICOLOGA				C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:	4.585,44	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	4.585,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.292,72	2.292,72 D
802 VANTAGENS 13o					12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D
							825	INSS 13o SALARIO		10,28	500,31 D
							804	IRRF 13o		22,50	277,27 D
ND:	1	Proventos:	4.867,84	Descontos:	3.211,50	Informativa:	194,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.656,34
NF:	1	Base INSS:	4.867,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,92	Valor FGTS:	194,71	Base IRRF:	4.177,94

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7030 LEANDRO PEDROSO TOME			Situação: Trabalhando		CPF: 397.543.588-77		Adm:		01/08/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		4.585,44	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.585,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.292,72	2.292,72 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		10,28	500,31 D	
						804	IRRF 13o		22,50	277,27 D	
ND:	1	Proventos:	4.867,84	Descontos:	3.211,50	Informativa:	194,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.656,34
NF:	1	Base INSS:	4.867,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,92	Valor FGTS:	194,71	Base IRRF:	4.177,94
Empr.:	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	638 ANALISTA ADM.			C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:		3.637,55	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.637,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.818,78	1.818,78 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,22	335,32 D	
						804	IRRF 13o		15,00	113,89 D	
ND:	0	Proventos:	3.637,55	Descontos:	2.267,99	Informativa:	145,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.369,56
NF:	0	Base INSS:	3.637,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.818,77	Valor FGTS:	145,50	Base IRRF:	3.302,23
Empr.:	5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		Adm:		22/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.753,38	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		876,69	876,69 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	365,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		179,97	179,97 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,12	194,91 D	
ND:	2	Proventos:	2.401,07	Descontos:	1.392,77	Informativa:	96,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.008,30
NF:	2	Base INSS:	2.401,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,21	Valor FGTS:	96,25	Base IRRF:	1.826,98
Empr.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI			Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.940,16	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.940,16 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		970,08	970,08 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		183,63	183,63 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,08	186,48 D	
ND:	0	Proventos:	2.307,41	Descontos:	1.340,19	Informativa:	92,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	967,22
NF:	0	Base INSS:	2.307,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.153,70	Valor FGTS:	92,29	Base IRRF:	2.120,93
Empr.:	4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ			Situação: Trabalhando		CPF: 283.161.818-51		Adm:		01/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.753,38	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		876,69	876,69 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	14,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		1,63	1,63 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,97	163,36 D	
ND:	2	Proventos:	2.050,51	Descontos:	1.182,88	Informativa:	82,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	867,63
NF:	2	Base INSS:	2.050,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.030,99	Valor FGTS:	82,47	Base IRRF:	1.507,97

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	296.981.418-80	Adm:	14/01/2021		
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.480,00		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.480,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.240,00	1.240,00 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	230,30 D		
				804	IRRF 13o	7,50	20,47 D		
ND:	0 Proventos:	2.762,40	Descontos:	1.631,97	Informativa:	110,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.130,43
NF:	0 Base INSS:	2.762,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.381,20	Valor FGTS:	110,49	Base IRRF: 2.532,10
Empr.:	7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.206.928-92	Adm:	02/01/2023		
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	3.035,14		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.035,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57	1.517,57 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	290,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	146,32	146,32 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	910,54 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	455,27	455,27 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,72	411,84 D		
				804	IRRF 13o	15,00	135,30 D		
ND:	2 Proventos:	4.235,92	Descontos:	2.666,30	Informativa:	169,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.569,62
NF:	2 Base INSS:	4.235,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.116,76	Valor FGTS:	169,34	Base IRRF: 3.444,90
Empr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.679.648-51	Adm:	18/01/2022		
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	5,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3,16	3,16 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	208,36 D		
				804	IRRF 13o	7,50	6,22 D		
ND:	0 Proventos:	2.550,49	Descontos:	1.490,13	Informativa:	101,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.060,36
NF:	0 Base INSS:	2.550,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.274,94	Valor FGTS:	101,99	Base IRRF: 2.342,13
Empr.:	8517 MARCIA HELENA BECALETO	Situação:	Trabalhando	CPF:	078.975.648-00	Adm:	03/05/2024		
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.753,38		
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.168,92 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	511,40	511,40 D		
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	22,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	11,44	11,44 D		
802	VANTAGENS 13o	8,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	82,37	82,37 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	103,47 D		
ND:	0 Proventos:	1.379,60	Descontos:	708,68	Informativa:	61,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 670,92
NF:	0 Base INSS:	1.379,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	774,39	Valor FGTS:	61,95	Base IRRF: 814,80
Empr.:	3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	278.051.628-32	Adm:	21/12/2020		
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	953 MOTORISTA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.940,24		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.940,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	970,12	970,12 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	375,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	183,95	183,95 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	212,67 D		
				804	IRRF 13o	7,50	9,49 D		
ND:	0 Proventos:	2.598,37	Descontos:	1.517,43	Informativa:	104,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.080,94
NF:	0 Base INSS:	2.598,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.303,10	Valor FGTS:	104,24	Base IRRF: 2.385,70

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 267.894.398-46		Adm:		03/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.190,77	1.190,77 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,36	232,74 D	
						804	IRRF 13o		7,50	7,59 D	
ND:	1	Proventos:	2.782,73	Descontos:	1.631,70	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.151,03
NF:	1	Base INSS:	2.782,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,36	Valor FGTS:	111,30	Base IRRF:	2.360,40
Empr.:	2708 MARIA ANGELICA MANCUSO				Situação: Trabalhando		CPF: 347.389.788-45		Adm:		03/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		100,00
Cargo:	69 NUTRICIONISTA				C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:		2.025,53
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.025,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.012,77	1.012,77 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,08	186,53 D	
ND:	2	Proventos:	2.307,93	Descontos:	1.340,50	Informativa:	92,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	967,43
NF:	1	Base INSS:	2.307,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.153,96	Valor FGTS:	92,31	Base IRRF:	1.742,22
Empr.:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR				Situação: Trabalhando		CPF: 084.928.028-12		Adm:		01/02/2019
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL				C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.818,27
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.818,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.909,14	1.909,14 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,58	392,90 D	
						804	IRRF 13o		15,00	174,73 D	
ND:	0	Proventos:	4.100,67	Descontos:	2.617,97	Informativa:	164,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.482,70
NF:	0	Base INSS:	4.100,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.050,33	Valor FGTS:	164,02	Base IRRF:	3.707,77
Empr.:	2793 MARIA JOSE MEIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 170.596.008-17		Adm:		03/06/2019
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS				C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.874,21
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.874,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		937,11	937,11 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,02	172,91 D	
ND:	0	Proventos:	2.156,61	Descontos:	1.251,22	Informativa:	86,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	905,39
NF:	0	Base INSS:	2.156,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.078,30	Valor FGTS:	86,26	Base IRRF:	1.983,70
Empr.:	2674 MARIA REGINA DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 082.239.658-01		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.753,38
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		876,69	876,69 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	311,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		158,12	158,12 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,10	190,04 D	
ND:	0	Proventos:	2.346,96	Descontos:	1.366,05	Informativa:	93,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	980,91
NF:	0	Base INSS:	2.346,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.170,95	Valor FGTS:	93,67	Base IRRF:	2.156,92

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 269.059.798-56		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		200,60	200,60 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.480,23	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.064,53
NF:	1	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF: 2.147,33
Empr.:	2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA			Situação: Trabalhando		CPF: 415.151.788-03		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	2,73 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR		1,50	1,50 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		200,60	200,60 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	208,09 D
ND:	1	Proventos:	2.547,49	Descontos:	1.481,98	Informativa:	101,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.065,51
NF:	1	Base INSS:	2.547,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.273,60	Valor FGTS:	101,88	Base IRRF: 2.149,81
Empr.:	7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 418.923.618-76		Adm:		05/09/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		100,00
Cargo:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL			C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário:		2.674,68
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.674,68 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.337,34	1.337,34 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		141,20	141,20 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,58	253,66 D
						804	IRRF 13o		7,50	9,98 D
ND:	1	Proventos:	2.957,08	Descontos:	1.742,18	Informativa:	118,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.214,90
NF:	1	Base INSS:	2.957,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,54	Valor FGTS:	118,28	Base IRRF: 2.392,28
Empr.:	8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 024.068.474-54		Adm:		12/09/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.686,64
12 13 SALARIO INTEGRAL				4,00	562,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		210,83	210,83 D
802 VANTAGENS 13o				4,00	94,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		35,30	35,30 D
						825	INSS 13o SALARIO		7,50	49,22 D
ND:	0	Proventos:	656,34	Descontos:	295,35	Informativa:	32,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 360,99
NF:	0	Base INSS:	656,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	410,21	Valor FGTS:	32,81	Base IRRF: 91,54
Empr.:	2678 MARLY APARECIDA LUIZ			Situação: Trabalhando		CPF: 262.757.998-38		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.874,21
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.874,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		937,11	937,11 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		141,20	141,20 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,02	172,91 D
ND:	1	Proventos:	2.156,61	Descontos:	1.251,22	Informativa:	86,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 905,39
NF:	1	Base INSS:	2.156,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.078,30	Valor FGTS:	86,26	Base IRRF: 1.794,11

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF	Situação:	Trabalhando	CPF:	333.439.918-48	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.686,64				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.686,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,32	843,32 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	192,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	105,73	105,73 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	564,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	282,40	282,40 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,13	198,75 D				
ND:	1	Proventos:	2.443,67	Descontos:	1.430,20	Informativa:	96,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.013,47
NF:	0	Base INSS:	2.443,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.212,22	Valor FGTS:	96,97	Base IRRF:	2.055,33
Empr.:	7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	Situação:	Trabalhando	CPF:	452.753.938-81	Adm:	02/05/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	14,30 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	3,00	3,00 D				
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	5,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	7,87	7,87 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	209,62 D				
				8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00	700,54 D				
ND:	1	Proventos:	2.564,51	Descontos:	2.193,42	Informativa:	102,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	371,09
NF:	1	Base INSS:	2.564,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.281,25	Valor FGTS:	102,50	Base IRRF:	1.654,35
Empr.:	7010 NEMUEL CAMPANARI	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.308.858-29	Adm:	27/06/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	693,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	343,16	343,16 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	217,57	217,57 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,32	508,26 D				
				804	IRRF 13o	22,50	245,60 D				
ND:	2	Proventos:	4.924,66	Descontos:	3.212,76	Informativa:	197,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.711,90
NF:	2	Base INSS:	4.924,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.465,76	Valor FGTS:	197,26	Base IRRF:	4.037,22
Empr.:	7776 PATRICIA MANTUANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.039.498-93	Adm:	10/05/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.753,38				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	5,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	2,82	2,82 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,96	162,50 D				
ND:	2	Proventos:	2.040,90	Descontos:	1.183,21	Informativa:	81,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	857,69
NF:	2	Base INSS:	2.040,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.020,19	Valor FGTS:	81,61	Base IRRF:	1.499,22
Empr.:	8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	221.721.108-09	Adm:	02/01/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	13,95 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	7,67	7,67 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	217,57	217,57 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,73	413,17 D				
				804	IRRF 13o	15,00	136,52 D				
ND:	2	Proventos:	4.245,42	Descontos:	2.673,10	Informativa:	169,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.572,32
NF:	2	Base INSS:	4.245,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.122,01	Valor FGTS:	169,76	Base IRRF:	3.453,07

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	204.053.708-22	Adm:	01/03/2019		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	74,96 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	57,00	57,00 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	103,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	41,23	41,23 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,28	225,62 D		
				804	IRRF 13o	7,50	17,89 D		
ND:	0 Proventos:	2.723,36	Descontos:	1.614,13	Informativa:	108,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.109,23
NF:	0 Base INSS:	2.723,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.352,74	Valor FGTS:	108,21	Base IRRF: 2.497,74
Empr.:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.488.098-65	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.753,38		
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	292,23 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	146,12	146,12 D		
802	VANTAGENS 13o	2,00	47,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	23,53	23,53 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,44 D		
ND:	1 Proventos:	339,30	Descontos:	195,09	Informativa:	13,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 144,21
NF:	1 Base INSS:	339,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	169,65	Valor FGTS:	13,57	Base IRRF: 124,27
Empr.:	7795 POLYANA HELY DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	464.409.968-60	Adm:	26/05/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	4,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2,45	2,45 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,72	411,84 D		
				804	IRRF 13o	22,50	197,65 D		
ND:	0 Proventos:	4.235,92	Descontos:	2.727,68	Informativa:	169,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.508,24
NF:	0 Base INSS:	4.235,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.117,73	Valor FGTS:	169,41	Base IRRF: 3.824,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2024 a 13/12/2024									
Empr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	286.860.588-50	Adm:	25/04/2019		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	100,45 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	40,25	40,25 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,20	216,88 D		
ND:	1 Proventos:	2.645,21	Descontos:	1.529,52	Informativa:	106,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.115,69
NF:	1 Base INSS:	2.645,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.332,57	Valor FGTS:	106,60	Base IRRF: 2.238,74
Empr.:	5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.449.448-01	Adm:	01/02/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	664,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	323,12	323,12 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,30	504,21 D		
				804	IRRF 13o	22,50	325,32 D		
ND:	0 Proventos:	4.895,74	Descontos:	3.268,39	Informativa:	196,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.627,35
NF:	0 Base INSS:	4.895,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.456,88	Valor FGTS:	196,55	Base IRRF: 4.391,53

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 484.049.658-70		Adm:	08/11/2024		
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL				2,00	357,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	89,32	89,32 D		
802 VANTAGENS 13o				2,00	66,87 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	16,72	16,72 D		
						825	INSS 13o SALARIO	7,50	31,80 D		
ND:	1	Proventos:	424,13	Descontos:	137,84	Informativa:	25,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	286,29
NF:	1	Base INSS:	424,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	318,09	Valor FGTS:	25,44	Base IRRF:	-140,67
Empr.:	7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES			Situação: Trabalhando		CPF: 283.633.948-90		Adm:	07/07/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	609,59 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	315,72	315,72 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D		
						825	INSS 13o SALARIO	10,26	496,56 D		
						804	IRRF 13o	22,50	314,74 D		
ND:	0	Proventos:	4.841,06	Descontos:	3.242,76	Informativa:	192,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.598,30
NF:	0	Base INSS:	4.841,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.409,60	Valor FGTS:	192,76	Base IRRF:	4.344,50
Empr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES			Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.381,54		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,74 D		
						804	IRRF 13o	7,50	7,59 D		
ND:	1	Proventos:	2.782,73	Descontos:	1.631,70	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.151,03
NF:	0	Base INSS:	2.782,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,36	Valor FGTS:	111,30	Base IRRF:	2.360,40
Empr.:	8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 423.314.388-62		Adm:	02/01/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D		
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.480,23	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.064,53
NF:	1	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	1.979,96
Empr.:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO			Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:	100,00		
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:	2.990,43		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.990,43 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.495,22	1.495,22 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,91	291,55 D		
						804	IRRF 13o	15,00	65,75 D		
ND:	0	Proventos:	3.272,83	Descontos:	1.993,72	Informativa:	130,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.279,11
NF:	0	Base INSS:	3.272,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.636,41	Valor FGTS:	130,91	Base IRRF:	2.981,28

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7147 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação:	Trabalhando	CPF:	167.509.138-22	Adm:	02/01/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.552,44				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.552,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.365,68	2.365,68 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.842,88 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	921,44	921,44 D				
				825	INSS 13o SALARIO	11,17	714,16 D				
				804	IRRF 13o	27,50	614,18 D				
ND:	1 Proventos:	6.395,32	Descontos:	4.615,46	Informativa:	248,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,86	
NF:	1 Base INSS:	6.395,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.108,20	Valor FGTS:	248,65	Base IRRF:	5.491,57	
Empr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.085.588-05	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	405,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	200,12	200,12 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,57	252,80 D				
				804	IRRF 13o	7,50	18,62 D				
ND:	1 Proventos:	2.949,89	Descontos:	1.743,93	Informativa:	118,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.205,96	
NF:	1 Base INSS:	2.949,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.477,38	Valor FGTS:	118,19	Base IRRF:	2.507,50	
Empr.:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.192.188-51	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	62,73 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	34,50	34,50 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	213,49 D				
ND:	1 Proventos:	2.607,49	Descontos:	1.520,38	Informativa:	104,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.087,11	
NF:	1 Base INSS:	2.607,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.300,60	Valor FGTS:	104,04	Base IRRF:	2.204,41	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2024 a 12/12/2024											
Empr.:	2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.766.118-69	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	198,70 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	763,63	763,63 D				
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.807,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	87,07	87,07 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,02	455,98 D				
				804	IRRF 13o	15,00	147,53 D				
ND:	3 Proventos:	4.551,19	Descontos:	2.726,60	Informativa:	194,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.824,59	
NF:	2 Base INSS:	4.551,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.428,10	Valor FGTS:	194,24	Base IRRF:	3.526,44	
Empr.:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	292.423.788-28	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.753,38				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	133,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	65,54	65,54 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	174,07 D				
ND:	2 Proventos:	2.169,52	Descontos:	1.257,50	Informativa:	86,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	912,02	
NF:	2 Base INSS:	2.169,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.086,09	Valor FGTS:	86,88	Base IRRF:	1.616,27	

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2605 ROSELY VASCO			Situação: Trabalhando		CPF: 132.934.408-19		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.686,64		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.686,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,32	843,32 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	564,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	282,40	282,40 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,06	181,44 D		
ND:	0	Proventos:	2.251,44	Descontos:	1.307,16	Informativa:	90,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	944,28
NF:	0	Base INSS:	2.251,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.125,72	Valor FGTS:	90,05	Base IRRF:	2.070,00
Empr.:	9290 RUBENILDO ROCHA ARAUJO			Situação: Trabalhando		CPF: 046.273.025-50		Adm:	10/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:	1.801,77		
12 13 SALARIO INTEGRAL				1,00	150,15 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,63 D		
802 VANTAGENS 13o				1,00	45,04 P						
ND:	0	Proventos:	195,19	Descontos:	14,63	Informativa:	15,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	180,56
NF:	0	Base INSS:	195,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	195,19	Valor FGTS:	15,61	Base IRRF:	-369,61
Empr.:	7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM			Situação: Trabalhando		CPF: 145.679.148-64		Adm:	15/03/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:	150,00		
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:	3.818,27		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.818,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.909,14	1.909,14 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
						825	INSS 13o SALARIO	9,58	392,90 D		
						804	IRRF 13o	15,00	117,85 D		
ND:	2	Proventos:	4.100,67	Descontos:	2.561,09	Informativa:	164,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.539,58
NF:	2	Base INSS:	4.100,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.050,33	Valor FGTS:	164,02	Base IRRF:	3.328,59
Empr.:	8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 488.099.198-82		Adm:	16/04/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34		
12 13 SALARIO INTEGRAL				9,00	2.847,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.265,45	1.265,45 D		
802 VANTAGENS 13o				9,00	326,35 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	145,04	145,04 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,81	279,65 D		
						804	IRRF 13o	7,50	26,22 D		
ND:	1	Proventos:	3.173,61	Descontos:	1.716,36	Informativa:	141,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.457,25
NF:	1	Base INSS:	3.173,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.763,12	Valor FGTS:	141,04	Base IRRF:	2.608,81
Empr.:	4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA			Situação: Doença		CPF: 258.274.508-12		Adm:	01/02/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL				8,00	1.429,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	714,52	714,52 D		
800 MEDIA HORAS 13o				8,00	223,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	111,62	111,62 D		
802 VANTAGENS 13o				8,00	267,46 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	133,73	133,73 D		
						825	INSS 13o SALARIO	7,90	151,59 D		
ND:	0	Proventos:	1.919,75	Descontos:	1.111,46	Informativa:	76,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	808,29
NF:	0	Base INSS:	1.919,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	959,88	Valor FGTS:	76,79	Base IRRF:	1.768,16
Novo afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 361.506.638-33		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:	120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	3.035,14		
12 13 SALARIO INTEGRAL				10,00	2.529,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.264,64	1.264,64 D	
802 VANTAGENS 13o				10,00	925,45 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		462,73	462,73 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,07	313,38 D	
						804	IRRF 13o		15,00	89,76 D	
ND:	0	Proventos:	3.454,73	Descontos:	2.130,51	Informativa:	138,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.324,22
NF:	0	Base INSS:	3.454,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.727,36	Valor FGTS:	138,18	Base IRRF:	3.141,35
Novo afast. mesma doença: 14/11/2024 a 13/12/2024											

Empr.:	2690 SOLANGE PAULINA LORENA			Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.753,38		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		876,69	876,69 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,96	162,04 D	
ND:	2	Proventos:	2.035,78	Descontos:	1.179,93	Informativa:	81,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	855,85
NF:	2	Base INSS:	2.035,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.017,89	Valor FGTS:	81,43	Base IRRF:	1.494,56

Empr.:	2639 SUELY MIDORI HANDA			Situação: Trabalhando		CPF: 130.895.098-57		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.190,77	1.190,77 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,36	232,74 D	
						804	IRRF 13o		7,50	7,59 D	
ND:	1	Proventos:	2.782,73	Descontos:	1.631,70	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.151,03
NF:	1	Base INSS:	2.782,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,36	Valor FGTS:	111,30	Base IRRF:	2.360,40

Empr.:	2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		Adm:	10/04/2019		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 149		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.381,54		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.190,77	1.190,77 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,36	232,74 D	
ND:	2	Proventos:	2.782,73	Descontos:	1.624,11	Informativa:	111,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.158,62
NF:	2	Base INSS:	2.782,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,36	Valor FGTS:	111,30	Base IRRF:	2.170,81

Empr.:	8715 TAMIRES RODRIGUES ROSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.748.088-11	Adm:	25/07/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.489,05			
12 13	SALARIO INTEGRAL	5,00	1.870,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	748,18	748,18 D			
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D			
				825	INSS 13o SALARIO	7,93	157,74 D			
ND:	0 Proventos:	1.988,11	Descontos:	952,99	Informativa:	95,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.035,12
NF:	0 Base INSS:	1.988,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.192,86	Valor FGTS:	95,42	Base IRRF:	1.423,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2024 a 13/12/2024										

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	067.977.968-06	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.753,38		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.753,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	876,69	876,69 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	11,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,43	1,43 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,97	163,07 D		
ND:	0 Proventos:	2.047,25	Descontos:	1.182,39	Informativa:	82,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 864,86
NF:	0 Base INSS:	2.047,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.027,93	Valor FGTS:	82,23	Base IRRF: 1.884,18
Empr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	358.227.538-84	Adm:	13/01/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.429,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	714,52	714,52 D		
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	230,72 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	109,91	109,91 D		
802	VANTAGENS 13o	8,00	267,46 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	133,73	133,73 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,90	152,27 D		
ND:	0 Proventos:	1.927,23	Descontos:	1.110,43	Informativa:	77,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 816,80
NF:	0 Base INSS:	1.927,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	969,07	Valor FGTS:	77,52	Base IRRF: 1.774,96
Empr.:	5092 VALERIA APARECIDA LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.413.338-30	Adm:	02/07/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.686,64		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.686,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,32	843,32 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	246,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	120,85	120,85 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	564,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	282,40	282,40 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,15	203,63 D		
				804	IRRF 13o	7,50	2,63 D		
ND:	0 Proventos:	2.497,94	Descontos:	1.452,83	Informativa:	100,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.045,11
NF:	0 Base INSS:	2.497,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.251,37	Valor FGTS:	100,10	Base IRRF: 2.294,31
Empr.:	8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.767.868-83	Adm:	05/03/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.801,77		
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.501,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	675,66	675,66 D		
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	15,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	6,77	6,77 D		
802	VANTAGENS 13o	10,00	450,44 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	202,70	202,70 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	155,90 D		
ND:	0 Proventos:	1.967,62	Descontos:	1.041,03	Informativa:	86,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 926,59
NF:	0 Base INSS:	1.967,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.082,49	Valor FGTS:	86,59	Base IRRF: 1.402,82
Empr.:	6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Situação:	Trabalhando	CPF:	376.151.978-80	Adm:	18/03/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	684,61 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	339,28	339,28 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,31	507,06 D		
				804	IRRF 13o	22,50	329,26 D		
ND:	0 Proventos:	4.916,08	Descontos:	3.291,34	Informativa:	196,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.624,74
NF:	0 Base INSS:	4.916,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.461,06	Valor FGTS:	196,88	Base IRRF: 4.409,02

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS			Situação: Trabalhando		CPF: 337.244.818-96		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	417,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	205,72	205,72 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,58	254,27 D		
						804	IRRF 13o	7,50	19,43 D		
ND:	1	Proventos:	2.962,13	Descontos:	1.751,81	Informativa:	118,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.210,32
NF:	0	Base INSS:	2.962,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.484,02	Valor FGTS:	118,72	Base IRRF:	2.518,27

Empr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79		1.071,79 D	
	800		MEDIA HORAS 13o	12,00	389,06 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	6,00		6,00 D	
	801		MEDIA VALOR 13o	12,00	10,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	188,87		188,87 D	
	802		VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60		200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO	8,56		252,18 D	
						804	IRRF 13o	7,50		18,28 D	
ND:	1	Proventos:	2.944,73	Descontos:	1.737,72	Informativa:	118,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.207,01
NF:	1	Base INSS:	2.944,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.477,47	Valor FGTS:	118,19	Base IRRF:	2.502,96

Empr.:	2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.852.778-39	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.552,44
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.552,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.365,68	2.365,68 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	241,20	241,20 D	
			825	INSS 13o SALARIO	10,40	523,69 D	
			804	IRRF 13o	22,50	309,58 D	
ND: 1 Proventos:	5.034,84	Descontos:	3.440,15	Informativa:	194,23	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	5.034,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.427,96	Valor FGTS:	194,23
						Líquido:	1.594,69
						Base IRRF:	4.321,56
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2024 a 10/12/2024							
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2024 a 15/12/2024							

Empr.:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO			Situação: Trabalhando		CPF: 284.764.448-26		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.948,20		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.948,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		974,10	974,10 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,05	179,57 D	
ND:	1	Proventos:	2.230,60	Descontos:	1.294,87	Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	935,73
NF:	1	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.115,30	Valor FGTS:	89,22	Base IRRF:	1.861,44
Empr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:	200,00		

Empr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		Adm:	03/12/2018			
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:	200,00			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.948,20			
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.948,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	974,10	974,10 D			
802 VANTAGENS 13o			12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D			
					825	INSS 13o SALARIO	8,05	179,57 D			
ND:	1	Proventos:	2.230,60	Descontos:	1.294,87	Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	935,73
NF:	1	Base INSS:	2.230,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.115,30	Valor FGTS:	89,22	Base IRRF:	1.861,44

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL			
Total Geral Proventos:		466.695,82	
Total Geral Descontos:			286.038,19
		Líquido Geral:	180.657,63

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	1.678,00	388.453,90 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	192.852,79	192.852,79 D
800 MEDIA HORAS 13o	747,00	16.782,03 P	804 IRRF 13o	1.245,00	12.763,16 D
801 MEDIA VALOR 13o	227,00	3.668,58 P	825 INSS 13o SALARIO	1.349,24	42.464,81 D
802 VANTAGENS 13o	1.591,00	55.363,43 P	8905 PENSÃO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00	700,54 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	8,00	2.239,62 P	8918 ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	1.667,47	1.667,47 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	8,00	188,26 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	8.176,86	8.176,86 D
			8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	27.412,56	27.412,56 D
				Líquido Geral:	180.657,63

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	465.955,84	Base do FGTS:	235.503,65	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	18.839,46	Valor IRRF Mensal:	0,00
Excedente:	739,98	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	466.695,82	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	42.464,81	Base FGTS Rescisório:	1.082,49	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	86,59	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13o Salário:	390.860,14
Total INSS:	42.464,81	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13o Salário:	12.763,16
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	12.763,16
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
(-) Salário Maternidade:	5.072,33			IRRF contribuintes:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00				

		Situações	
No. Empregados:	155	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	153	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais						
Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	8.064,10	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	238.436,08	0,00	0,00	8.064,10	0,00	230.371,98
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	230.371,98
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	571,11
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	1.194,78
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	1.800,83
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	376,42
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	1.077,70
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	1.212,47
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	1.641,49
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	1.640,29
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	1.518,48
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	9487-0	2.207,57
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	7839-5	1.064,53
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	1.474,41
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	337,34
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	1.117,91
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	1.716,25
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	905,39
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	935,73
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	1.682,95
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	34163-0	1.596,01
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	25326165	267.051.478-22	106800-8	1.699,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	1.136,81
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	1.052,26
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.038-32	8646-0	1.608,19
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	1.073,33
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	1.615,18
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	1.603,91
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	1.168,32
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	1.499,01
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	1.118,70
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	1.196,95
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	1.070,18
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	1.531,85
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	1.151,03
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	935,73
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	968,25
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	1.694,91
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	583,64
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	1.208,72
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	1.129,54
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	1.218,43
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	760,10
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	1.440,74
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	1.553,13
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	1.136,81
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	1.682,95
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	1.100,57
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	1.502,85
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	1.192,63
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	1.186,15
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	1.108,49
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	905,39
8800	FABIANO RUYS	33128011	283.306.388-12	108131-4	1.054,29
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	1.077,78
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	253319742	289.460.198-08	86705-5	935,73
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	1.144,65
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	986,29
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	844,10
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEI	402949055	222.958.788-96	86703-9	1.726,81
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	582,29
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	1.176,12
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	921,57
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	1.597,64
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	1.165,42
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	678,30
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	1.613,69
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	1.597,64
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	1.623,34
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	935,73
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	1.136,81
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407035424	323.198.098-48	93905-6	1.426,43
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	1.598,12
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	1.058,70
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	1.447,33
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	855,85
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	1.656,34
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	1.369,56

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER.	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	947,15
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	1.116,55
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	976,48
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	883,69
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	1.503,99
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	1.064,96
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	969,34
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	16516775	470.415.148-46	37502-0	1.064,96
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	1.193,07
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	1.051,20
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	1.587,18
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	932,47
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	1.064,96
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	1.144,65
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	1.158,62
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	1.597,64
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77		1.656,34
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	1.369,56
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	412963668	393.340.338-35	96060-8	1.008,30
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	967,22
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	867,63
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.130,43
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	1.569,62
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	1.060,36
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	670,92
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	1.080,94
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	1.151,03
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	967,43
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	1.482,70
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	905,39
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	980,91
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	1.064,53
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	1.065,51
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	1.214,90
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	360,99
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	905,39
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	253256525	333.439.918-48	86641-5	1.013,47
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-X	371,09
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	1.711,90
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	857,69
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	1.572,32
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	1.109,23
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	144,21
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	1.508,24
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	1.115,69
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	1.627,35
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	286,29
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	1.598,30
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	1.151,03
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	1.279,11
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	1.779,86
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	1.205,96
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	1.087,11
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	1.824,59
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	400899279	292.423.788-28	86610-5	912,02
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	944,28
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	1.539,58
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	1.457,25
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	808,29
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	1.324,22
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	855,85
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	1.151,03
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	1.158,62
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	41133436	421.748.088-11	34593-8	1.035,12
2692	TANIA MARA MANCIZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	864,86
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	816,80
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.045,11
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	1.624,74
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	1.210,32
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	1.207,01
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	1.594,69
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	935,73
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	935,73
Empregados: 149		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	176.517,64

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
	GARCA, 18/12/2024	Responsável:			

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
 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: 20/12/2024
 VALOR: 571,11
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B3D.579.EE3.EFD.912

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

RENEFICIARIO:	ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2024
VALOR:	1.194,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.F15.28A.626.D07.B30
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06,25

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: 20/12/2024

VALOR: 1.800,83

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.2A1.2F6.FEC.F4B.6E3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 376,42

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.82F.C5A.A2F.D07.EFE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 1.077,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C35.627.F5B.9CF.661

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 5673 CONTA: 11.772-2
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.212,47
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.675.615.955.354.938

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.641,49

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.CF1.CF8.F69.6F0.A52

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.640,29
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.ED1.507.ACC.6E5.DF8

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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:	20/12/2024
VALOR:	1.518,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.5F6.EFC.7F7.CE4.D70
-------------------	-----------------------

=====

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 2.207,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B3F.03D.18F.62F.B2C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 1.064,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D82.674.887.240.A63

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.474,41

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 6.3C0.982.00B.09D.342

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 326.325.568-13
AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 337,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4BF.1FB.6D0.6D1.B11

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.117,91

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 3.020.113.43E.782.B1F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.716,25

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.DE1.5BF.316.B72.6F3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
 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: 20/12/2024
 VALOR: 905,39
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.B8E.C1C.559.9BC.75E

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.596,01

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.2CF.6A4.CD1.C83.CAD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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:	20/12/2024
VALOR:	935,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.00D.24F.84F.6A2.168
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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:	20/12/2024
VALOR:	1.682,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.61A.D46.86D.315.C55

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.699,00

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.616.777.5A3.441.96E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 1.136,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CA9.429.5E7.03D.9AE

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.052,26
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.C18.8D7.2BC.08F.06B

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.608,19

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.406.62E.B02.8F0.0CF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.073,33
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: 5.861.E2D.C57.73C.702

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.615,18

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.E09.939.BDB.152.090

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.603,91

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.313.47D.525.34A.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
VALOR: 1.168,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3,C5C.C2A.A16.268.260

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.499,01

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.844.03B.0A8.B76.189

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.118,70
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.218.729.058.DBC.F87

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.196,95

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.930.E4D.092.EC4.695

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.070,18
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.05E.458.05A.29C.B95

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
VALOR: 1.531,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F49.1E2.566.D06.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.151,03
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.B38.777.463.74A.CE5

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024

VALOR: 935,73

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.AFC.12B.BDF.900.812

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
 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: 20/12/2024
 VALOR: 968,25
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.459.DC6.9A4.7C6.311

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DANILO CORREA

CPF/CNPJ: 336.502.058-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024

VALOR: 1.694,91

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.41C.0E5.E14.9A9.FD8

=====

|Central de Atendimento BB

1004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 583,64

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.4EE.A76.588.5EB.94F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.208,72

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.EFF.30F.839.CA6.8C2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 1.129,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.064.192.3C5.913.CFC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024

VALOR: 1.218,43

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.D3B.043.154.CFB.F13

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
 VALOR: 760,10
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0,3DE.F77.56A.6E3.006

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.440,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D46.2B6.A81.989.E0E

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.553,13

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.1AB.56D.AF9.197.497

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 1.136,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.240.859.652.A68.A54

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA
CPF/CNPJ: 422.368.778-62
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 1.682,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.584.8EF.76B.ADA.A9C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.100,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8D5.92D.A1E.84C.EA1

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.502,85

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.2B2.FC2.EA4.A85.049

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.192,63
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E92.631.4D8.6ED.25F

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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:	20/12/2024
VALOR:	1.186,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.7AE.672.D22.CC4.D3F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.108,49

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.F4A.F12.88B.E91.60C

=====

|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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 905,39

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.1B2.E56.E25.2D5.80B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.054,29

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.D0F.A64.895.B08.A49

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 1.077,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C5E.6FA.48C.318.633

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 935,73

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.9B4.637.2BB.289.FC7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 30/12/2024

VALOR: 1.144,65

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C11.627.737.903.696

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
 VALOR: 986,29
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.962.E4A.62D.5B2.6CB

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 1062 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: 20/12/2024

VALOR: 844,10

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.F0B.CB2.AD9.CA6.B4A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.726,81

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.72F.5BF.4A9.722.A65

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 582,29

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.C72.B08.7F9.AA0.90B

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 1.176,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.2BF.994.654.9D5.CCB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
 VALOR: 921,57
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.D52.06E.723.CDF.4EC

=====

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

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 1.597,64

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.939.3D1.264.43D.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.165,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.180.EAC.FCA.CA6.D73

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 678,30

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.D65.9D9.2A5.ED2.A5E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.613,69

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: C.0D7.CC6.744.D79.E0C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.597,64

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.905.7E9.76C.BEE.3F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.623,34
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.045.85B.DFE.08E.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 1062 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: 20/12/2024

VALOR: 935,73

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.AE4.416.144.754.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.136,81

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.429.79B.1F1.D06.EE1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.426,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6DC.DFC.2AA.350.9CD

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.598,12
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.AB1.522.5BF.A3F.34D

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JHOMATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF/CNPJ: 490.498.478-11

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024

VALOR: 1.058,70

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.091.A84.0E6.9B4.FEE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 1.447,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.569.88D.53A.36F.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 855,85

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.8FB.1E7.FF9.1E4.AB5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 1.656,34

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.2C5.5E6.38E.AF9.C4A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CFF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2024
VALOR:	1.369,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.B32.96F.70E.D13.5D7
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 947,15

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.592.0F2.43B.AC6,0DE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25
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: 20/12/2024
VALOR: 1.116,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.897.47B.3D6.6C4.588

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
 VALOR: 976,48
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C69.642.99E.775.E99

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 883,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DDA.299.471.99D.5C2

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.503,99

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.8D4.C1D.126.C7A.C26

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 1.064,96
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.1BC.365.69A.43F.8B7

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

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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: 20/12/2024
 VALOR: 969,34
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.64E.334.E7B.6F4.BF3

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
VALOR: 1.064,96
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.9AF.C69.137.1D3.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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: 20/12/2024
VALOR: 1.193,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D7B.938.5CE.131.BA3

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.051,20
 NR. DOCUMENTO:

=====

NF. AUTENTICACAO: 8.7F3.500.6F5.0D8.712

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.587,18

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.9BF.AC2.0FE.347.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS

CPF/CNPJ: 325.138.548-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024

VALOR: 932,47

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.BE0.124.B3C.34B.525

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.064,96

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.6E0.7A6.8C2.F38.783

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.144,65

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.F64.72B.566.6DB.946

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.158,62
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.F22.A87.EF3.F37.E6C

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.597,64
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.112.1C2.36A.2C0.51B

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.369,56

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.374.FD9.7DF.5D5.C25

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 1.008,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.127.5E0.43F.483.613

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 967,22

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C53.10B.C81.200.C08

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
VALOR: 867,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.85C.6B7.235.BC1.BD0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 1.130,43

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.0FC.6D5.339.E1C.AEC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.569,62

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.8D6.D6F.4BF.613.A79

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
VALOR: 1.060,36
NR. DOCUMENTO:-----
NR. AUTENTICACAO: 8.F2B.413.8C6.E27.675
-----|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCIA HELENA BECALETO

CPF/CNPJ: 078.975.648-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.436-9

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024

VALOR: 670,92

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.B24.7C2.E62.DD2.015

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.080,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.2D6.FD4.713.EF6.563

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.151,03

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.6DB.407.272.D0E,AB6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
 VALOR: 967,43
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.652.18A.EAE.111.100

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024

VALOR: 1.482,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1F5.92E.25E.4E4.C9A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
 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: 20/12/2024
 VALOR: 905,39
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.D00.BD2.A06.D49.057

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22
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:	20/12/2024
VALOR:	980,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.C6E.668.086.2F5.DD5
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.064,53
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.8EF.0E3.1C3.CB4.943

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.22

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.065,51
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E7E.2C8.177.324.5D0

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.214,90

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: E.79B.9D2.BCC.A4A.850

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 360,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2EB.C2F.E9E.13D.A9B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 905,39

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.45A.9FB.32C.013.8D2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.013,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B9C.A05.BD8.73F.4D0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 371,09

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.C9F.7BC.0FA.C80.EAE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06,25
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: 20/12/2024
VALOR: 1.711,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5CB.AC6.312.9F3.B59

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 857,69

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 6.784.5E0.60C.D56.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.572,32

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.490.950.BA2.328.7AE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024

VALOR: 1.109,23

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.D5A.560.B19.822.9AD

=====

|Central de Atendimento BB

|004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 144,21

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.5A7.B42.9D9.AF9.19C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 464.409.968-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024

VALOR: 1.508,24

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.8B1.0DE.86E.6FE.2D5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024

VALOR: 1.115,69

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.D38.221.D21.2A2.C92

=====

{Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

{SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

{Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 1.627,35

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.396.191.F6F.AB4.DEF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24
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: 20/12/2024
VALOR: 286,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.05C.706.A72.B59.8BC

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.598,30

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.1D4.CBF.14F.A5E.0A2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.151,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.901.8FA.CCC.2CE.E40

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.279,11

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.CF6.188.B5A.AFE.EB8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024
VALOR: 1.779,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FEC.929.84D.776.8D8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.205,96
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8E9.A04.630.BD5.1C7

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 1.087,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.72B.320.C44.2D5.65A

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23
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: 20/12/2024
VALOR: 1.824,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8D9.266.E6D.309.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 912,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.76F.076.E7E.7AD.77C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 944,28

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.DCC.0FC.C64.DCA.734

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.539,58

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.209.B5B.6DE.C36,DA6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.457,25
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.37E.CC6.E5E.B44.977

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
 VALOR: 808,29
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7BC.DBB.075.2E5.431

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.324,22

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.72F.402.E31.83A.DA8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 855,85

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.0E8.FE7.B48.D1C.881

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.151,03

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.3FB.62A.CDA.908.12C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21

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: 20/12/2024

VALOR: 1.158,62

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.D44.58E.0A3.22D.6AC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.24

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: 20/12/2024

VALOR: 1.035,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.861.7FB.910.C47.B48

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 864,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.81C.C37.4B9.6B8.811

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.21
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: 20/12/2024
VALOR: 816,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.970.1D5.C83.D37,9E9

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.045,11

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.296.BA2.C06.9DC.936

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.25

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: 20/12/2024

VALOR: 1.624,74

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C2E.50C.D94.EBF.0EA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 1.210,32

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.C2A.714.696.997.0B7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.207,01
 NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 6.EC4.D2A.F9B.A6E.868

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06,23
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.594,69
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FB2.D66.D67.E99.9F2

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 935,73

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.858.250.4DA.B82.279

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0028

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.23

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: 20/12/2024

VALOR: 935,73

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.F57.2BE.A82.54F.87C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 326 Código de Verificação de Autenticidade N707RLP9I Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/12/2024 às 12:47:14 Chave de Acesso 373810UJSZWQK8RNRASLV8511KSLYFD	
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 19/12/2024	
Competência		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 6128		Cadastro 013508	
Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 00179		Complemento		Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018		Cidade CAFELANDIA-SP		Telefone		E-mail bruna-seemann@hotmail.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 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento sala 6		Bairro Williams		E-mail	
CEP/Cod.Postal 17402-064		Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone	
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 01/11/2024 a 30/11/2024 - 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							
LC 116/2003: 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,00%		00000400000001		8630599	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 700,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 700,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
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%)	
R\$ 4,55		R\$ 21,00		R\$ 0,00		R\$ 10,50	
CSLL (700,00 x 1,00%)		Outras Retenções					
R\$ 7,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 656,95							
Val. Aprox. Tributos							
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 326 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N707RLP9I.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
327
Código de Verificação de Autenticidade
IPTA6A555
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 12:52:06
Chave de Acesso
373811DTNIDNP5NEN3BBRLDVZ5OT9SQH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	19/12/2024

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.91.104:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS
Logradouro	Complemento	Bairro		
RUA NELSON FERNANDES, 00179		PARTE ALTA		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16503-018	CAFELANDIA-SP		bruna-seemann@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento	Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6	Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARCA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de	700,00	R\$ 700,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (700,00 x 0,65%)	COFINS (700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (700,00 x 1,50%)	CSLL (700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,55	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 10,50	R\$ 7,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 656,95

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 327 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IPTA6A555.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:51:22
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	1.313,90

***** 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	9.66A.73C.345.B1E.992
------------------	-----------------------

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 13 Código de Verificação de Autenticidade CJKGTT4LO Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/12/2024 às 08:52:35 Chave de Acesso 2336508PL67YAPHMH8PWURUHK6PW4W5 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			
			11/12/2024			
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			
56.259.368/0001-23		2497024	000118658			
Nome/Razão Social	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/País	Cod. IBGE	Telefone			
17402-064	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 24 hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 8.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	8.400,00	R\$ 8.400,00		
1,00	UN	-serviços médicos prestados em transportes de paciente da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs, na cidade d Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 1.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.800,00	R\$ 1.800,00		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 204,00	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\$ 10.200,00						
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CJKGTT4LO .						
Data		CPF/RG		Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.704
VALOR TOTAL	10.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	8.D20.522.8C5.BDC.55E
------------------	-----------------------



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.: 181

Série: 1



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. CAMOB: 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:

11/12/2024

Hora da Emissão:

15:30:29

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, No. 70
Bairro: WILLIAMS
Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17402064
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARÇA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 10.601,12 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.01	2,000	1	10.601,12	10.601,12
- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.01	2,000	1	300,00	300,00

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:
10.901,12	218,02	0,00	A VISTA	10.230,70

Valor da CSLL: 109,01
Valor do IR: 163,52
Valor do INSS: 0,00
Valor do PIS: 70,86
Valor do COFINS: 327,03
Total das Deduções: 670,42

Dados Adicionais:

DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL
AG:2916-5 C/C43562-7

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: ____/____/____ Identificação: _____

NFS-e

Número: 181

Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:51:22
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	10.230,70

***** 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	1.1BF.5BA.F3C.01F.E5B
------------------	-----------------------

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 Dezembro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/12/2024	PIS/CPFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.835,35
20/12/2024	IRRF/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 16.163,26
20/12/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.172,70
20/12/2024	INSS/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 49.506,16

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: 2025.01.20
07:52:54 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

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
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
Novembro/2024Data de Vencimento
20/12/2024Número do Documento
07.16.24354.3280342-3

Pagar este documento até

20/12/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000295387795

Valor Total do Documento

874.088,93**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	312.439,89			312.439,89
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	360,00			360,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	173.286,81			173.286,81
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	65.449,32			65.449,32
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	202.660,17			202.660,17
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.810,00			3.810,00
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	60.863,58			60.863,58
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	16.870,64			16.870,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	4.290,00			4.290,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				

SEDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/12/2024 15:39:15

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24354.3280342-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 874.088,93

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	9.307,14			9.307,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	1.947,00			1.947,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	874.088,93			874.088,93

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 124.927,96	R\$ 114.639,20
BILAC	R\$ 6.308,16	R\$ 1.370,82
GABRIEL	R\$ 1.638,26	R\$ 329,31
PIACATU	R\$ 2.165,67	R\$ 549,29
GARÇA HSL	R\$ 42.183,51	R\$ 8.345,35
GARÇA MEDIA	R\$ 49.506,16	R\$ 16.163,26
GARÇA UTI	R\$ 13.341,94	R\$ 5.653,19
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ -	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 5.707,28	R\$ 3.780,67
AMPARO	R\$ 14.319,50	R\$ 4.846,38
LOUVEIRA	R\$ 32.952,39	R\$ 10.426,44
SANTA CRUZ	R\$ 14.701,94	R\$ 5.033,78
PA SÃO DIMAS	R\$ 5.033,78	R\$ 2.162,46
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 312.786,55	R\$ 173.300,15
TOTAL	R\$	486.086,70

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 122.015,51	R\$ 37.405,81	
NOTA INSS - TABOÃO			R\$ 15.950,00
ITAPOLIS	R\$ 1.919,51	613,50	
NOTA INSS - ITAPOLIS			R\$ 3.279,38
AMPARO CONV 14/2024	R\$ 29.246,53	R\$ 11.627,09	
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 2.268,91	R\$ 731,90	
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 37,20	R\$ 12,00	
AMAPRO UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.143,87	R\$ 2.619,00	3.575,00
GARÇA - MEDIA	R\$ 9.835,35	R\$ 3.172,70	
NOTA INSS HSL			R\$ 9.307,14
GARÇA - HSL	R\$ 24.592,27	R\$ 3.683,09	
GARÇA - UTI	R\$ 1.661,17	R\$ 528,00	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 2.718,31	R\$ 862,02	
BILAC	R\$ 122,26	R\$ 34,73	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 17,32	R\$ 5,59	
PIACATU	R\$ 101,49	R\$ 32,74	
LOUVEIRA	R\$ 34.309,48	R\$ 11.244,54	
NOTA INSS LOUVEIRA			6237
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$ 28.072,81	R\$ 9.055,75	
NOTA INSS SANTA CRUZ			
SEDE - RH	R\$ 923,26	R\$ 256,50	
SANTA CASA ITAPOLIS	R\$ 1.348,50	R\$ 435,00	
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 267.333,75	R\$ 82.319,96	R\$ 38.348,52
TOTAL	R\$	349.653,71	
TOTAL GERAL:	R\$ 874.088,93		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810008740-2 88930385243-0
55071624354-5 32803423421-6
Data do pagamento 20/12/2024
Numero do Documento 07.16.24354.3280342-3
Valor Total 874.088,93

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: C.90A.EB4.D92.360.A38

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:42:15
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	9.835,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	7.D4C.310.A88.9C2.38C
------------------	-----------------------



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/12/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILNúm. de Pág.
1Identificador
0124121944904935-0Tag
45349461 11/2024 MENSAL**381.469,89**

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	985	381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89
Total Geral:		381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 19/12/2024 às 15:40:13 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021256000140r.gov.bcb.pix2568pix.qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/408aa72a657e47a1b017981a8779177b520400053035865802885923CAIXA ECONOMICA FEDERAL60089aa111a670705031**6304649#

Payload Location:

pix.qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/408aa72a657e47a1b017981a8779177b

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 156.141,24
BILAC	R\$ 3.932,08
GABRIEL	R\$ 1.418,02
PIACATU	R\$ 1.933,69
GARÇA HSL	R\$ 60.632,51
GARÇA MEDIA	R\$ 59.999,17
GARÇA UTI	R\$ 15.685,99
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 443,25
ITAPOLIS	R\$ 10.601,92
AMPARO	R\$ 14.427,44
LOUVEIRA	R\$ 33.238,49
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.800,27
UPA SÃO DIMAS	R\$ 9.215,82
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 381.469,89



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321016523391191
10/01/2025 17:04:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.49
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

PAGAMENTO VIA QR CODE
=====

ID: E000000020241220151732510524849
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$381.469,89
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/12/2024 - 17:01:12
COD PRODUTO: 332738cdf43d42c99535b889dedcc190
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02
=====

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:01:18
=====

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 3.BF2.DF7.4CA.728.AC6
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/12/2024	Mensal		2.614,79	209,17	0,00	0,00	0,00	209,17
11/2024		ADNA RENATA DE FREITAS SABINO	8660	017.039.464-64	101	20/12/2024	Mensal		2.472,21	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
11/2024		ALDIR ALVES SILVA SOARES	9070	005.642.725-58	101	20/12/2024	Mensal		1.347,33	107,78	0,00	0,00	0,00	107,78
11/2024		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/12/2024	Mensal		1.884,95	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
11/2024		ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	8631	282.565.688-79	101	20/12/2024	Mensal		4.195,32	335,62	0,00	0,00	0,00	335,62
11/2024		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/12/2024	Mensal		1.850,50	148,03	0,00	0,00	0,00	148,03
11/2024		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/12/2024	Mensal		3.648,73	291,89	0,00	0,00	0,00	291,89
11/2024		AMANDA VIRGINI	9037	509.667.968-37	111	20/12/2024	Mensal		467,63	37,40	0,00	0,00	0,00	37,40
11/2024		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	20/12/2024	Mensal		2.061,45	164,91	0,00	0,00	0,00	164,91
11/2024		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/12/2024	Mensal		7.349,50	587,95	0,00	0,00	0,00	587,95
11/2024		ANA CLARA DANIELE VICENTE	8967	479.190.378-16	101	20/12/2024	Mensal		2.463,38	197,06	0,00	0,00	0,00	197,06
11/2024		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/12/2024	Mensal		4.502,82	360,22	0,00	0,00	0,00	360,22
11/2024		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	20/12/2024	Mensal		2.274,67	181,97	0,00	0,00	0,00	181,97
11/2024		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	20/12/2024	Mensal		3.378,83	270,30	0,00	0,00	0,00	270,30
11/2024		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/12/2024	Mensal		2.061,45	164,91	0,00	0,00	0,00	164,91
11/2024		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/12/2024	Mensal		4.382,20	350,56	0,00	0,00	0,00	350,56
11/2024		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/12/2024	Mensal		3.648,63	291,88	0,00	0,00	0,00	291,88
11/2024		ANA PAULA PEREIRA BORTOLOSSI	8674	401.205.148-26	101	20/12/2024	Mensal		3.529,00	282,31	0,00	0,00	0,00	282,31
11/2024		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/12/2024	Mensal		3.503,97	280,31	0,00	0,00	0,00	280,31
11/2024		ANDREA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	20/12/2024	Mensal		4.207,10	336,56	0,00	0,00	0,00	336,56
11/2024		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/12/2024	Mensal		3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		ANNE FRANCYELLE GOMES VIANA	8885	061.879.454-92	101	20/12/2024	Mensal		2.918,52	233,47	0,00	0,00	0,00	233,47
11/2024		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8910	432.848.568-70	101	20/12/2024	Mensal		5.496,53	439,71	0,00	0,00	0,00	439,71
11/2024		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/12/2024	Mensal		3.717,14	297,36	0,00	0,00	0,00	297,36
11/2024		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/12/2024	Mensal		3.009,88	240,78	0,00	0,00	0,00	240,78
11/2024		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/12/2024	Mensal		3.503,97	280,31	0,00	0,00	0,00	280,31
11/2024		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9055	149.651.286-30	101	20/12/2024	Mensal		1.572,97	125,83	0,00	0,00	0,00	125,83
11/2024		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/12/2024	Mensal		2.281,63	182,52	0,00	0,00	0,00	182,52
11/2024		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/12/2024	Mensal		5.064,92	405,19	0,00	0,00	0,00	405,19
11/2024		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	20/12/2024	Mensal		3.503,97	280,31	0,00	0,00	0,00	280,31
11/2024		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/12/2024	Mensal		3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/12/2024	Mensal		1.439,63	115,16	0,00	0,00	0,00	115,16
11/2024		DEBORA DE OLIVEIRA SOARES	8606	407.511.418-01	101	20/12/2024	Mensal		6.668,07	533,44	0,00	0,00	0,00	533,44
11/2024		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/12/2024	Mensal		2.372,02	189,75	0,00	0,00	0,00	189,75
11/2024		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	20/12/2024	Mensal		3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/12/2024	Mensal		4.624,24	369,93	0,00	0,00	0,00	369,93
11/2024		EDINEIA DIAGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	20/12/2024	Mensal		6.081,44	486,51	0,00	0,00	0,00	486,51
11/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8915	218.160.248-48	101	20/12/2024	Mensal		3.210,47	256,82	0,00	0,00	0,00	256,82

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

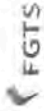
Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ELIONA DE SANTOS DE BRITO	8945	174.460.558-04	111	20/12/2024	Mensal	935,22		74,81	0,00	0,00	0,00	74,81
11/2024		ELISANGELA BUENO	9063	168.496.508-07	101	20/12/2024	Mensal	1.421,16		113,69	0,00	0,00	0,00	113,69
11/2024		ELIZANDRA MARIA DA CONCEICAO	8906	201.767.608-06	101	20/12/2024	Mensal	2.530,03		202,39	0,00	0,00	0,00	202,39
11/2024		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/12/2024	Mensal	5.735,48		458,83	0,00	0,00	0,00	458,83
11/2024		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/12/2024	Mensal	3.561,27		284,89	0,00	0,00	0,00	284,89
11/2024		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/12/2024	Mensal	67,74		5,41	0,00	0,00	0,00	5,41
11/2024		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/12/2024	Mensal	7.496,63		599,72	0,00	0,00	0,00	599,72
11/2024		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11		290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/12/2024	Mensal	2.965,20		237,20	0,00	0,00	0,00	237,20
11/2024		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	20/12/2024	Mensal	2.481,83		198,54	0,00	0,00	0,00	198,54
11/2024		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/12/2024	Mensal	4.605,42		368,43	0,00	0,00	0,00	368,43
11/2024		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/12/2024	Mensal	3.580,20		286,41	0,00	0,00	0,00	286,41
11/2024		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/12/2024	Mensal	4.583,70		366,69	0,00	0,00	0,00	366,69
11/2024		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/12/2024	Mensal	4.516,85		361,34	0,00	0,00	0,00	361,34
11/2024		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/12/2024	Mensal	3.503,97		280,31	0,00	0,00	0,00	280,31
11/2024		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/12/2024	Mensal	5.146,94		411,75	0,00	0,00	0,00	411,75
11/2024		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/12/2024	Mensal	3.318,11		265,44	0,00	0,00	0,00	265,44
11/2024		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/12/2024	Mensal	5.580,63		446,44	0,00	0,00	0,00	446,44
11/2024		GEOVANNI DE PAULA	8815	401.082.198-10	101	20/12/2024	Mensal	4.860,68		388,84	0,00	0,00	0,00	388,84
11/2024		GIOVANI HENRIQUE DE PAIVA OLIVEIRA	8833	472.469.438-62	101	20/12/2024	Mensal	95,43		7,63	0,00	0,00	0,00	7,63
11/2024		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/12/2024	Mensal	4.627,93		370,22	0,00	0,00	0,00	370,22
11/2024		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/12/2024	Mensal	1.993,75		159,50	0,00	0,00	0,00	159,50
11/2024		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/12/2024	Mensal	2.596,59		207,71	0,00	0,00	0,00	207,71
11/2024		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11		290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/12/2024	Mensal	4.864,30		389,14	0,00	0,00	0,00	389,14
11/2024		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	20/12/2024	Mensal	3.636,98		290,95	0,00	0,00	0,00	290,95
11/2024		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/12/2024	Mensal	3.318,11		265,44	0,00	0,00	0,00	265,44
11/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/12/2024	Mensal	2.880,96		230,46	0,00	0,00	0,00	230,46
11/2024		JANAÍNA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/12/2024	Mensal	3.938,10		315,04	0,00	0,00	0,00	315,04
11/2024		JANAÍNA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11		290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		JEINNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO	8587	460.263.238-64	101	20/12/2024	Mensal	1.013,83		81,10	0,00	0,00	0,00	81,10
11/2024		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/12/2024	Mensal	6.443,37		515,46	0,00	0,00	0,00	515,46
11/2024		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/12/2024	Mensal	3.314,22		265,12	0,00	0,00	0,00	265,12
11/2024		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/12/2024	Mensal	6.552,36		524,18	0,00	0,00	0,00	524,18
11/2024		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/12/2024	Mensal	5.416,67		433,33	0,00	0,00	0,00	433,33
11/2024		JOELMA SANTOS DA SILVA	9072	351.039.938-21	101	20/12/2024	Mensal	885,92		70,87	0,00	0,00	0,00	70,87
11/2024		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/12/2024	Mensal	5.100,42		408,03	0,00	0,00	0,00	408,03
11/2024		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	20/12/2024	Mensal	2.505,39		200,42	0,00	0,00	0,00	200,42



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/12/2024	Mensal	5.043,62	403,48	0,00	0,00	0,00	403,48
11/2024		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/12/2024	Mensal	3.924,38	313,94	0,00	0,00	0,00	313,94
11/2024		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/12/2024	Mensal	1.614,58	129,16	0,00	0,00	0,00	129,16
11/2024		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	20/12/2024	Mensal	1.884,95	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
11/2024		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/12/2024	Mensal	5.637,71	451,01	0,00	0,00	0,00	451,01
11/2024		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/12/2024	Mensal	935,22	74,81	0,00	0,00	0,00	74,81
11/2024		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/12/2024	Mensal	5.040,13	403,20	0,00	0,00	0,00	403,20
11/2024		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/12/2024	Mensal	2.301,57	184,12	0,00	0,00	0,00	184,12
11/2024		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/12/2024	Mensal	2.475,34	198,02	0,00	0,00	0,00	198,02
11/2024		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/12/2024	Mensal	2.034,21	162,73	0,00	0,00	0,00	162,73
11/2024		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-50	101	20/12/2024	Mensal	4.018,48	321,47	0,00	0,00	0,00	321,47
11/2024		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/12/2024	Mensal	3.253,68	260,29	0,00	0,00	0,00	260,29
11/2024		LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO	8662	292.367.948-23	101	20/12/2024	Mensal	5.038,02	403,03	0,00	0,00	0,00	403,03
11/2024		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/12/2024	Mensal	3.003,75	240,29	0,00	0,00	0,00	240,29
11/2024		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	20/12/2024	Mensal	2.660,05	212,79	0,00	0,00	0,00	212,79
11/2024		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.598.594-30	101	20/12/2024	Mensal	6.122,60	489,79	0,00	0,00	0,00	489,79
11/2024		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8806	120.680.034-46	101	20/12/2024	Mensal	3.135,14	250,81	0,00	0,00	0,00	250,81
11/2024		MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI	8786	219.604.258-70	101	20/12/2024	Mensal	5.617,92	449,43	0,00	0,00	0,00	449,43
11/2024		MARIA APARECIDA DEGAN	8840	353.082.158-63	101	20/12/2024	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
11/2024		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/12/2024	Mensal	2.357,58	188,60	0,00	0,00	0,00	188,60
11/2024		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/12/2024	Mensal	4.690,98	375,24	0,00	0,00	0,00	375,24
11/2024		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/12/2024	Mensal	4.327,38	346,18	0,00	0,00	0,00	346,18
11/2024		MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA	9051	081.307.208-50	101	20/12/2024	Mensal	6.809,60	544,76	0,00	0,00	0,00	544,76
11/2024		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/12/2024	Mensal	2.787,83	223,02	0,00	0,00	0,00	223,02
11/2024		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	20/12/2024	Mensal	4.690,98	375,24	0,00	0,00	0,00	375,24
11/2024		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/12/2024	Mensal	2.849,51	227,95	0,00	0,00	0,00	227,95
11/2024		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/12/2024	Mensal	2.260,80	180,86	0,00	0,00	0,00	180,86
11/2024		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/12/2024	Mensal	3.657,02	292,55	0,00	0,00	0,00	292,55
11/2024		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/12/2024	Mensal	4.494,24	359,53	0,00	0,00	0,00	359,53
11/2024		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/12/2024	Mensal	2.537,50	203,00	0,00	0,00	0,00	203,00
11/2024		MARIANA ZILDA VIEIRA SILVA	9065	072.154.534-30	101	20/12/2024	Mensal	1.478,86	118,30	0,00	0,00	0,00	118,30
11/2024		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-25	101	20/12/2024	Mensal	6.454,23	516,33	0,00	0,00	0,00	516,33
11/2024		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/12/2024	Mensal	4.141,75	331,33	0,00	0,00	0,00	331,33
11/2024		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/12/2024	Mensal	2.334,98	186,79	0,00	0,00	0,00	186,79
11/2024		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/12/2024	Mensal	4.644,68	371,57	0,00	0,00	0,00	371,57
11/2024		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/12/2024	Mensal	3.052,72	244,21	0,00	0,00	0,00	244,21
11/2024		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/12/2024	Mensal	4.385,77	350,85	0,00	0,00	0,00	350,85

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/12/2024	Mensal	257,65	20,61	0,00	0,00	0,00	20,61
11/2024		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/12/2024	Mensal	6.309,11	504,72	0,00	0,00	0,00	504,72
11/2024		MIKAELLY APARECIDA SILVA ROLIM	8659	485.678.708-01	101	20/12/2024	Mensal	2.646,40	211,70	0,00	0,00	0,00	211,70
11/2024		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/12/2024	Mensal	2.104,25	168,33	0,00	0,00	0,00	168,33
11/2024		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/12/2024	Mensal	3.503,97	280,31	0,00	0,00	0,00	280,31
11/2024		MONICA DA SILVA TOLEDO CORRALES	9040	469.340.588-44	111	20/12/2024	Mensal	900,16	72,00	0,00	0,00	0,00	72,00
11/2024		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/12/2024	Mensal	2.372,54	189,79	0,00	0,00	0,00	189,79
11/2024		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/12/2024	Mensal	4.330,54	346,43	0,00	0,00	0,00	346,43
11/2024		PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/12/2024	Mensal	3.318,11	265,44	0,00	0,00	0,00	265,44
11/2024		PATRICIA APARECIDA CORREA BERTI	8883	295.019.508-32	101	20/12/2024	Mensal	3.821,94	305,74	0,00	0,00	0,00	305,74
11/2024		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/12/2024	Mensal	5.605,73	448,45	0,00	0,00	0,00	448,45
11/2024		PAULA PEREIRA DA SILVA CARDOSO	8914	327.560.528-33	111	20/12/2024	Mensal	739,98	59,19	0,00	0,00	0,00	59,19
11/2024		PAULA SILVA TORRES	8590	453.887.278-40	101	20/12/2024	Mensal	2.816,25	225,29	0,00	0,00	0,00	225,29
11/2024		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/12/2024	Mensal	4.516,85	361,34	0,00	0,00	0,00	361,34
11/2024		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	20/12/2024	Mensal	4.221,02	337,68	0,00	0,00	0,00	337,68
11/2024		RENATA MARDEGAN MARQUINI	8854	373.528.288-18	101	20/12/2024	Mensal	2.283,24	182,65	0,00	0,00	0,00	182,65
11/2024		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/12/2024	Mensal	2.537,50	203,00	0,00	0,00	0,00	203,00
11/2024		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/12/2024	Mensal	2.962,93	237,02	0,00	0,00	0,00	237,02
11/2024		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	20/12/2024	Mensal	4.536,63	362,92	0,00	0,00	0,00	362,92
11/2024		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/12/2024	Mensal	3.930,08	314,39	0,00	0,00	0,00	314,39
11/2024		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		RYAN CARDOSO PINHEIRO	8860	411.662.468-33	101	20/12/2024	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
11/2024		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/12/2024	Mensal	1.884,95	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
11/2024		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/12/2024	Mensal	3.888,91	311,10	0,00	0,00	0,00	311,10
11/2024		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/12/2024	Mensal	3.320,27	255,61	0,00	0,00	0,00	255,61
11/2024		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/12/2024	Mensal	2.779,17	222,33	0,00	0,00	0,00	222,33
11/2024		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/12/2024	Mensal	2.462,37	196,98	0,00	0,00	0,00	196,98
11/2024		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/12/2024	Mensal	4.554,75	364,38	0,00	0,00	0,00	364,38
11/2024		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.598-67	101	20/12/2024	Mensal	5.038,02	403,03	0,00	0,00	0,00	403,03
11/2024		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/12/2024	Mensal	1.993,75	159,50	0,00	0,00	0,00	159,50
11/2024		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/12/2024	Mensal	4.644,68	371,57	0,00	0,00	0,00	371,57
11/2024		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/12/2024	Mensal	2.104,25	168,33	0,00	0,00	0,00	168,33
11/2024		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/12/2024	Mensal	4.752,02	380,15	0,00	0,00	0,00	380,15
11/2024		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/12/2024	Mensal	3.378,83	270,30	0,00	0,00	0,00	270,30
11/2024		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/12/2024	Mensal	2.596,36	207,70	0,00	0,00	0,00	207,70



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/12/2024	Mensal	6.610,82	528,86	0,00	0,00	0,00	528,86
11/2024		VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	8595	105.578.726-77	101	20/12/2024	Mensal	5.207,71	416,61	0,00	0,00	0,00	416,61
11/2024		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/12/2024	Mensal	3.778,40	302,26	0,00	0,00	0,00	302,26
11/2024		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.981.178-52	101	20/12/2024	Mensal	5.210,08	416,80	0,00	0,00	0,00	416,80
				Total do Tomador		Sem Tomador		543.842,90	43.506,12	0,00	0,00	0,00	43.506,12
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02		543.842,90	43.506,12	0,00	0,00	0,00	43.506,12
						Total FGTS		4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0

Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06										Tomador: Sem Tomador			
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total	
11/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/12/2024	Mensal	5.319,14	425,52	0,00	0,00	425,52	
11/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/12/2024	Mensal	4.705,98	376,47	0,00	0,00	376,47	
11/2024		ANDREA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/12/2024	Mensal	5.982,94	478,62	0,00	0,00	478,62	
11/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/12/2024	Mensal	7.655,02	612,39	0,00	0,00	612,39	
11/2024		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.578-51	101	20/12/2024	Mensal	5.523,94	441,91	0,00	0,00	441,91	
11/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/12/2024	Mensal	3.505,31	280,42	0,00	0,00	280,42	
11/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/12/2024	Mensal	2.864,32	229,14	0,00	0,00	229,14	
11/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/12/2024	Mensal	7.481,81	598,54	0,00	0,00	598,54	
11/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/12/2024	Mensal	4.566,21	365,28	0,00	0,00	365,28	
11/2024		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/12/2024	Mensal	2.732,37	218,58	0,00	0,00	218,58	
11/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/12/2024	Mensal	4.366,81	349,34	0,00	0,00	349,34	
11/2024		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	20/12/2024	Mensal	4.387,52	350,99	0,00	0,00	350,99	
11/2024		JOSE CARLOS ZAMPERI	2086	148.243.738-40	101	20/12/2024	Mensal	3.847,12	307,76	0,00	0,00	307,76	
11/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/12/2024	Mensal	4.712,37	376,98	0,00	0,00	376,98	
11/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/12/2024	Mensal	3.723,66	297,88	0,00	0,00	297,88	
11/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/12/2024	Mensal	3.723,66	297,88	0,00	0,00	297,88	
11/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.568-73	101	20/12/2024	Mensal	5.605,02	448,39	0,00	0,00	448,39	
11/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/12/2024	Mensal	5.262,81	421,02	0,00	0,00	421,02	
11/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/12/2024	Mensal	3.743,97	299,50	0,00	0,00	299,50	
11/2024		MARIA ISABEL RITSUKO IKGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/12/2024	Mensal	7.431,11	594,48	0,00	0,00	594,48	
11/2024		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/12/2024	Mensal	4.470,22	357,61	0,00	0,00	357,61	
11/2024		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-08	101	20/12/2024	Mensal	3.725,10	298,00	0,00	0,00	298,00	
11/2024		RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.598-09	101	20/12/2024	Mensal	7.056,26	564,49	0,00	0,00	564,49	
11/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-89	101	20/12/2024	Mensal	4.336,16	346,89	0,00	0,00	346,89	
11/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	20/12/2024	Mensal	5.202,84	416,22	0,00	0,00	416,22	
Total do Tomador									121.931,67	9.754,30	0,00	9.754,30	
Total do Estabelecimento									121.931,67	9.754,30	0,00	9.754,30	
Total FGTS									4.768.484,19	381.469,89	0,00	381.469,89	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/12/2024	Mensal	2.404,59		192,36	0,00	0,00	0,00	192,36
11/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/12/2024	Mensal	4.663,57		373,08	0,00	0,00	0,00	373,08
11/2024		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/12/2024	Mensal	2.813,28		225,05	0,00	0,00	0,00	225,05
11/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/12/2024	Mensal	4.407,05		352,55	0,00	0,00	0,00	352,55
11/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/12/2024	Mensal	4.720,51		377,63	0,00	0,00	0,00	377,63
11/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/12/2024	Mensal	9.394,33		751,54	0,00	0,00	0,00	751,54
11/2024		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/12/2024	Mensal	3.011,22		240,89	0,00	0,00	0,00	240,89
11/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/12/2024	Mensal	3.837,61		307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
11/2024		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/12/2024	Mensal	4.483,39		358,67	0,00	0,00	0,00	358,67
11/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/12/2024	Mensal	4.202,47		336,19	0,00	0,00	0,00	336,19
11/2024		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/12/2024	Mensal	2.246,47		179,71	0,00	0,00	0,00	179,71
11/2024		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/12/2024	Mensal	2.756,82		220,54	0,00	0,00	0,00	220,54
11/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/12/2024	Mensal	3.937,23		314,97	0,00	0,00	0,00	314,97
11/2024		ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	9067	310.812.538-94	101	20/12/2024	Mensal	1.531,82		122,54	0,00	0,00	0,00	122,54
11/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/12/2024	Mensal	3.205,86		256,46	0,00	0,00	0,00	256,46
11/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/12/2024	Mensal	4.524,12		361,92	0,00	0,00	0,00	361,92
11/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/12/2024	Mensal	7.552,26		604,17	0,00	0,00	0,00	604,17
11/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/12/2024	Mensal	8.323,53		665,87	0,00	0,00	0,00	665,87
11/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/12/2024	Mensal	6.547,98		523,83	0,00	0,00	0,00	523,83
11/2024		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	6712	381.105.098-27	101	20/12/2024	Mensal	2.451,59		196,11	0,00	0,00	0,00	196,11
11/2024		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/12/2024	Mensal	14.020,53		1.121,64	0,00	0,00	0,00	1.121,64
11/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-45	101	20/12/2024	Mensal	4.655,25		372,41	0,00	0,00	0,00	372,41
11/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/12/2024	Mensal	4.652,65		372,21	0,00	0,00	0,00	372,21
11/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/12/2024	Mensal	6.888,01		551,03	0,00	0,00	0,00	551,03
11/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.288.288-33	101	20/12/2024	Mensal	3.817,16		305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/12/2024	Mensal	5.918,52		473,47	0,00	0,00	0,00	473,47
11/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	20/12/2024	Mensal	5.994,59		479,55	0,00	0,00	0,00	479,55
11/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/12/2024	Mensal	6.347,21		507,76	0,00	0,00	0,00	507,76
11/2024		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/12/2024	Mensal	729,39		58,35	0,00	0,00	0,00	58,35
11/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/12/2024	Mensal	4.013,39		321,06	0,00	0,00	0,00	321,06
11/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/12/2024	Mensal	7.457,18		596,56	0,00	0,00	0,00	596,56
11/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/12/2024	Mensal	3.234,92		258,78	0,00	0,00	0,00	258,78
11/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15		305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90		267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/12/2024	Mensal	7.157,18		572,56	0,00	0,00	0,00	572,56
11/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/12/2024	Mensal	6.534,69		522,77	0,00	0,00	0,00	522,77
11/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/12/2024	Mensal	4.977,82		398,22	0,00	0,00	0,00	398,22
11/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/12/2024	Mensal	7.301,76		584,13	0,00	0,00	0,00	584,13

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador								
Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
11/2024		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/12/2024	Mensal	3.070,86	245,65	0,00	0,00	245,65
11/2024		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/12/2024	Mensal	6.943,62	555,48	0,00	0,00	555,48
11/2024		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/12/2024	Mensal	6.643,41	531,46	0,00	0,00	531,46
11/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	296.997.558-69	111	20/12/2024	Mensal	1.451,96	116,15	0,00	0,00	116,15
11/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/12/2024	Mensal	3.070,86	245,65	0,00	0,00	245,65
11/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/12/2024	Mensal	3.152,05	252,15	0,00	0,00	252,15
11/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	333,91
11/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/12/2024	Mensal	3.830,91	306,46	0,00	0,00	306,46
11/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/12/2024	Mensal	3.066,78	245,34	0,00	0,00	245,34
11/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/12/2024	Mensal	7.252,26	580,17	0,00	0,00	580,17
11/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/12/2024	Mensal	3.830,61	306,44	0,00	0,00	306,44
11/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/12/2024	Mensal	9.894,36	791,53	0,00	0,00	791,53
11/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/12/2024	Mensal	7.157,18	572,56	0,00	0,00	572,56
11/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	305,37
11/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/12/2024	Mensal	4.429,08	354,31	0,00	0,00	354,31
11/2024		BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/12/2024	Mensal	7.754,11	620,31	0,00	0,00	620,31
11/2024		BEATRIZ RISSI PELUSSARI ORETEA	8972	430.134.528-03	101	20/12/2024	Mensal	1.648,27	131,86	0,00	0,00	131,86
11/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	305,37
11/2024		BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE SOUSA	9068	438.385.068-55	101	20/12/2024	Mensal	1.725,93	138,07	0,00	0,00	138,07
11/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/12/2024	Mensal	6.410,60	512,84	0,00	0,00	512,84
11/2024		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/12/2024	Mensal	2.968,89	237,51	0,00	0,00	237,51
11/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7892	502.885.338-01	101	20/12/2024	Mensal	3.897,38	311,79	0,00	0,00	311,79
11/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	305,37
11/2024		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/12/2024	Mensal	3.074,92	245,99	0,00	0,00	245,99
11/2024		CARLOS AGUNALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/12/2024	Mensal	4.312,96	345,02	0,00	0,00	345,02
11/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/12/2024	Mensal	4.423,25	353,85	0,00	0,00	353,85
11/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/12/2024	Mensal	7.328,34	586,25	0,00	0,00	586,25
11/2024		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/12/2024	Mensal	2.353,27	188,25	0,00	0,00	188,25
11/2024		CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	20/12/2024	Mensal	3.849,40	307,95	0,00	0,00	307,95
11/2024		CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	5188	454.116.838-31	101	20/12/2024	Mensal	3.818,57	305,48	0,00	0,00	305,48
11/2024		CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	8562	375.554.878-02	101	20/12/2024	Mensal	2.473,75	197,89	0,00	0,00	197,89
11/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/12/2024	Mensal	3.290,23	263,21	0,00	0,00	263,21
11/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/12/2024	Mensal	4.497,83	359,82	0,00	0,00	359,82
11/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/12/2024	Mensal	3.828,80	305,30	0,00	0,00	306,30
11/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/12/2024	Mensal	2.936,83	234,94	0,00	0,00	234,94
11/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/12/2024	Mensal	6.268,67	501,48	0,00	0,00	501,48
11/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/12/2024	Mensal	3.964,74	317,17	0,00	0,00	317,17
11/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/12/2024	Mensal	4.445,81	355,65	0,00	0,00	355,65

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0

Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/12/2024	Mensal	4.418,41	353,46	0,00	0,00	0,00	0,00	353,46
11/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	5083	432.072.698-77	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/12/2024	Mensal	3.838,80	307,10	0,00	0,00	0,00	0,00	307,10
11/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/12/2024	Mensal	7.293,83	583,50	0,00	0,00	0,00	0,00	583,50
11/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.488-98	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/12/2024	Mensal	3.547,51	283,80	0,00	0,00	0,00	0,00	283,80
11/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/12/2024	Mensal	5.327,39	426,18	0,00	0,00	0,00	0,00	426,18
11/2024		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/12/2024	Mensal	2.276,46	182,10	0,00	0,00	0,00	0,00	182,10
11/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/12/2024	Mensal	4.027,94	322,23	0,00	0,00	0,00	0,00	322,23
11/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/12/2024	Mensal	7.527,51	602,19	0,00	0,00	0,00	0,00	602,19
11/2024		DANILLO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/12/2024	Mensal	4.274,49	341,95	0,00	0,00	0,00	0,00	341,95
11/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/12/2024	Mensal	4.527,55	362,19	0,00	0,00	0,00	0,00	362,19
11/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/12/2024	Mensal	4.136,53	330,91	0,00	0,00	0,00	0,00	330,91
11/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/12/2024	Mensal	3.743,17	299,44	0,00	0,00	0,00	0,00	299,44
11/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/12/2024	Mensal	4.488,62	359,08	0,00	0,00	0,00	0,00	359,08
11/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/12/2024	Mensal	4.515,18	361,20	0,00	0,00	0,00	0,00	361,20
11/2024		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/12/2024	Mensal	3.252,60	260,20	0,00	0,00	0,00	0,00	260,20
11/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/12/2024	Mensal	3.285,02	262,80	0,00	0,00	0,00	0,00	262,80
11/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/12/2024	Mensal	7.154,70	572,36	0,00	0,00	0,00	0,00	572,36
11/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/12/2024	Mensal	3.222,50	257,79	0,00	0,00	0,00	0,00	257,79
11/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/12/2024	Mensal	3.582,02	286,56	0,00	0,00	0,00	0,00	286,56
11/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/12/2024	Mensal	3.534,31	282,74	0,00	0,00	0,00	0,00	282,74
11/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	20/12/2024	Mensal	4.426,50	354,11	0,00	0,00	0,00	0,00	354,11
11/2024		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/12/2024	Mensal	2.127,60	170,20	0,00	0,00	0,00	0,00	170,20
11/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/12/2024	Mensal	5.467,56	437,40	0,00	0,00	0,00	0,00	437,40
11/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/12/2024	Mensal	3.645,47	291,63	0,00	0,00	0,00	0,00	291,63
11/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/12/2024	Mensal	3.683,73	294,69	0,00	0,00	0,00	0,00	294,69
11/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/12/2024	Mensal	3.452,04	276,15	0,00	0,00	0,00	0,00	276,15
11/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/12/2024	Mensal	3.686,78	294,93	0,00	0,00	0,00	0,00	294,93
11/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/12/2024	Mensal	4.399,66	351,96	0,00	0,00	0,00	0,00	351,96
11/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/12/2024	Mensal	6.483,01	518,63	0,00	0,00	0,00	0,00	518,63
11/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/12/2024	Mensal	3.931,49	314,51	0,00	0,00	0,00	0,00	314,51
11/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/12/2024	Mensal	7.157,18	572,56	0,00	0,00	0,00	0,00	572,56
11/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	20/12/2024	Mensal	3.817,16	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/12/2024	Mensal	4.019,34	321,53	0,00	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/12/2024	Mensal	7.008,21	560,65	0,00	0,00	0,00	0,00	560,65
11/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/12/2024	Mensal	5.918,52	473,47	0,00	0,00	0,00	0,00	473,47
11/2024		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	20/12/2024	Mensal	2.537,49	202,99	0,00	0,00	0,00	0,00	202,99
11/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/12/2024	Mensal	3.690,20	295,21	0,00	0,00	0,00	0,00	295,21
11/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/12/2024	Mensal	4.447,52	355,79	0,00	0,00	0,00	0,00	355,79
11/2024		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/12/2024	Mensal	2.862,86	229,02	0,00	0,00	0,00	0,00	229,02
11/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2663	045.217.288-80	101	20/12/2024	Mensal	4.247,27	339,77	0,00	0,00	0,00	0,00	339,77
11/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/12/2024	Mensal	3.913,83	313,10	0,00	0,00	0,00	0,00	313,10
11/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/12/2024	Mensal	3.234,92	258,78	0,00	0,00	0,00	0,00	258,78
11/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/12/2024	Mensal	3.917,36	313,38	0,00	0,00	0,00	0,00	313,38
11/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/12/2024	Mensal	4.398,49	351,87	0,00	0,00	0,00	0,00	351,87
11/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/12/2024	Mensal	4.288,09	343,03	0,00	0,00	0,00	0,00	343,03
11/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/12/2024	Mensal	4.387,84	351,02	0,00	0,00	0,00	0,00	351,02
11/2024		FABIANO RUY'S	8800	283.306.388-12	101	20/12/2024	Mensal	6.066,07	485,28	0,00	0,00	0,00	0,00	485,28
11/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2864	147.217.738-03	101	20/12/2024	Mensal	3.837,40	306,99	0,00	0,00	0,00	0,00	306,99
11/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	20/12/2024	Mensal	3.152,05	252,15	0,00	0,00	0,00	0,00	252,15
11/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	20/12/2024	Mensal	5.306,87	424,54	0,00	0,00	0,00	0,00	424,54
11/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR 3777		379.167.848-58	101	20/12/2024	Mensal	4.463,17	357,05	0,00	0,00	0,00	0,00	357,05
11/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/12/2024	Mensal	4.143,60	331,48	0,00	0,00	0,00	0,00	331,48
11/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/12/2024	Mensal	7.730,59	618,44	0,00	0,00	0,00	0,00	618,44
11/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/12/2024	Mensal	3.529,06	282,31	0,00	0,00	0,00	0,00	282,31
11/2024		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/12/2024	Mensal	3.716,53	297,31	0,00	0,00	0,00	0,00	297,31
11/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/12/2024	Mensal	1.757,80	140,62	0,00	0,00	0,00	0,00	140,62
11/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/12/2024	Mensal	7.552,26	604,17	0,00	0,00	0,00	0,00	604,17
11/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/12/2024	Mensal	3.633,79	290,69	0,00	0,00	0,00	0,00	290,69
11/2024		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/12/2024	Mensal	1.648,27	131,86	0,00	0,00	0,00	0,00	131,86
11/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE 7169		425.615.228-81	101	20/12/2024	Mensal	6.151,01	492,07	0,00	0,00	0,00	0,00	492,07
11/2024		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/12/2024	Mensal	2.801,81	224,13	0,00	0,00	0,00	0,00	224,13
11/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE 7064		483.474.078-19	101	20/12/2024	Mensal	4.295,86	343,66	0,00	0,00	0,00	0,00	343,66
11/2024		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/12/2024	Mensal	3.078,91	246,30	0,00	0,00	0,00	0,00	246,30
11/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/12/2024	Mensal	4.413,58	353,08	0,00	0,00	0,00	0,00	353,08
11/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	20/12/2024	Mensal	5.288,11	423,04	0,00	0,00	0,00	0,00	423,04
11/2024		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/12/2024	Mensal	5.411,95	432,94	0,00	0,00	0,00	0,00	432,94
11/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/12/2024	Mensal	3.417,30	273,38	0,00	0,00	0,00	0,00	273,38
11/2024		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/12/2024	Mensal	706,14	56,49	0,00	0,00	0,00	0,00	56,49
11/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/12/2024	Mensal	3.484,31	278,74	0,00	0,00	0,00	0,00	278,74

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/12/2024	Mensal	3.055,20		244,40	0,00	0,00	0,00	244,40
11/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02		238,90	0,00	0,00	0,00	238,90
11/2024		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/12/2024	Mensal	3.851,91		308,15	0,00	0,00	0,00	308,15
11/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/12/2024	Mensal	7.333,39		586,66	0,00	0,00	0,00	586,66
11/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/12/2024	Mensal	7.369,24		589,53	0,00	0,00	0,00	589,53
11/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/12/2024	Mensal	4.405,72		352,45	0,00	0,00	0,00	352,45
11/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/12/2024	Mensal	5.918,52		473,47	0,00	0,00	0,00	473,47
11/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/12/2024	Mensal	3.638,96		291,10	0,00	0,00	0,00	291,10
11/2024		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/12/2024	Mensal	2.927,87		234,22	0,00	0,00	0,00	234,22
11/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/12/2024	Mensal	3.393,00		271,44	0,00	0,00	0,00	271,44
11/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/12/2024	Mensal	8.113,07		649,04	0,00	0,00	0,00	649,04
11/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/12/2024	Mensal	5.510,83		520,85	0,00	0,00	0,00	520,85
11/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/12/2024	Mensal	7.846,39		627,70	0,00	0,00	0,00	627,70
11/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15		305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/12/2024	Mensal	8.403,73		672,28	0,00	0,00	0,00	672,28
11/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/12/2024	Mensal	3.685,20		294,81	0,00	0,00	0,00	294,81
11/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/12/2024	Mensal	3.603,39		286,26	0,00	0,00	0,00	286,26
11/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/12/2024	Mensal	7.639,07		611,12	0,00	0,00	0,00	611,12
11/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/12/2024	Mensal	6.518,72		521,49	0,00	0,00	0,00	521,49
11/2024		IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	8970	033.113.014-98	101	20/12/2024	Mensal	4.687,50		375,00	0,00	0,00	0,00	375,00
11/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90		267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/12/2024	Mensal	4.522,89		361,82	0,00	0,00	0,00	361,82
11/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/12/2024	Mensal	3.662,29		292,97	0,00	0,00	0,00	292,97
11/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/12/2024	Mensal	3.285,02		262,80	0,00	0,00	0,00	262,80
11/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/12/2024	Mensal	3.070,86		245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
11/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/12/2024	Mensal	4.543,95		363,50	0,00	0,00	0,00	363,50
11/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/12/2024	Mensal	5.456,33		436,50	0,00	0,00	0,00	436,50
11/2024		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/12/2024	Mensal	4.325,29		346,01	0,00	0,00	0,00	346,01
11/2024		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/12/2024	Mensal	3.393,00		271,44	0,00	0,00	0,00	271,44
11/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	20/12/2024	Mensal	7.161,51		572,91	0,00	0,00	0,00	572,91
11/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/12/2024	Mensal	4.652,65		372,21	0,00	0,00	0,00	372,21
11/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15		305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/12/2024	Mensal	6.319,18		505,52	0,00	0,00	0,00	505,52
11/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/12/2024	Mensal	3.053,67		244,29	0,00	0,00	0,00	244,29
11/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/12/2024	Mensal	7.301,76		584,13	0,00	0,00	0,00	584,13
11/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/12/2024	Mensal	5.456,33		436,50	0,00	0,00	0,00	436,50
11/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/12/2024	Mensal	3.356,39		268,51	0,00	0,00	0,00	268,51
11/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/12/2024	Mensal	4.152,57		332,20	0,00	0,00	0,00	332,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8483	457.195.598-76	101	20/12/2024	Mensal	2.801,81	224,13	0,00	0,00	0,00	224,13
11/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/12/2024	Mensal	4.206,51	336,51	0,00	0,00	0,00	336,51
11/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/12/2024	Mensal	3.037,91	243,02	0,00	0,00	0,00	243,02
11/2024		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/12/2024	Mensal	6.021,93	481,74	0,00	0,00	0,00	481,74
11/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/12/2024	Mensal	3.872,85	309,82	0,00	0,00	0,00	309,82
11/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/12/2024	Mensal	4.341,13	347,28	0,00	0,00	0,00	347,28
11/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/12/2024	Mensal	6.852,06	548,16	0,00	0,00	0,00	548,16
11/2024		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/12/2024	Mensal	5.213,02	417,03	0,00	0,00	0,00	417,03
11/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/12/2024	Mensal	4.303,52	344,27	0,00	0,00	0,00	344,27
11/2024		JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	8569	470.415.148-46	101	20/12/2024	Mensal	5.188,02	415,03	0,00	0,00	0,00	415,03
11/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/12/2024	Mensal	4.510,49	360,83	0,00	0,00	0,00	360,83
11/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/12/2024	Mensal	3.768,33	301,45	0,00	0,00	0,00	301,45
11/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/12/2024	Mensal	6.500,04	519,99	0,00	0,00	0,00	519,99
11/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/12/2024	Mensal	6.876,13	550,08	0,00	0,00	0,00	550,08
11/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/12/2024	Mensal	3.333,96	266,71	0,00	0,00	0,00	266,71
11/2024		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/12/2024	Mensal	5.238,02	419,03	0,00	0,00	0,00	419,03
11/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/12/2024	Mensal	3.018,66	241,49	0,00	0,00	0,00	241,49
11/2024		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/12/2024	Mensal	2.444,55	195,56	0,00	0,00	0,00	195,56
11/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/12/2024	Mensal	6.409,97	512,79	0,00	0,00	0,00	512,79
11/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/12/2024	Mensal	3.768,39	301,46	0,00	0,00	0,00	301,46
11/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/12/2024	Mensal	3.852,49	308,19	0,00	0,00	0,00	308,19
11/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/12/2024	Mensal	4.134,19	330,72	0,00	0,00	0,00	330,72
11/2024		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/12/2024	Mensal	2.808,63	224,68	0,00	0,00	0,00	224,68
11/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/12/2024	Mensal	4.415,10	353,20	0,00	0,00	0,00	353,20
11/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	20/12/2024	Mensal	3.351,23	268,09	0,00	0,00	0,00	268,09
11/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/12/2024	Mensal	4.020,29	321,61	0,00	0,00	0,00	321,61
11/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/12/2024	Mensal	7.157,18	572,56	0,00	0,00	0,00	572,56
11/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/12/2024	Mensal	7.301,77	584,13	0,00	0,00	0,00	584,13
11/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/12/2024	Mensal	3.070,86	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
11/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/12/2024	Mensal	7.710,82	616,86	0,00	0,00	0,00	616,86
11/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/12/2024	Mensal	6.062,60	485,00	0,00	0,00	0,00	485,00
11/2024		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	20/12/2024	Mensal	5.703,59	456,28	0,00	0,00	0,00	456,28
11/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	20/12/2024	Mensal	7.678,31	614,26	0,00	0,00	0,00	614,26
11/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/12/2024	Mensal	3.260,13	260,80	0,00	0,00	0,00	260,80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0.00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/12/2024	Mensal		3.652,40	292,18	0,00	0,00	0,00	292,18
11/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/12/2024	Mensal		3.758,97	300,71	0,00	0,00	0,00	300,71
11/2024		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/12/2024	Mensal		3.636,42	290,91	0,00	0,00	0,00	290,91
11/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/12/2024	Mensal		3.461,12	276,88	0,00	0,00	0,00	276,88
11/2024		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/12/2024	Mensal		2.648,78	211,90	0,00	0,00	0,00	211,90
11/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/12/2024	Mensal		3.184,82	254,78	0,00	0,00	0,00	254,78
11/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	20/12/2024	Mensal		4.344,07	347,51	0,00	0,00	0,00	347,51
11/2024		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/12/2024	Mensal		3.158,88	252,70	0,00	0,00	0,00	252,70
11/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/12/2024	Mensal		4.143,60	331,48	0,00	0,00	0,00	331,48
11/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/12/2024	Mensal		3.340,07	267,19	0,00	0,00	0,00	267,19
11/2024		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/12/2024	Mensal		3.103,49	248,27	0,00	0,00	0,00	248,27
11/2024		LURIAN DE MOURA SILVA	3772	424.852.048-61	101	20/12/2024	Mensal		3.256,45	260,51	0,00	0,00	0,00	260,51
11/2024		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/12/2024	Mensal		3.619,09	289,52	0,00	0,00	0,00	289,52
11/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/12/2024	Mensal		6.331,15	506,48	0,00	0,00	0,00	506,48
11/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/12/2024	Mensal		3.964,76	317,17	0,00	0,00	0,00	317,17
11/2024		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/12/2024	Mensal		3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARCELA CRISTINA SARAINA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/12/2024	Mensal		3.820,31	305,62	0,00	0,00	0,00	305,62
11/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	20/12/2024	Mensal		6.738,56	539,07	0,00	0,00	0,00	539,07
11/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/12/2024	Mensal		3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/12/2024	Mensal		2.640,99	211,27	0,00	0,00	0,00	211,27
11/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/12/2024	Mensal		3.972,00	317,75	0,00	0,00	0,00	317,75
11/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/12/2024	Mensal		4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/12/2024	Mensal		3.182,51	254,60	0,00	0,00	0,00	254,60
11/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/12/2024	Mensal		3.461,90	276,94	0,00	0,00	0,00	276,94
11/2024		MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	9071	220.634.418-12	101	20/12/2024	Mensal		1.077,93	86,23	0,00	0,00	0,00	86,23
11/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/12/2024	Mensal		3.357,06	268,56	0,00	0,00	0,00	268,56
11/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/12/2024	Mensal		3.324,39	265,94	0,00	0,00	0,00	265,94
11/2024		MARIA APARECIDA STANOQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/12/2024	Mensal		3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	20/12/2024	Mensal		3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/12/2024	Mensal		4.271,10	341,68	0,00	0,00	0,00	341,68
11/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/12/2024	Mensal		6.151,01	492,07	0,00	0,00	0,00	492,07
11/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/12/2024	Mensal		3.234,92	258,78	0,00	0,00	0,00	258,78
11/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/12/2024	Mensal		3.447,98	275,83	0,00	0,00	0,00	275,83
11/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/12/2024	Mensal		3.472,37	277,78	0,00	0,00	0,00	277,78
11/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/12/2024	Mensal		4.574,39	365,95	0,00	0,00	0,00	365,95
11/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/12/2024	Mensal		3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/12/2024	Mensal		7.092,90	567,42	0,00	0,00	0,00	567,42
11/2024		MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/12/2024	Mensal		3.621,56	289,72	0,00	0,00	0,00	289,72

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60			Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/12/2024	Mensal	3.818,65	305,49	0,00	0,00	0,00	305,49
11/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/12/2024	Mensal	6.491,22	519,28	0,00	0,00	0,00	519,28
11/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/12/2024	Mensal	3.438,98	275,11	0,00	0,00	0,00	275,11
11/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/12/2024	Mensal	4.435,62	354,84	0,00	0,00	0,00	354,84
11/2024		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/12/2024	Mensal	2.862,86	229,02	0,00	0,00	0,00	229,02
11/2024		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/12/2024	Mensal	2.215,17	177,21	0,00	0,00	0,00	177,21
11/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/12/2024	Mensal	3.234,93	258,78	0,00	0,00	0,00	258,78
11/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/12/2024	Mensal	3.357,06	268,56	0,00	0,00	0,00	268,56
11/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/12/2024	Mensal	3.482,90	278,62	0,00	0,00	0,00	278,62
11/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162	452.753.938-81	101	20/12/2024	Mensal	3.700,21	296,01	0,00	0,00	0,00	296,01
11/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/12/2024	Mensal	7.169,55	573,55	0,00	0,00	0,00	573,55
11/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/12/2024	Mensal	6.347,21	507,76	0,00	0,00	0,00	507,76
11/2024		MELISSA MANARES BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/12/2024	Mensal	6.480,83	518,46	0,00	0,00	0,00	518,46
11/2024		MICHEL PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/12/2024	Mensal	5.981,90	478,54	0,00	0,00	0,00	478,54
11/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/12/2024	Mensal	3.690,20	295,21	0,00	0,00	0,00	295,21
11/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/12/2024	Mensal	7.306,11	584,48	0,00	0,00	0,00	584,48
11/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/12/2024	Mensal	4.369,31	349,54	0,00	0,00	0,00	349,54
11/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/12/2024	Mensal	6.822,34	545,78	0,00	0,00	0,00	545,78
11/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/12/2024	Mensal	3.599,23	287,93	0,00	0,00	0,00	287,93
11/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/12/2024	Mensal	7.602,28	608,18	0,00	0,00	0,00	608,18
11/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	20/12/2024	Mensal	4.579,99	366,39	0,00	0,00	0,00	366,39
11/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/12/2024	Mensal	4.505,56	360,43	0,00	0,00	0,00	360,43
11/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/12/2024	Mensal	3.817,16	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/12/2024	Mensal	3.056,49	244,51	0,00	0,00	0,00	244,51
11/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/12/2024	Mensal	7.468,40	597,46	0,00	0,00	0,00	597,46
11/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/12/2024	Mensal	4.093,01	327,43	0,00	0,00	0,00	327,43
11/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/12/2024	Mensal	3.711,11	296,88	0,00	0,00	0,00	296,88
11/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/12/2024	Mensal	6.429,88	514,38	0,00	0,00	0,00	514,38
11/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	20/12/2024	Mensal	6.497,02	519,75	0,00	0,00	0,00	519,75
11/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/12/2024	Mensal	3.834,52	306,75	0,00	0,00	0,00	306,75
11/2024		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/12/2024	Mensal	2.205,43	176,43	0,00	0,00	0,00	176,43
11/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/12/2024	Mensal	5.018,39	401,46	0,00	0,00	0,00	401,46
11/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/12/2024	Mensal	7.786,36	622,90	0,00	0,00	0,00	622,90
11/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0.00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	20/12/2024	Mensal	4.958,22	396,65	0,00	0,00	0,00	396,65
11/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/12/2024	Mensal	4.157,40	332,59	0,00	0,00	0,00	332,59
11/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/12/2024	Mensal	4.374,83	349,97	0,00	0,00	0,00	349,97
11/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	20/12/2024	Mensal	4.300,37	344,02	0,00	0,00	0,00	344,02
11/2024		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/12/2024	Mensal	4.681,24	374,49	0,00	0,00	0,00	374,49
11/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/12/2024	Mensal	3.903,70	312,29	0,00	0,00	0,00	312,29
11/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/12/2024	Mensal	7.639,96	611,18	0,00	0,00	0,00	611,18
11/2024		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/12/2024	Mensal	2.084,74	166,77	0,00	0,00	0,00	166,77
11/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/12/2024	Mensal	9.161,01	732,87	0,00	0,00	0,00	732,87
11/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/12/2024	Mensal	4.909,25	392,73	0,00	0,00	0,00	392,73
11/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/12/2024	Mensal	10.472,55	837,79	0,00	0,00	0,00	837,79
11/2024		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/12/2024	Mensal	3.250,78	260,05	0,00	0,00	0,00	260,05
11/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/12/2024	Mensal	4.471,27	357,70	0,00	0,00	0,00	357,70
11/2024		RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/12/2024	Mensal	3.909,31	312,74	0,00	0,00	0,00	312,74
11/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/12/2024	Mensal	3.167,80	253,41	0,00	0,00	0,00	253,41
11/2024		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/12/2024	Mensal	5.749,03	459,91	0,00	0,00	0,00	459,91
11/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/12/2024	Mensal	4.559,46	364,75	0,00	0,00	0,00	364,75
11/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/12/2024	Mensal	3.069,00	245,51	0,00	0,00	0,00	245,51
11/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	20/12/2024	Mensal	4.790,99	383,27	0,00	0,00	0,00	383,27
11/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/12/2024	Mensal	2.985,03	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/12/2024	Mensal	9.722,93	777,82	0,00	0,00	0,00	777,82
11/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/12/2024	Mensal	2.653,34	212,26	0,00	0,00	0,00	212,26
11/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/12/2024	Mensal	2.069,29	165,53	0,00	0,00	0,00	165,53
11/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/12/2024	Mensal	3.279,59	262,36	0,00	0,00	0,00	262,36
11/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/12/2024	Mensal	3.357,06	268,56	0,00	0,00	0,00	268,56
11/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/12/2024	Mensal	3.377,16	270,16	0,00	0,00	0,00	270,16
11/2024		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/12/2024	Mensal	2.404,59	192,36	0,00	0,00	0,00	192,36
11/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	3919	303.682.428-62	101	20/12/2024	Mensal	4.379,26	350,33	0,00	0,00	0,00	350,33
11/2024		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/12/2024	Mensal	2.526,04	202,08	0,00	0,00	0,00	202,08
11/2024		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/12/2024	Mensal	2.984,05	238,72	0,00	0,00	0,00	238,72
11/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/12/2024	Mensal	4.441,91	355,35	0,00	0,00	0,00	355,35
11/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/12/2024	Mensal	5.115,32	409,21	0,00	0,00	0,00	409,21
11/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/12/2024	Mensal	3.478,44	278,26	0,00	0,00	0,00	278,26

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador								
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
11/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/12/2024	Mensal	6.151,01	492,07	0,00	0,00	492,07
11/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/12/2024	Mensal	5.641,97	451,34	0,00	0,00	451,34
11/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	305,37
11/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/12/2024	Mensal	4.655,25	372,41	0,00	0,00	372,41
11/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/12/2024	Mensal	5.068,65	405,48	0,00	0,00	405,48
11/2024		SILVIA HELENA DOS SANTOS	8672	307.809.708-02	101	20/12/2024	Mensal	2.404,59	192,36	0,00	0,00	192,36
11/2024		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/12/2024	Mensal	959,87	76,78	0,00	0,00	76,78
11/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	7059	399.115.998-84	101	20/12/2024	Mensal	3.152,04	252,15	0,00	0,00	252,15
11/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/12/2024	Mensal	1.727,37	138,18	0,00	0,00	138,18
11/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.088-46	101	20/12/2024	Mensal	3.392,97	271,43	0,00	0,00	271,43
11/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	333,91
11/2024		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	20/12/2024	Mensal	2.570,43	205,63	0,00	0,00	205,63
11/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	305,37
11/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/12/2024	Mensal	5.576,75	446,13	0,00	0,00	446,13
11/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	333,91
11/2024		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.746.088-11	101	20/12/2024	Mensal	5.566,70	445,33	0,00	0,00	445,33
11/2024		TANIA MARA MANCUNO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/12/2024	Mensal	3.152,82	252,22	0,00	0,00	252,22
11/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/12/2024	Mensal	3.152,04	252,15	0,00	0,00	252,15
11/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/12/2024	Mensal	4.337,24	346,97	0,00	0,00	346,97
11/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/12/2024	Mensal	6.855,42	548,42	0,00	0,00	548,42
11/2024		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/12/2024	Mensal	3.266,98	262,95	0,00	0,00	262,95
11/2024		TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7090	089.200.689-76	101	20/12/2024	Mensal	1.909,71	152,77	0,00	0,00	152,77
11/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/12/2024	Mensal	4.687,49	374,99	0,00	0,00	374,99
11/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/12/2024	Mensal	7.215,92	577,26	0,00	0,00	577,26
11/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/12/2024	Mensal	6.481,54	518,51	0,00	0,00	518,51
11/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/12/2024	Mensal	3.705,54	296,43	0,00	0,00	296,43
11/2024		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/12/2024	Mensal	3.961,64	318,92	0,00	0,00	318,92
11/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/12/2024	Mensal	3.792,53	303,39	0,00	0,00	303,39
11/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/12/2024	Mensal	3.817,16	305,37	0,00	0,00	305,37
11/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/12/2024	Mensal	6.362,30	508,97	0,00	0,00	508,97
11/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	20/12/2024	Mensal	3.262,65	260,21	0,00	0,00	260,21
11/2024		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/12/2024	Mensal	2.834,61	226,76	0,00	0,00	226,76
11/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/12/2024	Mensal	7.531,68	602,53	0,00	0,00	602,53
11/2024		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/12/2024	Mensal	2.539,14	203,12	0,00	0,00	203,12
11/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/12/2024	Mensal	4.499,52	359,95	0,00	0,00	359,95
11/2024		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	20/12/2024	Mensal	3.698,36	295,86	0,00	0,00	295,86
11/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/12/2024	Mensal	4.512,35	360,98	0,00	0,00	360,98
11/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	20/12/2024	Mensal	8.034,55	642,76	0,00	0,00	642,76



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60										Tomador: Sem Tomador			
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/12/2024	Mensal	3.222,50	257,79	0,00	0,00	0,00	257,79
11/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/12/2024	Mensal	3.749,23	299,93	0,00	0,00	0,00	299,93
11/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/12/2024	Mensal	3.787,22	302,97	0,00	0,00	0,00	302,97
11/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/12/2024	Mensal	7.206,44	576,50	0,00	0,00	0,00	576,50
				Total do Tomador	Sem Tomador			1.711.811,13	136.941,43	0,00	0,00	0,00	136.941,43
				Total do Estabelecimento	45.349.461/0009-60			1.711.811,13	136.941,43	0,00	0,00	0,00	136.941,43
				Total FGTS				4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aportação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ADALTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/12/2024	Mensal	5.789,51	463,15	0,00	0,00	0,00	463,15
11/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/12/2024	Mensal	7.723,10	617,84	0,00	0,00	0,00	617,84
11/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/12/2024	Mensal	13.263,69	1.081,09	0,00	0,00	0,00	1.081,09
11/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.533.558-42	101	20/12/2024	Mensal	8.781,21	702,49	0,00	0,00	0,00	702,49
11/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/12/2024	Mensal	4.675,85	374,06	0,00	0,00	0,00	374,06
11/2024		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/12/2024	Mensal	4.179,83	334,38	0,00	0,00	0,00	334,38
11/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/12/2024	Mensal	13.911,42	1.112,90	0,00	0,00	0,00	1.112,90
11/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/12/2024	Mensal	7.688,22	615,05	0,00	0,00	0,00	615,05
11/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/12/2024	Mensal	8.503,35	680,26	0,00	0,00	0,00	680,26
11/2024		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.648.523-80	101	20/12/2024	Mensal	10.481,14	838,49	0,00	0,00	0,00	838,49
11/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/12/2024	Mensal	7.400,63	592,04	0,00	0,00	0,00	592,04
11/2024		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/12/2024	Mensal	8.289,13	663,12	0,00	0,00	0,00	663,12
11/2024		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	20/12/2024	Mensal	4.791,24	383,29	0,00	0,00	0,00	383,29
11/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/12/2024	Mensal	9.946,95	795,75	0,00	0,00	0,00	795,75
11/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	20/12/2024	Mensal	4.223,07	337,84	0,00	0,00	0,00	337,84
11/2024		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/12/2024	Mensal	4.025,01	321,99	0,00	0,00	0,00	321,99
11/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	20/12/2024	Mensal	2.768,75	221,49	0,00	0,00	0,00	221,49
11/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/12/2024	Mensal	7.673,23	613,85	0,00	0,00	0,00	613,85
11/2024		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/12/2024	Mensal	3.675,76	294,05	0,00	0,00	0,00	294,05
11/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/12/2024	Mensal	7.586,50	606,91	0,00	0,00	0,00	606,91
11/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/12/2024	Mensal	13.874,96	1.109,98	0,00	0,00	0,00	1.109,98
11/2024		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/12/2024	Mensal	7.842,04	627,36	0,00	0,00	0,00	627,36
11/2024		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/12/2024	Mensal	13.417,00	1.073,35	0,00	0,00	0,00	1.073,35
11/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/12/2024	Mensal	2.892,65	231,40	0,00	0,00	0,00	231,40
11/2024		ANA PAULA MANGOLIN	9024	068.281.368-02	101	20/12/2024	Mensal	1.815,91	145,26	0,00	0,00	0,00	145,26
11/2024		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/12/2024	Mensal	4.387,28	350,98	0,00	0,00	0,00	350,98
11/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/12/2024	Mensal	16.169,74	1.293,57	0,00	0,00	0,00	1.293,57
11/2024		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/12/2024	Mensal	2.990,79	239,25	0,00	0,00	0,00	239,25
11/2024		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/12/2024	Mensal	7.353,84	588,30	0,00	0,00	0,00	588,30
11/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/12/2024	Mensal	8.521,62	681,72	0,00	0,00	0,00	681,72
11/2024		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/12/2024	Mensal	1.926,67	154,13	0,00	0,00	0,00	154,13



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/12/2024	Mensal	7.172,02		573,75	0,00	0,00	0,00	573,75
11/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/12/2024	Mensal	7.253,57		580,27	0,00	0,00	0,00	580,27
11/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/12/2024	Mensal	6.600,51		528,03	0,00	0,00	0,00	528,03
11/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/12/2024	Mensal	2.497,29		199,77	0,00	0,00	0,00	199,77
11/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/12/2024	Mensal	3.497,14		279,76	0,00	0,00	0,00	279,76
11/2024		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25		371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		CAMILE VITORIA SILVA COSTA	8819	386.528.108-77	101	20/12/2024	Mensal	2.190,67		175,25	0,00	0,00	0,00	175,25
11/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-59	101	20/12/2024	Mensal	12.574,20		1.005,92	0,00	0,00	0,00	1.005,92
11/2024		CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	8794	318.142.488-97	101	20/12/2024	Mensal	2.271,81		181,74	0,00	0,00	0,00	181,74
11/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10		445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	20/12/2024	Mensal	16.920,89		1.353,67	0,00	0,00	0,00	1.353,67
11/2024		CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	8586	448.544.268-37	101	20/12/2024	Mensal	1.888,49		151,07	0,00	0,00	0,00	151,07
11/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/12/2024	Mensal	5.142,77		411,42	0,00	0,00	0,00	411,42
11/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/12/2024	Mensal	20.960,85		1.676,85	0,00	0,00	0,00	1.676,85
11/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/12/2024	Mensal	7.384,83		590,78	0,00	0,00	0,00	590,78
11/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/12/2024	Mensal	7.444,19		595,52	0,00	0,00	0,00	595,52
11/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/12/2024	Mensal	16.012,49		1.280,99	0,00	0,00	0,00	1.280,99
11/2024		CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	7267	345.345.258-50	101	20/12/2024	Mensal	2.578,96		206,31	0,00	0,00	0,00	206,31
11/2024		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	20/12/2024	Mensal	1.459,84		116,78	0,00	0,00	0,00	116,78
11/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/12/2024	Mensal	2.916,19		233,29	0,00	0,00	0,00	233,29
11/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10		445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/12/2024	Mensal	7.709,79		616,77	0,00	0,00	0,00	616,77
11/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/12/2024	Mensal	5.717,24		457,37	0,00	0,00	0,00	457,37
11/2024		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/12/2024	Mensal	4.531,64		362,52	0,00	0,00	0,00	362,52
11/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/12/2024	Mensal	10.375,28		830,01	0,00	0,00	0,00	830,01
11/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	20/12/2024	Mensal	7.611,98		608,95	0,00	0,00	0,00	608,95
11/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/12/2024	Mensal	5.717,24		457,37	0,00	0,00	0,00	457,37
11/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89		233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/12/2024	Mensal	9.402,71		752,21	0,00	0,00	0,00	752,21
11/2024		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	20/12/2024	Mensal	5.610,38		448,82	0,00	0,00	0,00	448,82
11/2024		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/12/2024	Mensal	7.238,81		579,10	0,00	0,00	0,00	579,10
11/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/12/2024	Mensal	7.342,11		587,36	0,00	0,00	0,00	587,36
11/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/12/2024	Mensal	12.511,30		1.000,90	0,00	0,00	0,00	1.000,90
11/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/12/2024	Mensal	7.725,02		617,99	0,00	0,00	0,00	617,99
11/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/12/2024	Mensal	5.033,79		402,69	0,00	0,00	0,00	402,69
11/2024		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/12/2024	Mensal	3.724,51		297,95	0,00	0,00	0,00	297,95
11/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/12/2024	Mensal	5.142,81		411,42	0,00	0,00	0,00	411,42
11/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/12/2024	Mensal	17.485,59		1.398,83	0,00	0,00	0,00	1.398,83

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/12/2024	Mensal	3.471,18	277,68	0,00	0,00	0,00	277,68
11/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/12/2024	Mensal	7.827,02	626,16	0,00	0,00	0,00	626,16
11/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/12/2024	Mensal	7.046,90	563,74	0,00	0,00	0,00	563,74
11/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89	233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-88	101	20/12/2024	Mensal	5.319,54	425,55	0,00	0,00	0,00	425,55
11/2024		FABIANA NORMA DE SOUZA	9036	283.305.328-28	101	20/12/2024	Mensal	2.124,64	169,96	0,00	0,00	0,00	169,96
11/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/12/2024	Mensal	9.118,04	729,43	0,00	0,00	0,00	729,43
11/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/12/2024	Mensal	3.894,86	311,58	0,00	0,00	0,00	311,58
11/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/12/2024	Mensal	9.900,20	792,01	0,00	0,00	0,00	792,01
11/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/12/2024	Mensal	9.394,35	751,54	0,00	0,00	0,00	751,54
11/2024		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/12/2024	Mensal	2.312,17	184,96	0,00	0,00	0,00	184,96
11/2024		FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-05	101	20/12/2024	Mensal	4.412,89	353,02	0,00	0,00	0,00	353,02
11/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/12/2024	Mensal	7.471,99	597,75	0,00	0,00	0,00	597,75
11/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/12/2024	Mensal	9.930,36	794,41	0,00	0,00	0,00	794,41
11/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/12/2024	Mensal	15.680,81	1.254,45	0,00	0,00	0,00	1.254,45
11/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/12/2024	Mensal	6.827,42	546,18	0,00	0,00	0,00	546,18
11/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/12/2024	Mensal	13.089,99	1.047,98	0,00	0,00	0,00	1.047,98
11/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/12/2024	Mensal	14.207,51	1.136,59	0,00	0,00	0,00	1.136,59
11/2024		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/12/2024	Mensal	7.087,55	566,99	0,00	0,00	0,00	566,99
11/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	20/12/2024	Mensal	2.479,68	198,37	0,00	0,00	0,00	198,37
11/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/12/2024	Mensal	4.650,68	372,04	0,00	0,00	0,00	372,04
11/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	20/12/2024	Mensal	2.322,88	185,81	0,00	0,00	0,00	185,81
11/2024		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/12/2024	Mensal	7.734,61	618,76	0,00	0,00	0,00	618,76
11/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/12/2024	Mensal	7.396,10	590,88	0,00	0,00	0,00	590,88
11/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-85	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/12/2024	Mensal	7.622,16	609,77	0,00	0,00	0,00	609,77
11/2024		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/12/2024	Mensal	16.797,28	1.343,77	0,00	0,00	0,00	1.343,77
11/2024		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/12/2024	Mensal	1.326,77	106,13	0,00	0,00	0,00	106,13
11/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/12/2024	Mensal	6.648,86	531,90	0,00	0,00	0,00	531,90
11/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8496	218.699.168-32	101	20/12/2024	Mensal	8.841,73	707,33	0,00	0,00	0,00	707,33
11/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	20/12/2024	Mensal	8.755,76	700,45	0,00	0,00	0,00	700,45
11/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/12/2024	Mensal	9.946,95	795,75	0,00	0,00	0,00	795,75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359	101	20/12/2024	Mensal	7.333,56		586,67	0,00	0,00	0,00	586,67
11/2024		JENIFFER POÇO PAULINO	8904	308.422	101	20/12/2024	Mensal	7.183,91		574,70	0,00	0,00	0,00	574,70
11/2024		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689	101	20/12/2024	Mensal	5.585,24		445,21	0,00	0,00	0,00	445,21
11/2024		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007	101	20/12/2024	Mensal	2.150,44		172,02	0,00	0,00	0,00	172,02
11/2024		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927	101	20/12/2024	Mensal	5.106,39		408,50	0,00	0,00	0,00	408,50
11/2024		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237	101	20/12/2024	Mensal	2.792,00		223,35	0,00	0,00	0,00	223,35
11/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447	101	20/12/2024	Mensal	6.756,73		540,52	0,00	0,00	0,00	540,52
11/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019	101	20/12/2024	Mensal	7.185,25		574,81	0,00	0,00	0,00	574,81
11/2024		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449	101	20/12/2024	Mensal	1.160,93		92,86	0,00	0,00	0,00	92,86
11/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871	101	20/12/2024	Mensal	2.964,41		237,15	0,00	0,00	0,00	237,15
11/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374	101	20/12/2024	Mensal	12.989,47		1.039,95	0,00	0,00	0,00	1.039,95
11/2024		KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	8545	482.309	101	20/12/2024	Mensal	2.251,12		180,08	0,00	0,00	0,00	180,08
11/2024		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8892	374.118	101	20/12/2024	Mensal	4.179,83		334,38	0,00	0,00	0,00	334,38
11/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10		445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	7895	289.080	101	20/12/2024	Mensal	8.080,51		646,43	0,00	0,00	0,00	646,43
11/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89		233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491	101	20/12/2024	Mensal	2.572,74		205,81	0,00	0,00	0,00	205,81
11/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957	101	20/12/2024	Mensal	2.312,17		184,96	0,00	0,00	0,00	184,96
11/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247	101	20/12/2024	Mensal	2.637,09		210,96	0,00	0,00	0,00	210,96
11/2024		KELLEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156	101	20/12/2024	Mensal	12.862,05		1.028,95	0,00	0,00	0,00	1.028,95
11/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785	101	20/12/2024	Mensal	7.918,07		633,43	0,00	0,00	0,00	633,43
11/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828	101	20/12/2024	Mensal	6.499,53		519,95	0,00	0,00	0,00	519,95
11/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209	101	20/12/2024	Mensal	5.108,68		408,69	0,00	0,00	0,00	408,69
11/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511	101	20/12/2024	Mensal	7.163,97		573,10	0,00	0,00	0,00	573,10
11/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908	101	20/12/2024	Mensal	2.677,48		214,19	0,00	0,00	0,00	214,19
11/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89		233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997	101	20/12/2024	Mensal	7.850,30		628,02	0,00	0,00	0,00	628,02
11/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092	101	20/12/2024	Mensal	7.670,61		613,64	0,00	0,00	0,00	613,64
11/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646	101	20/12/2024	Mensal	7.907,45		632,59	0,00	0,00	0,00	632,59
11/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735	101	20/12/2024	Mensal	2.497,29		199,77	0,00	0,00	0,00	199,77
11/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531	101	20/12/2024	Mensal	5.108,68		408,69	0,00	0,00	0,00	408,69
11/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500	101	20/12/2024	Mensal	9.199,33		735,93	0,00	0,00	0,00	735,93
11/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	062.004	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49		480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241	101	20/12/2024	Mensal	7.233,98		578,71	0,00	0,00	0,00	578,71
11/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640	101	20/12/2024	Mensal	4.049,78		323,97	0,00	0,00	0,00	323,97
11/2024		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702	101	20/12/2024	Mensal	2.077,08		166,16	0,00	0,00	0,00	166,16
11/2024		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25		371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706	101	20/12/2024	Mensal	6.628,30		530,26	0,00	0,00	0,00	530,26

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0.00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/12/2024	Mensal	5.575,34	446,02	0,00	0,00	0,00	0,00	446,02
11/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/12/2024	Mensal	7.261,75	580,93	0,00	0,00	0,00	0,00	580,93
11/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/12/2024	Mensal	10.736,04	858,87	0,00	0,00	0,00	0,00	858,87
11/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/12/2024	Mensal	4.539,36	363,13	0,00	0,00	0,00	0,00	363,13
11/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/12/2024	Mensal	13.930,63	1.114,44	0,00	0,00	0,00	0,00	1.114,44
11/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.568-37	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.335.613-64	101	20/12/2024	Mensal	6.089,23	487,13	0,00	0,00	0,00	0,00	487,13
11/2024		LUIZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.864.208-45	101	20/12/2024	Mensal	10.478,88	838,30	0,00	0,00	0,00	0,00	838,30
11/2024		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/12/2024	Mensal	16.536,77	1.322,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1.322,94
11/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/12/2024	Mensal	3.030,86	242,46	0,00	0,00	0,00	0,00	242,46
11/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	20/12/2024	Mensal	5.579,72	446,37	0,00	0,00	0,00	0,00	446,37
11/2024		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/12/2024	Mensal	1.285,31	102,81	0,00	0,00	0,00	0,00	102,81
11/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/12/2024	Mensal	5.970,95	477,67	0,00	0,00	0,00	0,00	477,67
11/2024		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/12/2024	Mensal	2.074,01	165,91	0,00	0,00	0,00	0,00	165,91
11/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/12/2024	Mensal	12.645,99	1.011,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.011,67
11/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/12/2024	Mensal	7.302,17	584,17	0,00	0,00	0,00	0,00	584,17
11/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	20/12/2024	Mensal	14.989,79	1.199,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.199,17
11/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	20/12/2024	Mensal	3.647,88	291,82	0,00	0,00	0,00	0,00	291,82
11/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/12/2024	Mensal	5.193,12	415,44	0,00	0,00	0,00	0,00	415,44
11/2024		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/12/2024	Mensal	5.062,20	404,97	0,00	0,00	0,00	0,00	404,97
11/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/12/2024	Mensal	2.892,65	231,40	0,00	0,00	0,00	0,00	231,40
11/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/12/2024	Mensal	7.079,05	566,32	0,00	0,00	0,00	0,00	566,32
11/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/12/2024	Mensal	13.041,90	1.043,34	0,00	0,00	0,00	0,00	1.043,34
11/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/12/2024	Mensal	4.231,72	338,53	0,00	0,00	0,00	0,00	338,53
11/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/12/2024	Mensal	7.293,11	583,44	0,00	0,00	0,00	0,00	583,44
11/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/12/2024	Mensal	4.953,86	396,30	0,00	0,00	0,00	0,00	396,30
11/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/12/2024	Mensal	9.028,07	722,24	0,00	0,00	0,00	0,00	722,24
11/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/12/2024	Mensal	10.777,49	862,19	0,00	0,00	0,00	0,00	862,19
11/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/12/2024	Mensal	3.862,38	308,98	0,00	0,00	0,00	0,00	308,98
11/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/12/2024	Mensal	8.562,53	685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	685,00
11/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/12/2024	Mensal	3.940,92	315,26	0,00	0,00	0,00	0,00	315,26
11/2024		MARIZA MARIA PIRES MARINHO	8696	152.340.048-76	101	20/12/2024	Mensal	10.092,67	807,40	0,00	0,00	0,00	0,00	807,40
11/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/12/2024	Mensal	7.714,69	617,17	0,00	0,00	0,00	0,00	617,17

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador								
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
11/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/12/2024	Mensal	5.108,68	408,69	0,00	0,00	408,69
11/2024		MICHAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/12/2024	Mensal	2.009,81	160,78	0,00	0,00	160,78
11/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/12/2024	Mensal	11.801,46	944,11	0,00	0,00	944,11
11/2024		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/12/2024	Mensal	6.937,66	555,01	0,00	0,00	555,01
11/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/12/2024	Mensal	7.343,36	587,46	0,00	0,00	587,46
11/2024		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/12/2024	Mensal	4.190,59	335,24	0,00	0,00	335,24
11/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8482	320.248.448-63	101	20/12/2024	Mensal	2.534,90	202,78	0,00	0,00	202,78
11/2024		MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	508.191.238-70	101	20/12/2024	Mensal	1.970,08	157,59	0,00	0,00	157,59
11/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	20/12/2024	Mensal	6.758,48	540,67	0,00	0,00	540,67
11/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-09	101	20/12/2024	Mensal	5.687,72	535,01	0,00	0,00	535,01
11/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/12/2024	Mensal	6.819,85	545,57	0,00	0,00	545,57
11/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/12/2024	Mensal	6.602,83	528,21	0,00	0,00	528,21
11/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/12/2024	Mensal	3.943,68	315,48	0,00	0,00	315,48
11/2024		NILCILENE RAMOS	8565	504.920.593-06	101	20/12/2024	Mensal	2.227,64	178,20	0,00	0,00	178,20
11/2024		PAULA MELINA BRUZZON	8316	416.598.588-01	101	20/12/2024	Mensal	6.042,28	483,37	0,00	0,00	483,37
11/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/12/2024	Mensal	4.793,72	383,49	0,00	0,00	383,49
11/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/12/2024	Mensal	16.712,36	1.336,98	0,00	0,00	1.336,98
11/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/12/2024	Mensal	2.187,50	175,00	0,00	0,00	175,00
11/2024		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/12/2024	Mensal	13.697,72	1.095,80	0,00	0,00	1.095,80
11/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/12/2024	Mensal	7.180,53	574,43	0,00	0,00	574,43
11/2024		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	20/12/2024	Mensal	5.110,90	408,86	0,00	0,00	408,86
11/2024		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/12/2024	Mensal	4.789,36	383,13	0,00	0,00	383,13
11/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	20/12/2024	Mensal	6.561,52	524,91	0,00	0,00	524,91
11/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/12/2024	Mensal	7.064,84	565,18	0,00	0,00	565,18
11/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	308.694.858-70	101	20/12/2024	Mensal	9.118,04	729,43	0,00	0,00	729,43
11/2024		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/12/2024	Mensal	3.705,72	296,45	0,00	0,00	296,45
11/2024		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/12/2024	Mensal	1.379,32	110,34	0,00	0,00	110,34
11/2024		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/12/2024	Mensal	2.281,97	182,54	0,00	0,00	182,54
11/2024		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/12/2024	Mensal	2.426,97	194,15	0,00	0,00	194,15
11/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-80	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89	233,67	0,00	0,00	233,67
11/2024		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-90	101	20/12/2024	Mensal	4.697,18	375,76	0,00	0,00	375,76
11/2024		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	371,53
11/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/12/2024	Mensal	7.559,48	604,75	0,00	0,00	604,75
11/2024		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/12/2024	Mensal	11.014,23	881,13	0,00	0,00	881,13
11/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/12/2024	Mensal	19.761,78	1.580,93	0,00	0,00	1.580,93
11/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/12/2024	Mensal	9.949,84	795,98	0,00	0,00	795,98
11/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	20/12/2024	Mensal	5.416,82	433,33	0,00	0,00	433,33
11/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/12/2024	Mensal	2.678,17	214,25	0,00	0,00	214,25

Empregador:	45.349.461	Nome Empregador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Qtd. Trabalhadores FGTS:	985	Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia:	20/12/2024			Total Parcelado:	0,00	Total da Guia (FGTS): 381.469,89
Número da Guia:	01241219444904935-0	Data Emissão:	19/12/2024 15:40:13 (Brasilia)	Emitida por:	45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO	

Relação de Trabalhadores														
Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/12/2024	Mensal		12.860,28	1.028,81	0,00	0,00	0,00	1.028,81
11/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	20/12/2024	Mensal		12.204,16	976,33	0,00	0,00	0,00	976,33
11/2024		ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO	8902	151.836.698-80	101	20/12/2024	Mensal		7.183,91	574,70	0,00	0,00	0,00	574,70
11/2024		ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/12/2024	Mensal		5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/12/2024	Mensal		7.335,13	586,80	0,00	0,00	0,00	586,80
11/2024		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/12/2024	Mensal		6.855,90	548,46	0,00	0,00	0,00	548,46
11/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/12/2024	Mensal		9.946,95	795,75	0,00	0,00	0,00	795,75
11/2024		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/12/2024	Mensal		10.744,85	859,57	0,00	0,00	0,00	859,57
11/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/12/2024	Mensal		8.938,15	715,04	0,00	0,00	0,00	715,04
11/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.968-16	101	20/12/2024	Mensal		2.497,29	199,77	0,00	0,00	0,00	199,77
11/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/12/2024	Mensal		7.314,66	585,16	0,00	0,00	0,00	585,16
11/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/12/2024	Mensal		7.616,71	609,32	0,00	0,00	0,00	609,32
11/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.488.678-58	101	20/12/2024	Mensal		6.746,74	539,73	0,00	0,00	0,00	539,73
11/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/12/2024	Mensal		3.118,35	249,46	0,00	0,00	0,00	249,46
11/2024		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	20/12/2024	Mensal		5.934,21	474,72	0,00	0,00	0,00	474,72
11/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/12/2024	Mensal		5.717,24	457,37	0,00	0,00	0,00	457,37
11/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/12/2024	Mensal		6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/12/2024	Mensal		4.025,01	321,99	0,00	0,00	0,00	321,99
11/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/12/2024	Mensal		6.388,75	511,89	0,00	0,00	0,00	511,89
11/2024		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/12/2024	Mensal		4.334,64	346,76	0,00	0,00	0,00	346,76
11/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/12/2024	Mensal		3.030,02	242,40	0,00	0,00	0,00	242,40
11/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	20/12/2024	Mensal		8.585,43	685,23	0,00	0,00	0,00	685,23
11/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/12/2024	Mensal		5.108,68	408,69	0,00	0,00	0,00	408,69
11/2024		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/12/2024	Mensal		4.646,09	371,68	0,00	0,00	0,00	371,68
11/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7670	279.693.728-30	101	20/12/2024	Mensal		9.953,80	796,30	0,00	0,00	0,00	796,30
11/2024		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/12/2024	Mensal		4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	20/12/2024	Mensal		6.541,01	523,27	0,00	0,00	0,00	523,27
11/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/12/2024	Mensal		13.556,33	1.084,50	0,00	0,00	0,00	1.084,50
11/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/12/2024	Mensal		8.114,82	649,18	0,00	0,00	0,00	649,18
11/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.660.479-05	101	20/12/2024	Mensal		7.124,61	569,96	0,00	0,00	0,00	569,96
11/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/12/2024	Mensal		6.574,58	525,96	0,00	0,00	0,00	525,96
11/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/12/2024	Mensal		7.913,95	633,10	0,00	0,00	0,00	633,10
11/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	9269	451.828.638-37	101	20/12/2024	Mensal		7.350,84	586,06	0,00	0,00	0,00	586,06
11/2024		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/12/2024	Mensal		4.359,64	348,76	0,00	0,00	0,00	348,76
11/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/12/2024	Mensal		7.048,17	563,85	0,00	0,00	0,00	563,85
11/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7657	328.613.218-73	101	20/12/2024	Mensal		4.726,55	378,12	0,00	0,00	0,00	378,12
11/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/12/2024	Mensal		8.565,43	685,23	0,00	0,00	0,00	685,23
11/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.593.135-37	101	20/12/2024	Mensal		3.519,91	281,58	0,00	0,00	0,00	281,58



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70														Tomador: Sem Tomador													
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total														
11/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/12/2024	Mensal	11.140,17	891,21	0,00	0,00	0,00	891,21														
11/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/12/2024	Mensal	5.009,39	400,74	0,00	0,00	0,00	400,74														
11/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/12/2024	Mensal	6.110,95	488,86	0,00	0,00	0,00	488,86														
11/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84														
11/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/12/2024	Mensal	2.892,65	231,40	0,00	0,00	0,00	231,40														
11/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/12/2024	Mensal	6.943,58	555,48	0,00	0,00	0,00	555,48														
11/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/12/2024	Mensal	6.666,53	533,31	0,00	0,00	0,00	533,31														
11/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.966-10	101	20/12/2024	Mensal	7.396,83	591,73	0,00	0,00	0,00	591,73														
11/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/12/2024	Mensal	13.561,03	1.084,87	0,00	0,00	0,00	1.084,87														
11/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/12/2024	Mensal	13.298,87	1.063,90	0,00	0,00	0,00	1.063,90														
11/2024		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/12/2024	Mensal	405,82	32,46	0,00	0,00	0,00	32,46														
11/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/12/2024	Mensal	5.717,24	457,37	0,00	0,00	0,00	457,37														
11/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/12/2024	Mensal	12.724,78	1.017,97	0,00	0,00	0,00	1.017,97														
11/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/12/2024	Mensal	13.139,76	1.051,17	0,00	0,00	0,00	1.051,17														
Total do Tomador									150.833,35	0,00	0,00	0,00	150.833,35														
Total do Estabelecimento									150.833,35	0,00	0,00	0,00	150.833,35														
Total FGTS									381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89														

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50				Tomador: Sem Tomador								
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
11/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/12/2024	Mensal	4.237,65	339,01	0,00	0,00	339,01
11/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	393,69
11/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	393,69
11/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/12/2024	Mensal	5.221,14	417,69	0,00	0,00	417,69
11/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD 7741		458.973.418-42	101	20/12/2024	Mensal	5.040,77	403,25	0,00	0,00	403,25
11/2024		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/12/2024	Mensal	4.817,70	385,41	0,00	0,00	385,41
11/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/12/2024	Mensal	3.368,09	269,44	0,00	0,00	269,44
11/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7784	418.995.008-47	101	20/12/2024	Mensal	2.823,69	225,89	0,00	0,00	225,89
11/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	393,69
11/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	20/12/2024	Mensal	3.136,28	250,89	0,00	0,00	250,89
11/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/12/2024	Mensal	4.960,77	396,85	0,00	0,00	396,85
11/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.955.928-74	101	20/12/2024	Mensal	5.190,77	415,25	0,00	0,00	415,25
11/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/12/2024	Mensal	4.122,32	329,78	0,00	0,00	329,78
11/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	393,69
11/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	393,69
11/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/12/2024	Mensal	3.487,73	279,01	0,00	0,00	279,01
11/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/12/2024	Mensal	1.709,13	136,72	0,00	0,00	136,72
11/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/12/2024	Mensal	8.474,10	677,92	0,00	0,00	677,92
11/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	393,69
11/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/12/2024	Mensal	4.060,03	324,80	0,00	0,00	324,80
11/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	393,69
11/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/12/2024	Mensal	3.197,08	255,76	0,00	0,00	255,76
11/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/12/2024	Mensal	5.221,14	417,69	0,00	0,00	417,69
11/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/12/2024	Mensal	8.138,03	651,03	0,00	0,00	651,03
11/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7769	305.521.908-29	101	20/12/2024	Mensal	8.810,52	704,83	0,00	0,00	704,83
11/2024		THANA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	393,69
11/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/12/2024	Mensal	5.353,34	428,26	0,00	0,00	428,26
11/2024		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/12/2024	Mensal	2.712,68	217,01	0,00	0,00	217,01
11/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/12/2024	Mensal	6.112,85	489,02	0,00	0,00	489,02
Total do Tomador				Sem Tomador								
Total do Estabelecimento				45.349.461/0018-50								
				Total FGTS								
				139.564,93								
				11.165,03								
				139.564,93								
				11.165,03								
				4.768.484,19								
				381.469,89								

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

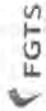
Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879	333.932.318-63	101	20/12/2024	Mensal	3.334,09	266,71	0,00	0,00	0,00	266,71
11/2024		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	6572	215.721.168-38	101	20/12/2024	Mensal	4.833,33	386,66	0,00	0,00	0,00	386,66
11/2024		ALINE DEL BUONO ELLERO	8788	395.622.058-78	101	20/12/2024	Mensal	2.197,75	175,81	0,00	0,00	0,00	175,81
11/2024		AMANDA BISPO DA SILVA	8792	417.120.558-10	101	20/12/2024	Mensal	4.795,48	383,63	0,00	0,00	0,00	383,63
11/2024		ANA CARLA COMUNE DE OLIVEIRA	8930	215.542.648-80	101	20/12/2024	Mensal	2.167,33	173,37	0,00	0,00	0,00	173,37
11/2024		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709	182.088.838-08	101	20/12/2024	Mensal	3.430,31	274,41	0,00	0,00	0,00	274,41
11/2024		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	20/12/2024	Mensal	3.644,03	291,51	0,00	0,00	0,00	291,51
11/2024		ANA PAULA DA SILVA	9013	234.603.038-40	101	20/12/2024	Mensal	2.298,75	183,89	0,00	0,00	0,00	183,89
11/2024		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	20/12/2024	Mensal	3.096,73	247,73	0,00	0,00	0,00	247,73
11/2024		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8694	411.224.038-44	101	20/12/2024	Mensal	2.278,42	182,26	0,00	0,00	0,00	182,26
11/2024		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	20/12/2024	Mensal	5.149,24	411,93	0,00	0,00	0,00	411,93
11/2024		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	20/12/2024	Mensal	5.382,47	430,59	0,00	0,00	0,00	430,59
11/2024		DANIELA APARECIDA FROES FARIA	8927	363.542.518-43	101	20/12/2024	Mensal	4.436,15	358,88	0,00	0,00	0,00	358,88
11/2024		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8875	287.174.528-56	101	20/12/2024	Mensal	4.638,80	371,10	0,00	0,00	0,00	371,10
11/2024		DANILO DE MACEDO	9049	423.759.018-60	101	20/12/2024	Mensal	3.382,14	270,56	0,00	0,00	0,00	270,56
11/2024		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875	483.952.958-20	101	20/12/2024	Mensal	5.118,92	409,50	0,00	0,00	0,00	409,50
11/2024		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812	087.988.116-06	101	20/12/2024	Mensal	3.323,44	265,86	0,00	0,00	0,00	265,86
11/2024		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	20/12/2024	Mensal	5.053,99	404,26	0,00	0,00	0,00	404,26
11/2024		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700	415.048.948-39	101	20/12/2024	Mensal	3.813,40	305,06	0,00	0,00	0,00	305,06
11/2024		FRANCISLEINE CRISTINA DA SILVA DE OLIV	9043	446.508.708-01	101	20/12/2024	Mensal	1.930,95	154,47	0,00	0,00	0,00	154,47
11/2024		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880	495.036.578-90	101	20/12/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
11/2024		GABRIELA DOS SANTOS BISPO	9058	492.324.298-10	101	20/12/2024	Mensal	2.691,68	215,32	0,00	0,00	0,00	215,32
11/2024		GRAZIELA VIEIRA PAGANINI	9059	284.991.998-52	101	20/12/2024	Mensal	2.204,76	176,37	0,00	0,00	0,00	176,37
11/2024		IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA	9044	278.029.048-03	101	20/12/2024	Mensal	2.158,65	172,68	0,00	0,00	0,00	172,68
11/2024		JANAINA APARECIDA SILVA	8850	438.473.098-54	101	20/12/2024	Mensal	6.109,64	488,76	0,00	0,00	0,00	488,76
11/2024		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	20/12/2024	Mensal	3.537,16	282,96	0,00	0,00	0,00	282,96
11/2024		JULIA DE SOUZA RISCHIOTO	8851	380.929.518-37	101	20/12/2024	Mensal	4.638,80	371,10	0,00	0,00	0,00	371,10
11/2024		JULIANA DE OLIVEIRA SEVERINO GEREMIAS	8574	332.322.658-55	101	20/12/2024	Mensal	1.763,23	141,05	0,00	0,00	0,00	141,05
11/2024		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8931	399.901.408-39	101	20/12/2024	Mensal	4.487,74	359,00	0,00	0,00	0,00	359,00
11/2024		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	20/12/2024	Mensal	4.638,80	371,10	0,00	0,00	0,00	371,10
11/2024		LIGIA DE OLIVEIRA	9012	324.741.828-88	101	20/12/2024	Mensal	2.151,64	172,12	0,00	0,00	0,00	172,12
11/2024		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8808	351.934.558-75	101	20/12/2024	Mensal	2.164,95	173,19	0,00	0,00	0,00	173,19
11/2024		MARCIA FRANCISCA DOS SANTOS BUENO	9045	293.351.078-24	101	20/12/2024	Mensal	2.158,65	172,68	0,00	0,00	0,00	172,68
11/2024		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-98	101	20/12/2024	Mensal	2.482,65	198,60	0,00	0,00	0,00	198,60
11/2024		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	9011	229.770.558-19	101	20/12/2024	Mensal	2.101,14	168,08	0,00	0,00	0,00	168,08
11/2024		MARIA ISABEL DE JESUS	8898	096.847.408-08	101	20/12/2024	Mensal	2.164,95	173,19	0,00	0,00	0,00	173,19
11/2024		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	20/12/2024	Mensal	3.323,44	265,86	0,00	0,00	0,00	265,86
11/2024		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	098.808.866-58	101	20/12/2024	Mensal	4.952,15	396,17	0,00	0,00	0,00	396,17



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		NADJA BARRETO DE MATOS	8925	166.457.488-33	101	20/12/2024	Mensal	6.366,64	509,32	0,00	0,00	0,00	509,32
11/2024		NICOLAS PATAPANIAN TEDESCO	9054	487.738.148-14	101	20/12/2024	Mensal	1.327,29	106,17	0,00	0,00	0,00	106,17
11/2024		PALOMA GUEDES VAJALEGRE	8917	320.830.008-54	101	20/12/2024	Mensal	1.945,91	155,66	0,00	0,00	0,00	155,66
11/2024		POLIANA BEATRIZ MORARI	8873	349.162.238-70	101	20/12/2024	Mensal	3.323,44	265,86	0,00	0,00	0,00	265,86
11/2024		RENATA MARQUES GONCALVES	8717	104.352.908-00	101	20/12/2024	Mensal	2.039,76	163,17	0,00	0,00	0,00	163,17
11/2024		ROSANGELA CANDIDO COSTA MENEZES	8921	254.872.578-25	101	20/12/2024	Mensal	1.945,91	155,66	0,00	0,00	0,00	155,66
11/2024		SILVANA FARIA AFFONSO	8935	508.176.278-47	101	20/12/2024	Mensal	3.216,57	257,31	0,00	0,00	0,00	257,31
11/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8878	471.544.198-57	101	20/12/2024	Mensal	3.335,95	266,86	0,00	0,00	0,00	266,86
11/2024		SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI	8779	459.720.258-76	101	20/12/2024	Mensal	6.752,92	540,22	0,00	0,00	0,00	540,22
11/2024		TAIARA CAROLINE DALARME	8722	456.083.618-30	101	20/12/2024	Mensal	4.795,48	383,63	0,00	0,00	0,00	383,63
11/2024		TALITA DE PAIVA SIMOES ROCHA	8934	394.552.608-67	101	20/12/2024	Mensal	3.212,13	256,96	0,00	0,00	0,00	256,96
11/2024		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	20/12/2024	Mensal	2.197,69	175,81	0,00	0,00	0,00	175,81
11/2024		VALDINES LOPES DOS SANTOS	8920	126.649.518-58	101	20/12/2024	Mensal	2.390,70	191,25	0,00	0,00	0,00	191,25
11/2024		VALERIA GOMES ALKIMIN	8685	881.059.546-72	101	20/12/2024	Mensal	2.898,83	231,90	0,00	0,00	0,00	231,90
11/2024		VITORIA APARECIDA VIEIRA COSTA	8928	452.825.348-86	101	20/12/2024	Mensal	6.402,02	512,16	0,00	0,00	0,00	512,16
				Total do Tomador				182.486,39	14.598,36	0,00	0,00	0,00	14.598,36
				Total do Estabelecimento				45.349.461/0019-31	182.486,39	14.598,36	0,00	0,00	14.598,36
				Total FGTS				4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

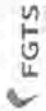
Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56				Tomador: Sem Tomador								
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
11/2024		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	20/12/2024	Mensal	4.477,36	358,17	0,00	0,00	358,17
11/2024		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/12/2024	Mensal	5.158,38	412,66	0,00	0,00	412,66
11/2024		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/12/2024	Mensal	3.974,62	317,96	0,00	0,00	317,96
11/2024		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.098-42	101	20/12/2024	Mensal	4.406,26	352,49	0,00	0,00	352,49
11/2024		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	163,33
11/2024		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/12/2024	Mensal	2.266,65	181,32	0,00	0,00	181,32
11/2024		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/12/2024	Mensal	3.880,93	310,47	0,00	0,00	310,47
11/2024		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	20/12/2024	Mensal	2.474,03	197,92	0,00	0,00	197,92
11/2024		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/12/2024	Mensal	2.708,75	216,69	0,00	0,00	216,69
11/2024		BIANCA LUIZA QUADRELLI	8762	508.897.608-96	101	20/12/2024	Mensal	2.079,47	166,35	0,00	0,00	166,35
11/2024		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/12/2024	Mensal	5.444,95	435,59	0,00	0,00	435,59
11/2024		CAMILA BERNADOCHI	8750	368.829.488-28	101	20/12/2024	Mensal	1.823,07	145,84	0,00	0,00	145,84
11/2024		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/12/2024	Mensal	4.001,76	320,13	0,00	0,00	320,13
11/2024		CAROLINA RUFFO CASTRO	9010	390.738.018-50	101	20/12/2024	Mensal	877,19	70,17	0,00	0,00	70,17
11/2024		CIBELE DE SOUZA LIMA	8742	492.203.268-17	101	20/12/2024	Mensal	2.079,47	166,35	0,00	0,00	166,35
11/2024		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/12/2024	Mensal	4.795,33	383,62	0,00	0,00	383,62
11/2024		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/12/2024	Mensal	1.973,13	157,84	0,00	0,00	157,84
11/2024		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/12/2024	Mensal	4.092,42	327,38	0,00	0,00	327,38
11/2024		DANILO DE LIMA OLIVEIRA	8772	017.439.243-56	101	20/12/2024	Mensal	1.378,46	110,27	0,00	0,00	110,27
11/2024		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/12/2024	Mensal	8.865,30	709,22	0,00	0,00	709,22
11/2024		ELISANGELA DE CASSIA PERILI	9048	306.204.018-18	101	20/12/2024	Mensal	3.185,27	254,81	0,00	0,00	254,81
11/2024		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	20/12/2024	Mensal	4.216,49	337,31	0,00	0,00	337,31
11/2024		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	20/12/2024	Mensal	2.769,27	221,54	0,00	0,00	221,54
11/2024		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/12/2024	Mensal	3.470,91	277,66	0,00	0,00	277,66
11/2024		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/12/2024	Mensal	2.704,61	216,36	0,00	0,00	216,36
11/2024		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/12/2024	Mensal	4.179,47	334,35	0,00	0,00	334,35
11/2024		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/12/2024	Mensal	6.872,04	549,75	0,00	0,00	549,75
11/2024		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/12/2024	Mensal	2.101,32	168,10	0,00	0,00	168,10
11/2024		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/12/2024	Mensal	1.227,18	98,16	0,00	0,00	98,16
11/2024		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/12/2024	Mensal	2.350,60	188,04	0,00	0,00	188,04
11/2024		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/12/2024	Mensal	2.708,75	216,69	0,00	0,00	216,69
11/2024		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/12/2024	Mensal	3.032,68	242,61	0,00	0,00	242,61
11/2024		LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA	8753	460.065.618-08	101	20/12/2024	Mensal	2.680,08	214,40	0,00	0,00	214,40
11/2024		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	20/12/2024	Mensal	5.647,52	451,79	0,00	0,00	451,79
11/2024		MAERCIO APARECIDO DA SILVA	8727	123.437.728-43	101	20/12/2024	Mensal	6.073,59	485,88	0,00	0,00	485,88
11/2024		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8955	346.768.348-70	101	20/12/2024	Mensal	2.012,92	161,03	0,00	0,00	161,03
11/2024		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/12/2024	Mensal	2.350,60	188,04	0,00	0,00	188,04
11/2024		MARCIA RENATA SANTAROSA	8936	252.166.938-58	101	20/12/2024	Mensal	4.648,57	371,88	0,00	0,00	371,88



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

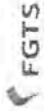
Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/12/2024	Mensal	3.436,39	274,90	0,00	0,00	0,00	274,90
11/2024		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/12/2024	Mensal	2.551,62	204,12	0,00	0,00	0,00	204,12
11/2024		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/12/2024	Mensal	2.861,41	228,90	0,00	0,00	0,00	228,90
11/2024		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/12/2024	Mensal	3.436,39	274,90	0,00	0,00	0,00	274,90
11/2024		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.006-07	101	20/12/2024	Mensal	3.072,59	245,80	0,00	0,00	0,00	245,80
11/2024		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/12/2024	Mensal	2.587,47	206,98	0,00	0,00	0,00	206,98
11/2024		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/12/2024	Mensal	2.936,88	234,94	0,00	0,00	0,00	234,94
11/2024		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/12/2024	Mensal	2.539,80	203,17	0,00	0,00	0,00	203,17
11/2024		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI 9047		366.964.118-10	101	20/12/2024	Mensal	3.883,74	310,69	0,00	0,00	0,00	310,69
11/2024		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/12/2024	Mensal	2.254,47	180,35	0,00	0,00	0,00	180,35
11/2024		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/12/2024	Mensal	3.596,03	287,67	0,00	0,00	0,00	287,67
11/2024		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/12/2024	Mensal	5.255,77	420,45	0,00	0,00	0,00	420,45
11/2024		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	275.718.848-04	101	20/12/2024	Mensal	2.350,60	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
11/2024		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCHI	8777	365.833.008-26	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/12/2024	Mensal	3.436,39	274,90	0,00	0,00	0,00	274,90
Total do Tomador				Sem Tomador		Total do Estabelecimento		183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	14.671,30
								183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	14.671,30
						Total FGTS		4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

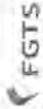
Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

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	
11/2024	101	149	535.656,19	42.851,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.851,25	
11/2024	111	7	8.186,71	654,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	654,87	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	543.842,90	43.506,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.506,12	
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	
11/2024	101	25	121.931,67	9.754,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.754,30	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	121.931,67	9.754,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.754,30	
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	
11/2024	101	385	1.710.359,17	136.825,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.825,28	
11/2024	111	1	1.451,96	116,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,15	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.711.811,13	136.941,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.941,43	
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	
11/2024	101	280	1.885.449,87	150.833,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.833,35	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.885.449,87	150.833,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.833,35	
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	
11/2024	101	29	139.564,93	11.165,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.165,03	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	139.564,93	11.165,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.165,03	
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	
11/2024	101	53	182.486,39	14.598,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.598,36	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31	182.486,39	14.598,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.598,36	
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	
11/2024	101	56	183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.671,30	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

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
	Total do Estabelecimento	45.349.461/0021-56	183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.671,30
	Total FGTS		4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381.469,89

Descrição das categorias:

- 901 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 902 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 903 - Empregado - Aprendiz
- 904 - Empregado - Doméstico
- 905 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 8.601/1993
- 906 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 8.601/1993
- 907 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 908 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 909 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 910 - Trabalhador autônomo portuário
- 911 - Trabalhador autônomo portuário
- 912 - Trabalhador autônomo portuário
- 913 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro do Ministério Público
- 914 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 915 - Exercente de mandato eletivo
- 916 - Exercente de mandato eletivo
- 917 - Exercente de mandato eletivo
- 918 - Exercente de mandato eletivo
- 919 - Exercente de mandato eletivo
- 920 - Exercente de mandato eletivo
- 921 - Exercente de mandato eletivo
- 922 - Exercente de mandato eletivo
- 923 - Exercente de mandato eletivo
- 924 - Exercente de mandato eletivo
- 925 - Exercente de mandato eletivo
- 926 - Exercente de mandato eletivo
- 927 - Exercente de mandato eletivo
- 928 - Exercente de mandato eletivo
- 929 - Exercente de mandato eletivo
- 930 - Exercente de mandato eletivo
- 931 - Exercente de mandato eletivo
- 932 - Exercente de mandato eletivo
- 933 - Exercente de mandato eletivo
- 934 - Exercente de mandato eletivo
- 935 - Exercente de mandato eletivo
- 936 - Exercente de mandato eletivo
- 937 - Exercente de mandato eletivo
- 938 - Exercente de mandato eletivo
- 939 - Exercente de mandato eletivo
- 940 - Exercente de mandato eletivo
- 941 - Exercente de mandato eletivo
- 942 - Exercente de mandato eletivo
- 943 - Exercente de mandato eletivo
- 944 - Exercente de mandato eletivo
- 945 - Exercente de mandato eletivo
- 946 - Exercente de mandato eletivo
- 947 - Exercente de mandato eletivo
- 948 - Exercente de mandato eletivo
- 949 - Exercente de mandato eletivo
- 950 - Exercente de mandato eletivo
- 951 - Exercente de mandato eletivo
- 952 - Exercente de mandato eletivo
- 953 - Exercente de mandato eletivo
- 954 - Exercente de mandato eletivo
- 955 - Exercente de mandato eletivo
- 956 - Exercente de mandato eletivo
- 957 - Exercente de mandato eletivo
- 958 - Exercente de mandato eletivo
- 959 - Exercente de mandato eletivo
- 960 - Exercente de mandato eletivo
- 961 - Exercente de mandato eletivo
- 962 - Exercente de mandato eletivo
- 963 - Exercente de mandato eletivo
- 964 - Exercente de mandato eletivo
- 965 - Exercente de mandato eletivo
- 966 - Exercente de mandato eletivo
- 967 - Exercente de mandato eletivo
- 968 - Exercente de mandato eletivo
- 969 - Exercente de mandato eletivo
- 970 - Exercente de mandato eletivo
- 971 - Exercente de mandato eletivo
- 972 - Exercente de mandato eletivo
- 973 - Exercente de mandato eletivo
- 974 - Exercente de mandato eletivo
- 975 - Exercente de mandato eletivo
- 976 - Exercente de mandato eletivo
- 977 - Exercente de mandato eletivo
- 978 - Exercente de mandato eletivo
- 979 - Exercente de mandato eletivo
- 980 - Exercente de mandato eletivo
- 981 - Exercente de mandato eletivo
- 982 - Exercente de mandato eletivo
- 983 - Exercente de mandato eletivo
- 984 - Exercente de mandato eletivo
- 985 - Exercente de mandato eletivo



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado:

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

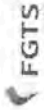
Número da Guia: 0124121944904935-0

Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	45.349.461/0001-02	156	543.842,90	43.506,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.506,12
11/2024	45.349.461/0007-06	25	121.931,67	9.754,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.754,30
11/2024	45.349.461/0009-60	386	1.711.811,13	136.941,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.941,43
11/2024	45.349.461/0017-70	280	1.885.449,87	150.833,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.833,35
11/2024	45.349.461/0018-50	29	139.564,93	11.165,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.165,03
11/2024	45.349.461/0019-31	53	182.486,39	14.598,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.598,36
11/2024	45.349.461/0021-56	56	183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.671,30
Total FGTS			4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381.469,89



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02												
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
11/2024	11 - FGTS mensal		152	464.759,34	37.180,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.180,17	
11/2024	12 - FGTS 13º salário		150	77.423,22	6.193,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.193,14	
11/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal		3	1.616,12	129,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,28	
11/2024	14 - FGTS (período anterior) 13º salário		1	44,22	3,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,53	
Total do Estabelecimento				543.842,90	43.506,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.506,12	

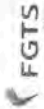
Estabelecimento: 45.349.461/0007-06												
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
11/2024	11 - FGTS mensal		25	83.507,05	6.680,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.680,44	
11/2024	12 - FGTS 13º salário		25	38.424,62	3.073,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.073,86	
Total do Estabelecimento				121.931,67	9.754,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.754,30	

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60												
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
11/2024	11 - FGTS mensal		382	1.183.806,74	94.702,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.702,85	
11/2024	12 - FGTS 13º salário		383	528.004,39	42.238,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.238,58	
Total do Estabelecimento				1.711.811,13	136.941,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.941,43	

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70												
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
11/2024	11 - FGTS mensal		280	1.326.700,46	106.134,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.134,79	
11/2024	12 - FGTS 13º salário		277	558.749,41	44.698,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.698,56	
Total do Estabelecimento				1.885.449,87	150.833,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.833,35	

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50												
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
11/2024	11 - FGTS mensal		29	93.456,00	7.476,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.476,40	
11/2024	12 - FGTS 13º salário		29	46.108,93	3.688,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.688,63	
Total do Estabelecimento				139.564,93	11.165,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.165,03	

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31												
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
11/2024	11 - FGTS mensal		53	161.009,79	12.880,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.880,52	
11/2024	12 - FGTS 13º salário		53	21.476,60	1.717,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.717,84	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

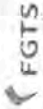
Número da Guia: 0124121944904935-0

Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
		Total do Estabelecimento	45.349.461/0019-31	182.486,39	14.598,36	0,00	0,00	0,00	0,00	14.598,36
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
11/2024	11 - FGTS mensal	56	162.129,81	12.970,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.970,16
11/2024	12 - FGTS 13º salário	55	21.267,49	1.701,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.701,14
		Total do Estabelecimento	45.349.461/0021-56	183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	0,00	14.671,30



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Número da Guia: 0124121944904935-0

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Total Parcelado: 0,00

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

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		
11/2024	985	4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381.469,89		
Total FGTS		4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381.469,89		

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 Dezembro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/12/2024	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 59.999,17
------------	------	--------------------	---------------

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:36232839
838

Assinatura eletrônica digital por
JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO 36232839838
Data: 2025.01.20 07:57:36 -0300

Garça, 16 de janeiro de 2025.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402-064

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:42:15
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	59.999,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	9.24B.F64.7F0.982.292
------------------	-----------------------

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/11/2024 a 30/11/2024										
EMPREGADOS										
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	Mensal 10/24	2.425,64	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 10/24	2.768,47	231,03	0,00	0	0,00	7,50	169,44	20,87
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 10/24	6.262,88	695,61	0,00	0	0,00	27,50	896,00	635,00
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	Mensal 10/24	1.617,32	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 10/24	2.648,76	217,20	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,93
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 10/24	2.916,94	248,85	189,59	1	0,00	7,50	169,44	16,45
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 10/24	5.034,85	523,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	352,24
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Mensal 10/24	3.499,07	365,40	189,59	1	0,00	15,00	381,44	60,17
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Férias	60,36	0,00	50,56	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 10/24	25,00	32,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Férias	203,64	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 10/24	8.526,00	908,85	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.146,58
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Férias	5.684,00	614,57	189,59	1	0,00	27,50	896,00	445,96
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Mensal 10/24	2.264,23	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 10/24	4.004,90	388,48	189,59	1	0,00	15,00	381,44	132,58
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Férias	64,16	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 10/24	1.783,73	169,75	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Férias	44,96	0,00	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 10/24	2.651,44	358,99	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Férias	105,63	0,00	353,90	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Férias	94,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	Rescisão	1.336,44	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	13o Resc.	1.617,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 10/24	2.230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 10/24	4.771,45	486,81	379,18	2	0,00	22,50	662,77	215,96
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 10/24	4.474,34	606,06	379,18	2	0,00	15,00	381,44	141,93
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PI	Mensal 10/24	4.867,83	500,31	379,18	2	0,00	22,50	662,77	234,61
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Compl. 10/24	630,29	52,52	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Compl. 10/24	591,77	49,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	70,03	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	65,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 10/24	52,52	3,93	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 10/24	49,32	3,70	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 10/24	2.663,95	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Mensal 10/24	2.534,73	206,94	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 10/24	4.834,84	495,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	313,54
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 10/24	4.771,45	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	283,73
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 10/24	5.068,78	528,44	0,00	0	0,00	22,50	662,77	358,81
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 10/24	1.212,98	0,00	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Férias	4.029,32	382,92	568,77	3	0,00	15,00	381,44	80,20
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 10/24	4.179,11	403,89	0,00	0	0,00	22,50	662,77	186,65
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 10/24	642,51	94,22	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Férias	129,87	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 10/24	2.931,74	250,62	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,64
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Férias	3.720,52	345,28	0,00	0	0,00	15,00	381,44	124,85
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 10/24	2.425,97	325,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 10/24	4.376,30	431,49	0,00	0	0,00	22,50	662,77	224,81
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Férias	2.917,53	248,92	0,00	0	0,00	7,50	169,44	30,71
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 10/24	1.331,97	142,62	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Férias	79,20	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 10/24	2.230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 10/24	2.150,50	172,36	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 10/24	5.040,23	524,44	379,18	2	0,00	22,50	662,77	267,97
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 10/24	2.933,97	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 10/24	2.872,06	243,46	189,59	1	0,00	7,50	169,44	13,49
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 10/24	2.765,23	230,64	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 10/24	2.921,50	249,39	379,18	2	0,00	7,50	169,44	0,00
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 10/24	2.342,80	189,67	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	Mensal 10/24	4.100,67	392,90	758,36	4	0,00	15,00	381,44	60,97
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 10/24	4.178,74	403,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	156,36
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 10/24	1.331,97	142,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Férias	79,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZ	Mensal 10/24	4.771,45	486,81	379,18	2	0,00	22,50	662,77	215,96
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Mensal 10/24	2.978,43	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	11,58
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 10/24	4.041,92	384,68	379,18	2	0,00	15,00	381,44	110,27
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 10/24	2.753,49	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 10/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 10/24	2.425,97	325,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	Mensal 10/24	2.156,62	172,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8800	FABIANO RUIYS	Mensal 10/24	4.928,53	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	319,07
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Férias	158,38	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 10/24	2.230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 10/24	2.762,40	230,30	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Férias	2.455,47	199,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 10/24	2.351,81	190,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Mensal 10/24	1.232,24	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 10/24	5.034,84	523,69	379,18	2	0,00	22,50	662,77	266,92
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	Mensal 10/24	2.826,41	237,98	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 10/24	2.845,61	240,29	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 10/24	2.802,08	235,06	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,09
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 10/24	3.931,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	123,61
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Rescisão	1.609,15	123,64	0,00	0	0,00	27,50	896,00	341,40
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	13o Resc.	3.526,23	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	62,77
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SAN	Mensal 10/24	2.156,61	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 10/24	3.021,92	372,74	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,25
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Férias	83,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 10/24	2.957,64	253,73	0,00	0	0,00	7,50	169,44	33,35
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 10/24	4.034,51	385,44	0,00	0	0,00	15,00	381,44	165,92
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Férias	12,84	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Página: 3/5
Emissão: 19/12/2024
Horas: 13:38:45

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/11/2024 a 30/11/2024
C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	Mensal 10/24	2.342,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 10/24	4.867,85	500,31	0,00	0	0,00	22,50	662,77	319,93
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Férias	3.245,23	288,24	0,00	0	0,00	15,00	381,44	62,11
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 10/24	4.771,45	486,81	0,00	0	0,00	22,50	662,77	301,27
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Férias	3.180,97	280,53	0,00	0	0,00	15,00	381,44	53,63
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 10/24	4.967,82	514,31	0,00	0	0,00	22,50	662,77	339,27
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 10/24	2.230,60	179,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 10/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Férias	1.183,97	88,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 10/24	3.637,55	335,32	379,18	2	0,00	15,00	381,44	57,02
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 10/24	4.774,34	487,22	0,00	0	0,00	22,50	662,77	301,83
4038	JHONATAN JEANI DOS SANTOS DIAS	Mensal 10/24	2.397,10	194,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 10/24	3.889,99	365,61	189,59	1	0,00	15,00	381,44	118,78
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 10/24	2.035,78	162,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 10/24	4.867,84	500,31	189,59	1	0,00	22,50	662,77	277,27
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 10/24	2.425,03	265,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Férias	61,13	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 10/24	2.222,64	178,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 10/24	2.882,80	244,75	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 10/24	2.211,53	177,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Férias	3.117,40	272,90	0,00	0	0,00	15,00	381,44	45,24
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 10/24	1.969,05	156,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 10/24	4.041,92	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	140,13
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	Mensal 10/24	4.178,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	160,65
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 10/24	2.393,91	194,27	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4909	JULIA GIOLO JORGE	Férias	3.164,57	278,56	189,59	1	0,00	7,50	169,44	32,79
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	Mensal 10/24	4.153,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	156,90
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 10/24	2.905,68	247,50	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,92
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 10/24	2.512,22	204,91	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 10/24	4.203,74	407,33	379,18	2	0,00	15,00	381,44	131,14
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 10/24	2.222,64	178,85	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8570	KAMILA ALVES FARIA	Mensal 10/24	4.153,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	156,90
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 10/24	2.762,40	230,30	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 10/24	2.663,94	218,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 10/24	4.771,45	486,81	0,00	0	0,00	22,50	662,77	301,27
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 10/24	4.867,85	500,31	189,59	1	0,00	22,50	662,77	277,27
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 10/24	2.303,78	251,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Férias	67,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Férias	2.425,04	197,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.444,65	198,83	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 10/24	2.222,56	178,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 10/24	1.932,25	154,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Férias	5,90	0,00	25,28	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 10/24	2.762,40	230,30	0,00	0	0,00	7,50	169,44	20,47
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 10/24	4.408,16	435,95	379,18	2	0,00	15,00	381,44	157,51
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Férias	5.401,67	575,04	379,18	2	0,00	22,50	662,77	337,91

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/11/2024 a 30/11/2024
C. Custos: 103-107

Página: 4/5
Emissão: 19/12/2024
Horas: 13:38:45

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8517	MARCIA HELENA BECALETO	Mensal 10/24	2.337,65	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 10/24	2.649,21	217,24	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,96
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 10/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Mensal 10/24	2.307,93	186,53	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Férias	1.538,63	117,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 10/24	3.143,85	336,71	0,00	0	0,00	7,50	169,44	41,10
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	44,91	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 10/24	2.084,73	167,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2793	MARIA JOSE MEIRA	Férias	3,14	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 10/24	139,85	29,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Férias	104,68	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELLI DE LUCAS BEZERRA	Mensal 10/24	2.425,97	325,34	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.957,08	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	Mensal 10/24	1.969,05	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 10/24	2.156,60	172,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Mensal 10/24	2.059,74	164,19	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 10/24	2.176,05	174,66	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 10/24	4.880,81	502,12	379,18	2	0,00	22,50	662,77	237,12
7010	NEMUEL CAMPANARI	Férias	6.528,35	732,78	379,18	2	0,00	27,50	896,00	593,51
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 10/24	2.035,78	162,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 10/24	4.178,74	403,83	379,18	2	0,00	15,00	381,44	127,92
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 10/24	2.485,97	202,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 10/24	678,59	50,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 10/24	4.178,74	403,83	0,00	0	0,00	22,50	662,77	186,58
7795	POLYANA HELY DIAS	Férias	5.502,09	589,10	0,00	0	0,00	27,50	896,00	455,07
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 10/24	5.009,66	520,16	0,00	0	0,00	22,50	662,77	347,37
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 10/24	4.816,21	493,08	0,00	0	0,00	22,50	662,77	309,93
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Férias	6.275,48	697,38	0,00	0	0,00	27,50	896,00	637,98
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 10/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 10/24	2.425,98	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 10/24	3.272,83	291,55	0,00	0	0,00	15,00	381,44	65,75
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 10/24	4.382,82	601,57	189,59	1	0,00	15,00	381,44	157,31
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Férias	79,52	0,00	0,00	0	0,00	7,50	169,44	5,97
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Férias	2.921,88	249,44	189,59	1	0,00	7,50	169,44	16,77
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 10/24	2.930,09	250,42	189,59	1	0,00	7,50	169,44	17,32
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Férias	3.890,75	365,70	189,59	1	0,00	15,00	381,44	118,88
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Férias	3.311,29	296,17	189,59	1	0,00	7,50	169,44	42,47
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 10/24	6.291,89	699,68	568,77	3	0,00	27,50	896,00	485,45
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 10/24	2.100,92	167,90	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 10/24	2.251,44	181,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHI	Mensal 10/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 10/24	3.690,60	370,97	379,18	2	0,00	15,00	381,44	59,63

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Férias	19,25	0,00	113,75	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAND	Mensal 10/24	4,078,73	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,46
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 10/24	573,72	42,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 10/24	2,035,78	162,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Férias	1,357,19	101,78	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 10/24	2,663,94	218,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 10/24	2,663,94	218,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	Mensal 10/24	4,771,45	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	283,73
2692	TANIA MARA MANCZO DA SILVA	Mensal 10/24	2,035,78	162,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 10/24	2,646,21	219,83	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,54
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 10/24	2,588,44	211,77	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	Mensal 10/24	2,378,89	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 10/24	4,786,23	488,88	0,00	0	0,00	22,50	662,77	304,13
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 10/24	2,909,66	247,97	189,59	1	0,00	7,50	169,44	15,97
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 10/24	2,873,32	243,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	13,57
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 10/24	5,213,75	548,74	189,59	1	0,00	22,50	662,77	344,20
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Férias	3,499,51	318,75	189,59	1	0,00	15,00	381,44	67,24
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 10/24	2,156,25	173,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Férias	3,35	0,00	6,32	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 10/24	2,230,60	179,57	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:			549,502,25	44,744,34						16,163,26

Empregados:	202	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	549,502,25	44,744,34	27,092,41	16,163,26
Total Geral:										
Empregados:	154	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	549,502,25	44,744,34	27,092,41	16,163,26

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	10/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 10/2024	0,00	173,300,22	0,00	173,300,22	0,00
0588	Mensal 10/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			173,300,22	0,00	173,300,22	0,00

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:42:15
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	16.163,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	1.876.4A9.31C.10C.ECF
------------------	-----------------------

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:42:15
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	3.172,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 5790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	7.E77.1CA.0DE.D9D.05D
------------------	-----------------------

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2.358,47	0,00	0,00	0,00	8,10	191,08
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	3.285,92	0,00	0,00	0,00	8,92	293,12
7037	ADRIANE JACOMINI	6.262,89	0,00	0,00	0,00	11,11	695,62
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.643,25	0,00	0,00	0,00	8,20	216,71
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3.045,19	0,00	0,00	0,00	8,68	264,24
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	5.937,80	0,00	0,00	0,00	11,05	650,10
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.381,47	0,00	0,00	0,00	9,86	432,22
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.786,02	1.971,51	0,00	0,00	10,81	908,85
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.544,77	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,44	372,30
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	729,39	0,00	0,00	0,00	7,50	54,70
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.675,59	0,00	0,00	0,00	8,22	219,88
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.971,45	0,00	0,00	0,00	10,36	514,81
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.156,61	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
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	4.366,55	0,00	0,00	0,00	11,54	591,44
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	4.867,84	0,00	0,00	0,00	10,28	500,31
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.451,96	0,00	0,00	62,04	7,50	108,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.575,07	0,00	0,00	0,00	8,18	210,57
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.834,84	0,00	0,00	0,00	10,25	495,69
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	1.648,27	0,00	0,00	0,00	7,71	127,16
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.969,72	0,00	0,00	0,00	10,35	514,57
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.868,51	0,00	0,00	0,00	7,87	146,98
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.179,11	0,00	0,00	0,00	9,66	403,89
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.614,80	0,00	0,00	0,00	8,19	214,15
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.955,82	0,00	0,00	0,00	8,58	253,51
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	10,89	341,97
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	5.105,68	0,00	0,00	0,00	10,45	533,61
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
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	2.404,51	0,00	0,00	0,00	8,12	195,22
2515	DANILO CORREA	5.211,06	0,00	0,00	0,00	10,52	548,36
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,44	372,30
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	3.058,48	0,00	0,00	0,00	8,69	265,83
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.791,23	0,00	0,00	0,00	8,37	233,76
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	3.023,55	0,00	0,00	0,00	8,65	261,64
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	4.331,47	0,00	0,00	0,00	9,82	425,22
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
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	2.980,86	0,00	0,00	0,00	8,61	256,52
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,44	372,30
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	3.028,23	0,00	0,00	0,00	8,66	262,20
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.544,75	0,00	0,00	0,00	10,88	341,44
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.156,61	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
8800	FABIANO RUYS	5.289,76	0,00	0,00	0,00	10,57	559,38
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILTI	2.762,40	0,00	0,00	0,00	8,34	230,30
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.351,82	0,00	0,00	0,00	8,10	190,48
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2.989,44	0,00	0,00	0,00	8,62	257,55
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2.631,23	0,00	0,00	0,00	8,20	215,63
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	3.025,39	0,00	0,00	0,00	8,66	261,86
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.752,99	0,00	0,00	0,00	8,32	229,17
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	5.135,38	0,00	0,00	0,00	9,13	445,60
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	4.983,51	0,00	0,00	0,00	10,36	516,50
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.986,03	0,00	0,00	0,00	8,61	257,14
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,44	372,30

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,10	189,62
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	5.679,15	0,00	0,00	0,00	10,81	613,89
2544	HUGO ISSAO TIZURA	5.460,66	0,00	0,00	0,00	10,68	583,30
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.216,39	0,00	0,00	0,00	10,53	549,11
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	3.131,52	0,00	0,00	0,00	8,77	274,60
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,22	335,32
4235	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4.774,34	0,00	0,00	0,00	10,20	487,22
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	4.532,33	0,00	0,00	0,00	10,00	453,34
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	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,22	335,32
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.222,64	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.837,75	0,00	0,00	0,00	8,43	239,34
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	3.027,94	0,00	0,00	0,00	8,75	262,17
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.969,05	0,00	0,00	0,00	7,92	156,03
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	3.954,61	0,00	0,00	0,00	9,44	373,37
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	4.331,47	0,00	0,00	0,00	9,82	425,22
4909	JULIA GIOLO JORGE	3.128,70	0,00	0,00	0,00	8,80	274,26
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	4.306,47	0,00	0,00	0,00	9,79	421,72
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	3.041,84	0,00	0,00	0,00	8,67	263,83
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	4.331,47	0,00	0,00	0,00	9,82	425,22
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.222,64	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
8570	KAMILA ALVES FARIA	4.356,47	0,00	0,00	0,00	9,84	428,72
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.752,99	0,00	0,00	0,00	8,32	229,17
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
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	4.243,82	0,00	0,00	0,00	0,00	412,95
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.454,54	0,00	0,00	0,00	8,14	199,72
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.307,41	0,00	0,00	0,00	8,08	186,48
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.165,30	0,00	0,00	0,00	8,02	173,69
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	4.211,99	0,00	0,00	0,00	9,70	408,49
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
8517	MARCIA HELENA BECALETO	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.676,73	0,00	0,00	0,00	8,22	220,02
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.307,93	0,00	0,00	0,00	8,08	186,53
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.100,67	0,00	0,00	0,00	9,58	392,90
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.156,61	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.296,36	0,00	0,00	0,00	8,08	185,49
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	11,11	350,80
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.957,08	0,00	0,00	0,00	8,58	253,66
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1.969,04	0,00	0,00	0,00	7,92	156,03
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.156,62	0,00	0,00	0,00	8,02	172,91
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.251,45	0,00	0,00	0,00	8,06	181,45
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.416,95	0,00	0,00	0,00	8,12	196,34
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.143,38	0,00	0,00	0,00	10,48	538,88
7776	PATRICIA MANTUANI	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.306,47	0,00	0,00	0,00	9,79	421,72
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.463,90	0,00	0,00	0,00	8,14	200,57
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
7795	POLYANA HELY DIAS	5.668,17	0,00	0,00	0,00	10,80	612,35
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.844,76	0,00	0,00	0,00	8,44	240,18
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.201,10	0,00	0,00	0,00	10,52	546,96
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	1.978,70	0,00	0,00	0,00	7,93	156,90
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	6.729,55	0,00	0,00	0,00	11,31	760,95
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.272,83	0,00	0,00	0,00	8,91	291,55
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	7.185,43	0,00	0,00	0,00	11,48	824,77
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.998,76	0,00	0,00	0,00	8,63	258,66
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	3.484,10	0,00	0,00	0,00	9,10	316,91
2688	ROSANA GOMES FELIX	7.599,84	0,00	0,00	0,00	11,62	882,79

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.196,16	0,00	0,00	0,00	8,04	176,47
2605	ROSELY VASCO	2.251,44	0,00	0,00	0,00	8,06	181,44
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.525,75	0,00	0,00	0,00	10,88	339,27
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	4.100,67	0,00	0,00	0,00	9,58	392,90
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.231,48	0,00	0,00	0,00	9,72	411,22
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	2.375,08	0,00	0,00	0,00	8,11	192,57
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.782,73	0,00	0,00	0,00	8,36	232,74
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	4.771,45	0,00	0,00	0,00	10,20	486,81
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.133,50	0,00	0,00	0,00	8,01	170,83
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.003,48	0,00	0,00	0,00	8,63	259,23
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.545,96	0,00	0,00	0,00	8,17	207,95
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	2.367,52	0,00	0,00	0,00	8,11	191,89
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.076,66	0,00	0,00	0,00	10,43	529,54
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	3.021,41	0,00	0,00	0,00	8,65	261,38
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	3.045,09	0,00	0,00	0,00	8,68	264,22
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	5.427,67	0,00	0,00	0,00	10,66	578,68
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.230,60	0,00	0,00	0,00	8,05	179,57
Empregados: 155		Total: 524.197,05	1.971,51	0,00	62,04		49.568,20
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 155		Total: 524.197,05	1.971,51	0,00	62,04		49.568,20

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	524.197,05	1.971,51	49.568,20	0,00	0,00	0,00	62,04	0,00	49.506,16

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:42:15
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	49.506,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	1.83F.AE5.6A0.870.01E
------------------	-----------------------

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	55678810	430.134.528-03	326,18
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	196,16
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	1.445,97
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	1.064,53
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	58970765	046.273.025-50	180,56
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	48824547	427.767.868-83	926,59
Empregados: 6		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 4.139,99

GARCA, 18/12/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 10.576-7

FAVORECIDO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA

CPF/CNPJ: 340.811.368-82

VALOR: R\$ 196,16

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: B.61B.869.0CA.C06.B4B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.445,97

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122002

AUTENTICACAO SISBB: 4.CFA.A62.946.524.087

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.064,53

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122003

AUTENTICACAO SISBB: 4.5AC.F9B.F76.403.9AD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1.148.770-4

FAVORECIDO: RUBENILDO ROCHA ARAUJO

CPF/CNPJ: 046.273.025-50

VALOR: RS 180,56

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122004

AUTENTICACAO SISBB: 4.4D3.092.57F.E7A.84F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 926,59

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122005

AUTENTICACAO SISBB: 8.1DF.865.A6D.14D.2F0

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	947,15
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	1.116,55
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	976,48
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	883,69
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	1.503,99
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	1.064,96
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	969,34
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	16516775	470.415.148-46	37502-0	1.064,96
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	1.193,07
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	1.051,20
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	1.587,18
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	932,47
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	1.064,96
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	1.144,65
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	1.158,62
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	1.597,64
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77		1.656,34
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	1.369,56
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	412963668	393.340.338-35	96060-8	1.008,30
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	967,22
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	867,63
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.130,43
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	1.569,62
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	1.060,36
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	670,92
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	1.080,94
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	1.151,03
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	967,43
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	1.482,70
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	905,39
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	980,91
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	1.064,53
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	1.065,51
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	1.214,90
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	360,99
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	905,39
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	253256525	333.439.918-48	86641-5	1.013,47
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	44783591-9	452.753.938-81	101711-X	371,09
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	1.711,90
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	857,69
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	1.572,32
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	1.109,23
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	144,21
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	1.508,24
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	1.115,69
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	1.627,35
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	286,29
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	1.598,30
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	1.151,03
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	1.279,11
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	1.779,86
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	1.205,96
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	1.087,11
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	1.824,59
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	912,02
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	944,28
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	1.539,58
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	1.457,25
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	808,29
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	1.324,22
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	855,85
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	1.151,03
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	1.158,62
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	41133436	421.748.088-11	34593-8	1.035,12
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	864,86
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	816,80
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.045,11
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	1.624,74
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	1.210,32
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	1.207,01
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	1.594,69
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	935,73
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	935,73

Empregados: 149

Estagiários: 0

Contribuintes: 0

Total da Empresa:

176.517,64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 1.656,34

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122006

AUTENTICACAO SISBB: 6.178.129.620.DCC.ED4

Rubrica: 8905,9666

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
8905 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 13 SALÁRIO							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	12/2024	778,90	33,33	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	12/2024	700,54	30,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.479,44	63,33			
Total da empresa:			1.479,44	63,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL

CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 415.232.568-26

VALOR: R\$ 700,54

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122007

AUTENTICACAO SISBB: 6.0D9.B49.1BC.38C.47D

 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 2024/25 
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6762ca66 Nº NFS-e: 2024/25	Data de Emissão: 18/12/2024 10:13:10 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** 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 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 6.300,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hübner
RG: 39.541.45
Relacionamento

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\$ 6.300,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.300,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 126,00	Valor Total R\$ 6.300,00	Valor Líquido R\$ 6.300,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.			NFS-e 2024/25
Data de recebimento		Assinatura e Documento do receptor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 6.300,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122008

AUTENTICACAO SISBB: 0.3D8.23A.D75.7B2.201

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 47 Código de Verificação de Autenticidade P5Y81XCMF Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/12/2024 às 16:41:17 Chave de Acesso 23369522R504TBKUWXK19SKD9RLZR4H0
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				30/11/2024	
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	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCITORIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 300,00 - 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	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				
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\$ 6,00	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\$ 300,00						Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P5Y81XCMF		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - GARCIA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122009

AUTENTICACAO SISBB: 1.2A5.6F5.8A0.834.8DA

 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 181			
		Série: E			
		Data Emissão: 11/12/2024			
		Certificação: 682C6-A0069			
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 01/11/2024 A 30/11/2024 - R\$ 18.900,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 11/2024		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 18900	Total R\$ 18.900,00
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Valor Tributável: R\$ 18.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 18.900,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 18.900,00	Aliquota: 2,0567%	Valor do ISS: R\$ 388,72
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\$ 18.900,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4,01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 12/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 11/12/2024 14:33:25 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:					
 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 11/12/2024 às 14:33:32					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 181 Certificação 682C6-A0069		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 18.900,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122010

AUTENTICACAO SISBB: 6.95F.9E1.FA7.595.E74

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 49 Código de Verificação de Autenticidade OAUJWZDC1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/12/2024 às 14:38:49 Chave de Acesso 2336806ZNOJ2KU4ZTDQY2R2HPBF880Y Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				11/12/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
48.724.160/0001-00		2413723	000115095	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alame das Resedas, 385	SALA 2		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7794-6527	CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 à 30/11/2024 R\$ 4.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			4.200,00	R\$ 4.200,00
<i>José Heitor Hilbner Pinoti Affonso</i> 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-	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 84,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.200,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO ITAU - 341 A/G: 7399 C/C 99563-3 C/C: 3340672-2	

RECEBI(EMOS) DE ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OAUJWZDC1.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 48.734.160/0001-00

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122011

AUTENTICACAO SISBB: B.BDC.8E0.BCE.5CC.837

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000188 - 1	
			Autenticidade 6MV8-UW13	
			Data de Emissão 13/12/2024	
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: 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				
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 11.200,00 - 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	168,00	72,80	336,00	112,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.200,00	3,0000%	336,00	11.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.511,20				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

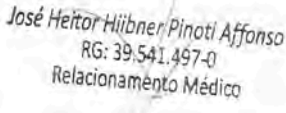
VALOR: R\$ 10.511,20

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122012

AUTENTICACAO SISBB: D.4E5.A91.AC0.0C7.269

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000135 - 1	
			Autenticidade NVWA-OEP5	
			Data de Emissão 11/12/2024	
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: 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 4.550,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.550,00	2,0692%	94,14	4.550,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.550,00				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0092-2 - ASSIS

CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47

VALOR: R\$ 4.550,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122013

AUTENTICACAO SISBB: 3.E86.2EF.32C.266.3C3

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000239 - 1	
			Autenticidade PMZP-2ARG	
		Data de Emissão 11/12/2024		
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: 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 2.100,00 - 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	31,50	13,65	63,00	21,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.100,00	3,0000%	63,00	2.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.970,85				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 1.970,85

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122014

AUTENTICACAO SISBB: 2.7D6.5DF.139.541.A0D

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 37					
Data e Hora da Emissão		13/12/2024 13:39:37		Competência		13/12/2024		Código de Verificação		G8XMGE07J	
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:		jose-tonani@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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 à R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 à 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 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\$		300,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		300,00			
(-) 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		300,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		300,00		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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 300,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122015

AUTENTICACAO SISBB: A.99D.123.A71.118.435

 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 42
---	---	--

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 12/12/2024 09:08:22 Data de Competência 12/12/2024 Cód. de Autenticidade 05A2C55F6 Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Garça - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços	
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos Complemento : SALA 6 CEP : 17402-064 Telefone :	IM : Número : 70 Bairro : Williams Cidade/UF : Garça/ SP E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços		
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços	
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 5.944,17 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL***  José Heitor Hübner Pinotti 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\$ 5.944,17	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.944,17	Total do ISSQN R\$ 118,88	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.944,17
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais	
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

MÉDIA COMPLETADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 5.944,17

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122016

AUTENTICACAO SISBB: 8.E6D.984.508.E3C.D30



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1

Autenticidade
H2Y7-YOGH

Data de Emissão
11/12/2024

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 **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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 2.100,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinetti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.100,00	2,0100%	42,21	2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.100,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.100,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122017

AUTENTICACAO SISBB: 7.4F1.4F4.3F6.580.DBB

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 54	
			Código de Verificação ZGR7BS2JH	
			Emissão da NFS-e 11/12/2024 09:11	
	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		País:	
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		País:	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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 700,00 -Termo de colaboração 003/2023, Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	
DADOS BANCÁRIOS Banco: Nubank 0260 AG: 0001, Conta 80847083-3 Razão Social: ACP Serviços Médicos CNPJ: 48.873.914/0001-93	José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

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	700,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	700,00
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	700,00

Outras Informações

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 700,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122018

AUTENTICACAO SISBB: F.150.CC5.AB8.C95.289

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000044 - 1	
			Autenticidade ID77-6ZA7	
			Data de Emissão 11/12/2024	
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 01/11/2024 a 30/11/2024 - 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				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,0000%	28,00	1.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122019

AUTENTICACAO SISBB: 4.FD5.845.8DD.362.9E9

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 202400000000123	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 45.744.816/0001-68 **** 558989			Data do Serviço 11/12/2024	Código Verificador db0ce8610

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 11/12/2024	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 01/11/2024 a 30/11/2024 - 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 2.700,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2.00%.	12.500,00	2,00	250,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 12.500,00	Valor do ISSQN Próprio 250,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 250,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 12.500,00		Valor Líquido da NFS-e 12.500,00					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$500,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1681,25; Total Aprox: R\$2181,25. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 11/12/2024 às 08:52:03.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



202400000000123db0ce861045744816000168

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 202400000000123 Competência 11/12/2024 NFS-e db0ce8610	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 11/12/2024 às 08:52:03.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 12.500.00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122020

AUTENTICACAO SISBB: 1.022.38E.26E.390.7CC

 PM DE ASSIS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 39 Código de Verificação de Autenticidade XLFZ7A1QL Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/12/2024 às 21:39:39 Chave de Acesso 6345589FNL0Z4PJMMIOQPZFS121WMSHH Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação ASSIS - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/12/2024		
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		
48.953.294/0001-00		66390	000160520		
Nome/Razão Social		SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro	Complemento	Bairro			
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406		CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
19814-431	ASSIS-SP	(18) 9813-17603	contabil1@newdin.com.br		
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 DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIANS			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone		
17400-000	GARÇA - 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 1.281,39 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.281,39	R\$ 1.281,39	
 José Hektor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,00%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.281,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.281,39	R\$ 25,63	2 - Não
Retenções de Impostos				Desconto Condicionado	
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\$ 1.281,39					Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares					
RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XLFZ7A1QL .					
Data		CPF/RG		Assinatura	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06:21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00

VALOR: RS 1.281,39

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122021

AUTENTICACAO SISBB: 3.F53.2B4.9D0.75A.716

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 113 Código de Verificação de Autenticidade O910EE8TH Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/12/2024 às 09:31:02 Chave de Acesso 23365405N97J9JFHC3KBHLWEIEJ9PS9G
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				11/12/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alame das Resedas, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					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 01/11/2024 A 30/11/2024 - R\$15.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				R\$ 15.400,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 - R\$ 1.100,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				R\$ 1.100,00

Assé 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- 2,00%		0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.500,00	R\$ 330,00	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\$ 16.500,00**

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 **113** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O910EE8TH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MEDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TEB - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 16.500,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122022

AUTENTICACAO SISBB: 7.88F.607.3B2.4CE.2E1

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 112	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade ZZQKMYFKX	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/12/2024 às 09:24:24	
						Chave de Acesso 2336527ZNP0NN4OM3IT9Q2JOK89Y6MY1	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				11/12/2024			
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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MÉDICA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS. NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 - R\$ 5.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	5.000,00	R\$ 5.000,00
 José Heitor Hübner 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 Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00 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 112 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZZQKMYFKX.		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 99.687-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

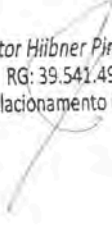
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122023

AUTENTICACAO SISBB: 2.90D.356.1AC.EF1,56A

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 29 Código de Verificação de Autenticidade E6JIBAU1Y Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/12/2024 às 09:30:41 Chave de Acesso 2341005PLN5H1QVPJHM00IIQ7FQJAWQ3 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 19/12/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ 53.260.594/0001-36	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2466224	Cadastro 000117158	
Nome/Razão Social ABDUL LATIF HAMZE LTDA				
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS		
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3316-4870	E-mail CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR		
Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 19.131,39 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	19.131,39	R\$ 19.131,39
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 1.500,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.500,00	R\$ 1.500,00
 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 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Valor Total dos Serviços R\$ 20.631,39	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.631,39	Total do ISS R\$ 412,63
		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\$ 20.631,39				Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares				
RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E6JIBAU1Y . Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 20.631,39

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122024

AUTENTICACAO SISBB: A.FF9.058.EAE.E13.131

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 195 Código de Verificação de Autenticidade UDR05IXJN Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/12/2024 às 09:47:59 Chave de Acesso 2341023UCVVJCM03T2JP8J2JFRHQQUT8 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_NFS-e
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				19/12/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO		FERRAROPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 6.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				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: 04.01	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	Desconto Condicionado
R\$ 6.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.300,00	R\$ 170,31	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	

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 195 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UDR05IXJN .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 6.300,00

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122025

AUTENTICACAO SISBB: A.258.792.1C5.872.A9F



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000047 - 1

Autenticidade
N0AL-5OJC

Data de Emissão
19/12/2024

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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 7.700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

-Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	124,50	53,95	249,00	83,00
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	8.300,00	3,0000%	249,00	8.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.789,55

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 7.789,55

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122026

AUTENTICACAO SISBB: 2.634.5CF.777.C8C.A52

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 28 Código de Verificação de Autenticidade HPVVJR95I Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/12/2024 às 09:28:54 Chave de Acesso 2341003Q1I9MIY2WOG7G09J5SNSUQQKL
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	
				19/12/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870		CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 12.144,99 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 12.144,99

tenor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003; 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	00000400000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.144,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.144,99	R\$ 242,90	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\$ 12.144,99 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HPVVJR95I**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 12.144,99

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122027

AUTENTICACAO SISBB: 9.A36.1A7.1B2.4A2.F3B

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 194 Código de Verificação de Autenticidade ZUZHCDUL Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/12/2024 às 09:27:26 Chave de Acesso 2341001X12KDQGI4HWRXL70CX4ML2F9
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	
				19/12/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO		FERRAROPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			1.050,00	R\$ 1.050,00

Leitor 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\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 28,39	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\$ 1.050,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 194 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZUZHCDUL.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122028

AUTENTICACAO SISBB: 9.13A.6CB.5C0.AEB.6AD

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 137			
		Data e Hora de Emissão 19/12/2024 14:40:29			
		Código de Verificação * ZGR8-C1DI			
		Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02 Inscrição Municipal: 9413 Nome/Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA Endereço: Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000 Município: UF: E-mail: legal@zurichcontabil.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/12/2024, 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. <i>José Heitor Hübner Filho</i> RG: 39.541.497- Relacionamento M ^º					
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 172.17.77.1 em 19/12/2024 às 14:40.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
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: 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: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122029

AUTENTICACAO SISBB: 2.A95.8B0.EA1.60E.B5B

		PM DE IRAPUÁ				Número da NFS-e 34	
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÁ						Código de Verificação de Autenticidade 6MDZ46SM3	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/12/2024 às 14:09:19	
						Chave de Acesso 83494J35YJEK8J5NX5Y14JF38U230W7Z	
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			
				19/12/2024			
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	
Cyrol Jacinto Ferretti, 505				Jardim Alvorada	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14990-000	Irapuá-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 6.650,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.650,00	R\$ 6.650,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 300,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 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\$ 6.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.950,00	R\$ 139,00	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\$ 6.950,00					
Val. Aprox. Tributos					

Informações Complementares	
DADOS BANCÁRIOS: 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 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6MDZ46SM3		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 6.950,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122030

AUTENTICACAO SISBB: 5.228.ABA.B45.1BB.7B8

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 235	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade C5FP5748I	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/12/2024 às 13:15:59	
						Chave de Acesso 2341157YDQ0B58JLP0QORYWDY57WSZ4	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				19/12/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
Logradouro	Complemento			Bairro			
Rua TAPAJOS, 51				CASCATA			
CEP	Cidade	Telefone	E-mail				
17400-158	Garça-SP	(14) 3406-4918	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Complemento			Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR			
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 4.651,12 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4 651,12	R\$ 4.651,12			
							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003, 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,6874%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.651,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.651,12	R\$ 124,99	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.651,12				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$625,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$107,44 - Fonte: IBPT			
Informações Complementares							
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06							
RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 235 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C5FP5748I.							
Data	CPF/RG	Assinatura					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 4.651,12

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122031

AUTENTICACAO SISBB: B.FD2.4E4.99A.178.AC5

 PM DE IRAPUÃ PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 33 Código de Verificação de Autenticidade 3D702BQ1M Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/12/2024 às 14:07:56 Chave de Acesso 83493EHF11VU0SO0FE5BIHEUSXDU7J0T Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IRAPUA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2024
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 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/País 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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		1.750,00	R\$ 1.750,00	
 José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-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\$ 1.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.750,00	R\$ 35,00	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\$ 1.750,00					
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 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3D702BQ1M		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLETADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03

VALOR: R\$ 1.750,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122032

AUTENTICACAO SISBB: 3.955.74E.26F.07D.CFF

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	55678810	430.134.528-03	326,18
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	196,16
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	1.445,97
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	1.064,53
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	58970765	046.273.025-50	180,56
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	48824547	427.767.868-83	926,59
Empregados: 6		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 4.139,99

GARCA, 18/12/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 1.021.842-0

FAVORECIDO: BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA

CPF/CNPJ: 430.134.528-03

VALOR: R\$ 326,18

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122033

AUTENTICACAO SISBB: C.74B.753.138.439.D0F

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 799457
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 799457
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7994 5711 8253 9321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246250777450 22/10/2024 14:19:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/10/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
22/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/11/2024 2.358,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.338,27	246,90	0,00	0,00	2.353,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	5,02
				2.358,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXA			72,42	72,42

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34369	AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA LT HWT231008 (14) 11/2028 (Forneced: cedor: 4333, Lote: HWT231008, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/20- 28)	82121020	100	6108	PCT	14	2,3886	33,44	38,46	1,54	5,02	4,00	15,00
130	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 022- 9-POLAR FIX LT 062024 (1) 05/2028 (Forneced: cedor: 2447, Lote: 062024, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2028)	90211020	040	6108	CX	1	20,3700	20,37			0,00		0,00
27603	SCALP N.19 PVC C/100-DESCARPACK LT ESC00- 2A/24 (25) 04/2029 (Fornecedor: 918, Lote: ESC002A/24, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/05/202- 4, Data Val: 30/04/2029)	90183929	700	6108	CX	25	22,9900	574,75	574,75	68,97	0,00	12,00	0,00
34170	MOXIFLOXACINO 400MG 5 FRASCO AMPOLA 250ML GEN-HYPOFARMA LT 24030887 (1) 03/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24030887, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/20- 26)	30049069	000	6108	CX	1	138,0200	138,02	138,02	16,56	0,00	12,00	0,00
34520	ESTETOSCOPIO SIMPLES PRETO S/PROTECAO- -ADVANTIVE LT 250422 (2) 03/2027 (Forneced: dor: 142, Lote: 250422, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/03/2022, Data Val: 25/03/2027)	90189099	700	6108	UND	2	9,7450	19,49	19,49	2,34		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 366459298 - Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Media Complexidade) ||#R35P15V19 R3P1V2 #||
ITEM 2 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 1,7,11 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado
Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 152,48
Pedido: 769042
Pedido Cliente: 366459298
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,73
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR RS 0,00 (1,23%), PIS/COFINS RS 0,00
(3,65%) e CSLL RS 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 799457
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7994 5711 8253 9321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246250777450 22/10/2024 14:19:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5292 (11) 08/2027 (Fornecedor: 28- 44, Lote: 5292, Qtde: 11 ,Data Fab: 22/08/ 2024, Data Val: 22/08/2027)	96190000	000	6108	FD	11	75,7964	833,76	833,76	100,05	0,00	12,00	0,00
29094	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO CARB.C/100-DESCARPACK LT SCLKAB001C (1) 04/2029 (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB00- 1C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029)	90189029	200	6108	CAR	1	24,3700	24,37	24,37	0,97	0,00	4,00	0,00
30319	OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER LT 20240- 60XI (2) 06/2026 (Fornecedor: 3466, Lote: 2024060XI, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	90273020	700	6108	UND	2	56,7200	113,44	113,44	13,61	0,00	12,00	0,00
30438	RIFOTRAT SPRAY 10MG/ML FR 20ML-NATULAB LT 0027922 (2) 08/2026 (Fornecedor: 960, Lo- te: 0027922, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/202- 4, Data Val: 31/08/2026)	30042031	500	6108	FR	2	4,1650	8,33	8,33	1,00		12,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS LT 108/ (4) 07/2027 (Forneco- dor: 4284, Lote: 108/, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232910	000	6108	PCT	4	47,3475	189,39	189,39	22,73	0,00	12,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L977 (6) 06/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L977, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 18/06/2029)	90183119	100	6108	CX	6	59,7000	358,20	358,20	14,33		4,00	
34801	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 15-3- OCC C/10-SEVENCARE LT 20230810 (1) 08/2028 (Fornecedor: 4229, Lote: 20230810, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/08/2023, Data Val: 09/08/20- 28)	90183921	700	6108	CX	1	20,0300	20,03	20,03	2,40	0,00	12,00	0,00
34804	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 15-3- OCC C/10-SEVENCARE LT 20230810 (1) 08/2028 (Fornecedor: 4229, Lote: 20230810, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/08/2023, Data Val: 09/08/20- 28)	90183921	700	6108	CX	1	20,0300	20,03	20,03	2,40	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim das Santas
502.885.338 01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

Mercadorias armazenadas em ou fora
do estabelecimento de origem das
dos estabelecimentos de transporte

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 805232
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 0

Nº 805232
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8052 3212 2375 7340

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Devolução de Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246312726427 22/11/2024 14:14:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/11/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	712,77	VALOR DO ICMS	85,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	712,77
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	712,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 1 - DO DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,60	PESO LÍQUIDO 10,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27603	SCALP N.19 PVC C/100-DESCARPACK - 18905	90183929	700	2202	CX	25	22,9900	574,75	574,75	68,97	0,00	12,00	0,00
34170	MOXIFLOXACINO 400MG 5 FRASCO AMPOLA 250ML GEN-HYPOFARMA - LT 24030887 (1) 03/2026	30049069	000	2202	CX	1	138,0200	138,02	138,02	16,56	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEVOLUÇÃO PARCIAL REFERENTE A NF 799457 DE 22/10/2024 - MOTIVO: COMERCIAL ERRO DO ATENDENTE - Divergência no pedido do cliente - PROCESSO: 318 #11
Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 42,76
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCAL

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO. SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000043573467701048399360000164587

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 122.034

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.358,64

DESCONTO/ABATIMENTO 712,77

VALOR COBRADO 1.645,87

NR. AUTENTICACAO C.F0F.038.913.E60.68A

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.

		PM DE SALTINHO PREF. DE SALTINHO				Número da NFS-e 1237 Código de Verificação de Autenticidade B4N66WF70 Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/12/2024 às 15:45:02 Chave de Acesso 283388NU0JH4IPGJ5JLNYAYTUDN5F0DM	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
910	NFSE	RPS	03/12/2024	03/12/2024			
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://sppmsaltinho.dcfiorilli.com.br:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17400-000	GARCA - SP	3516705	1435325198	contabilidade@ahbb.org.br			

Discriminação dos Serviços							
LICENÇA DE APLICATIVO MOVEL - SAMU GARCA							
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA							
NF REF. PARCELA 2/12 DE UTILIZACAO DO CONTRATO							
BOLETO BANCARIO A VENCER EM 22/12/2024							
* 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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Inclusão das atividades de armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, videos,	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 1237 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B4N66WF70		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MEDIA COMPLEXIDADE



sys4web

SOLUÇÕES EM TI

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, 02 de Dezembro 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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080008551161664817090000999380000040000

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 122.301
DATA DE VENCIMENTO 22/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.2C2.40D.7DC.026.DAC
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e os respectivos valores em favor de
Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/11/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.556,49

NF-e Nº 000.616.790 Série 001

913

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287, --, KM 109+500, S/N - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - CEP: 96880-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.616.790
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
4324 1194 3894 0000 0184 5500 1000 6167 9010 0214 4783

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, DEST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240201611386 21/11/2024 16:49:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
821013386110

CNPJ / CPF
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
21/11/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 616790 - Valor Original: R\$ 1.556,49 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.556,49

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 23/12/2024

Valor : R\$ 1.556,49

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.556,49	186,78	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	1.556,49
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	1.556,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
00.428.307/0001-98

ENDEREÇO
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
9,920

PESO LÍQUIDO
9,920

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. %
1631	MICROPORE 25MM X 10M C/CAPA PROCITEX CREMER Trib aprox. neste item RS: 10,04 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 5055434H QTD: 96,00 FAB: 23/08/2024 VAL: 23/08/2026	30051030	000	6108	RL	96,00	2,49	0,00	238,94	238,94	28,67	0,00	12,00 0,00

Bruma farmacia

Bruma farmacia

MÉDIA COMPLEXIDADE

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287, --, KM 109+500, S/N - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - CEP: 96880-000 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.616.790 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4324 1194 3894 0000 0184 5500 1000 6167 9010 0214 4783 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, DEST				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240201611386 21/11/2024 16:49:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 821013386110		CNPJ / CPF 94.389.400/0001-84	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
2806	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GENERICO BLAU CX/50AMP Trib aprox. neste item RS: 75,45 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 427,26 cProdANVISA: 1163700990021 C.P. ANVISA 1163700990021 PMC: R\$427,26 LOTE: 24082168 QTD: 3,00 FAB: 19/08/2024 VAL: 19/08/2026	30049099	500	6108	CX	3,00	187,00	0,00	561,00	561,00	67,32	0,00	12,00	0,00
5394	CATETER INTRAVENOSO 24G DESCARPACK Trib aprox. neste item RS: 79,63 Fed e 81,19 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SCTPAB009N QTD: 700,00 FAB: 01/06/2024 VAL: 31/05/2029	90183929	700	6108	UN	700,00	0,97	0,00	676,55	676,55	81,19	0,00	12,00	0,00
865	CLORETO DE SODIO 20% 10ML FARMARIN CX/200AMP Trib aprox. neste item RS: 10,76 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1168800350120 C.P. ANVISA 1168800350120 LOTIS: P35324A QTD: 1,00 FAB: 30/08/2024 VAL: 30/08/2026	30049099	000	6108	CX	1,00	80,00	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
106203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004858544000044808199390000155649

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122,302

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.556,49

VALOR COBRADO 1.556,49

=====

NR.AUTENTICACAO 5.9A4.E20.43E.C90.DA9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED.COM E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 745389
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 745389
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7453 8913 9533 0029

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242708111867 25/11/2024 11:40:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
18.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/GPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
25/11/2024

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
25 NOV 2024

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA Duplicata

DATA 23/12/2024 2.657,74

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
395,93	0,00	0,00	2.657,74
VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	2.657,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/GPF
01125797000701

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
15

ESPECIE
CAIXA

PESO BRUTO

141,00

PESO LÍQUIDO

141,00

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
1	CATETER IV 16G C/10- 0-DESCARPACK LT SCTPAB009I (1) 05/2029 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB009I, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	90183929	700	5102	CX	1	71.0600	71,06	71,06	12,79		18,00	
26	ALCOOL 70% ANTI-SEP. SACHE ESTERIL C/100-U- NIQMED LT 24033018 (26) 03/2029 (Forneced- dor: 4484, Lote: 24033018, Qtde: 26, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	30059090	200	5102	CX	26	3.4900	90,74	90,74	16,33	0,00	18,00	0,00
50	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/- VALV C/ P COLETA PC-DESCARPACK LT SBSFAB0- 02A (50) 06/2029 (Fornecedor: 918, Lote: SBSFAB002A, Qtde: 50, Data Fab: 01/07/202- 4, Data Val: 30/06/2029)	39269030	700	5102	PC	50	3.2100	160,50	160,50	28,89	0,00	18,00	0,00
8	SCALP N.21 PVC C/100-UNIQMED LT 20240105 (8) 01/2029 (Fornecedor: 4484, Lote: 2024- 0105, Qtde: 8, Data Fab: 05/01/2024, Data Val: 04/01/2029)	90183929	200	5102	CX	8	21.6200	172,96	172,96	31,13	0,00	18,00	0,00
1	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA LT B2- 4B2236 (1) 08/2026 (Fornecedor: 1113, Lo- te: B24B2236, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/20- 24, Data Val: 31/08/2026)	30049043	000	5102	CX	1	203.4400	203,44	203,44	36,62	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 170144339 - Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Média Complexidade) ||#R40V12 R36P16V4 #||
ITEM 13 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 745022
Pedido Cliente: 370144339
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
EQUIPAMENTO NO NÚMERO (11) 4934-1703
Parcela: 2 Cubagem: 0,75
Exemplos conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotivo, 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 745389
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7453 8913 9533 0029

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

13524270811867 25/11/2024 11:40:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9674 (2) 08/2029 \ LT 9675 (1) 08/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9674, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029 / Fornecedor: 2014, Lote: 9675, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	48191000	000	5102	CX	3	91,5133	274,54	274,54	49,42	0,00	18,00	0,00
21123	BETAMETASONA DIP+POSF INJ 1ML GEN-NEO QU LT B24C1909 (20) 04/2026 (Fornecedor: 111- 3, Lote: B24C1909, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/ 04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049029	500	5102	FR	20	2,7530	55,06	55,06	6,61	0,00	12,00	0,00
13979	SOL.ENEMA DE GLICER 12% 20FR 50- OML-JP LT 9777 24 (2) 10/2026 (Fornecedor: 1651, Lote: 9777 24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	5102	CX	2	170,3150	340,63	340,63	40,88		12,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20231206 (10) 12/2026 (Fornecedor: 2300, Lote: 202- 31206, Qtde: 10 ,Data Fab: 13/12/2023, Da- ta Val: 12/12/2026)	30059090	200	5102	CX	10	10,9800	109,80	109,80	19,76		18,00	
36005	KIT PAPANICOLAU-M-ESTERIL PC DESC.-VA- GISPEC LT 1240610015 (100) 06/2026 (Forne- cedor: 19463, Lote: 1240610015, Qtde: 100 ,Data Fab: 10/06/2024, Data Val: 10/06/20- 26)	39269040	000	5102	PC	100	3,4500	345,00	345,00	62,10	0,00	18,00	0,00
15639	LENC.DESC.BR C/EL.2.00X0.90 C/10-ANADONA LT 405-24 (7) 05/2026 (Fornecedor: 17, Lo- te: 405-24, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	54071029	000	5102	PCT	7	6,8029	47,62	47,62	8,57	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3072 (5) 08/2026 \ LT 3073 (1) 10/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3072, Qtde: 5 ,Data Fab: 26/08/2024, Data Val: 26/08/20- 26 / Fornecedor: 4128, Lote: 3073, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/10/2024, Data Val: 09/10/20- 26)	38089429	000	5102	CX	6	56,9017	341,41	341,41	61,45	0,00	18,00	0,00
28697	SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED LT 22620 (40) 10/2028 (Fornecedor: 164, Lote: 22620, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/10/20- 24, Data Val: 31/10/2028)	90183921	040	5102	PCT	40	8,1550	326,20					
35356	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 05-1- SCC C/10-NAYR LT 23A69 (1) 12/2027 (Forne- cedor: 3460, Lote: 23A69, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	1	19,8000	19,80	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00
35360	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1- SCC C/10-NAYR LT 23A71 (5) 12/2027 (Forne- cedor: 3460, Lote: 23A71, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	5	19,7960	98,98	98,98	17,82	0,00	18,00	0,00

*Bruno Joaquim*Bruno Joaquim dos Santos
502.885.33841
Auxiliar de Administração

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BOO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03899484570130000044347846101047899390000265774

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 122.303

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.657,74

VALOR COBRADO 2.657,74

NR.AUTENTICACAO 0.243.8D7.BC2.989.231

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapólis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 108769 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO: 5224 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1087 6910 5160 2626 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA																																																																																																																																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib 3 - Regime Normal		PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 152248241017877 22/11/2024 08:23:58		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106807412																																																																																																																																	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO: Garça		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 22/11/2024 CEP: 17.400-000		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 809012300115 CNPJ/CPF: 37.844.479/0002-33																																																																																																																																	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO: Garça		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106807412 CEP: 17.400-000 FONE/FAX: (14)99782-0047		DATA DE ENTRADA/SAÍDA																																																																																																																																	
FATURA <table border="1"> <thead> <tr> <th>NÚMERO FATURA</th> <th>VALOR ORIGINAL</th> <th>DESCONTO</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>108769</td> <td>1.032,00</td> <td>0,00</td> <td>1.032,00</td> </tr> </tbody> </table>		NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	108769	1.032,00	0,00	1.032,00	DUPLICATA <table border="1"> <thead> <tr> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>22/12/2024</td> <td>1.032,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	001	22/12/2024	1.032,00							FORMA DE PAGAMENTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>FORMA PAGAMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FORMA PAGAMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Boleto Bancário</td> <td>1.032,00</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR	Boleto Bancário	1.032,00																																																																																																
NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO																																																																																																																																		
108769	1.032,00	0,00	1.032,00																																																																																																																																		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																																																																																																																													
001	22/12/2024	1.032,00																																																																																																																																			
FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR																																																																																																																																		
Boleto Bancário	1.032,00																																																																																																																																				
CÁLCULO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO</th> <th>VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.032,00</td> <td>123,83</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.032,00</td> </tr> </tbody> </table>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.032,00	123,83	0,00	0,00	1.032,00	VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DÍZITO: 0,00 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 185,75 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.032,00		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>RAZÃO SOCIAL</th> <th>REMETENTE</th> <th>CODIGO ANTT</th> <th>PLACA DO VEICULO</th> <th>UF</th> <th>CNPJ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS</td> <td>REMETENTE</td> <td></td> <td></td> <td>SP</td> <td>06.321.409/0013-20</td> </tr> </tbody> </table>		RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ	QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0013-20																																																																																																										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																																																																																	
1.032,00	123,83	0,00	0,00	1.032,00																																																																																																																																	
RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ																																																																																																																																
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0013-20																																																																																																																																
ENDEREÇO: RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER MUNICÍPIO: Campinas		QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: 0 PESO BRUTO: 0,700 PESO LÍQUIDO: 0,500		DADOS DO PRODUTO/SERVÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</th> <th>NÚMERO</th> <th>ORIGEM</th> <th>CHRG</th> <th>UNID</th> <th>QTD</th> <th>VL UNIT</th> <th>DESC</th> <th>VL TOTAL</th> <th>V TRIB</th> <th>IC ICMS</th> <th>VL ICMS</th> <th>VL IPI</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NL30CT19S3</td> <td>NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM</td> <td>30061090</td> <td>0/00</td> <td>6107</td> <td>UN</td> <td>24,0000</td> <td>2,4000</td> <td></td> <td>57,60</td> <td>10,37</td> <td>57,60</td> <td>6,91</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>LT:202412511 Val:04/06/29 UN:24</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NL30CT30S3</td> <td>NYLON 3-0 AG3/8 COR3,9-45CM</td> <td>30061090</td> <td>0/00</td> <td>6107</td> <td>UN</td> <td>48,0000</td> <td>2,4000</td> <td></td> <td>115,20</td> <td>20,73</td> <td>115,20</td> <td>13,82</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>LT:202415553 Val:11/09/29 UN:48</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NL40CT24S3</td> <td>NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM</td> <td>30061090</td> <td>0/00</td> <td>6107</td> <td>UN</td> <td>48,0000</td> <td>2,4000</td> <td></td> <td>115,20</td> <td>20,73</td> <td>115,20</td> <td>13,82</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>LT:202414842 Val:15/08/29 UN:48</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ABS802CE65</td> <td>ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM</td> <td>30061090</td> <td>0/00</td> <td>6107</td> <td>UN</td> <td>12,0000</td> <td>62,0000</td> <td></td> <td>744,00</td> <td>133,92</td> <td>744,00</td> <td>89,28</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÚMERO	ORIGEM	CHRG	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V TRIB	IC ICMS	VL ICMS	VL IPI	QUANTIDADE	VALOR	NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,4000		57,60	10,37	57,60	6,91	0,00	12,00	0,00		LT:202412511 Val:04/06/29 UN:24															NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,4000		115,20	20,73	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00		LT:202415553 Val:11/09/29 UN:48															NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,4000		115,20	20,73	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00		LT:202414842 Val:15/08/29 UN:48															ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	62,0000		744,00	133,92	744,00	89,28	0,00	12,00	0,00
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÚMERO	ORIGEM	CHRG	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V TRIB	IC ICMS	VL ICMS	VL IPI	QUANTIDADE	VALOR																																																																																																																						
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,4000		57,60	10,37	57,60	6,91	0,00	12,00	0,00																																																																																																																						
	LT:202412511 Val:04/06/29 UN:24																																																																																																																																				
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,4000		115,20	20,73	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00																																																																																																																						
	LT:202415553 Val:11/09/29 UN:48																																																																																																																																				
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,4000		115,20	20,73	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00																																																																																																																						
	LT:202414842 Val:15/08/29 UN:48																																																																																																																																				
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	62,0000		744,00	133,92	744,00	89,28	0,00	12,00	0,00																																																																																																																						
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Caixa Nº 16886 PEDIDO 3701443391 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) CHC01750 17 Pedido: 50701 Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 61,92 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoarifado <i>Bruno Joaquim</i>		RESERVADO AO FISCAL		NR-e emitido pelo GNF-NFE - http://www.cefj.com.br																																																																																																																																	

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090368966500200015880172899380000103200

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.304

NOSSO NUMERO 36896650000015880

CONVENIO 03689665

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.032,00

VALOR COBRADO 1.032,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F1F.EDC.781.96D.DF9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté				Número da NFS-e 53135 Código de Verificação de Autenticidade DY1162F50 Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2024 às 09:04:36 Chave de Acesso 4853110BVW5TUL59KMOTOFU5YGCJMX Criada em substituição à NFS-e 53132 Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			
Informações Fiscais		Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo SPM2330510898		Município de Incidência do ISS IBATE-SP		Local da Prestação SAO CARLOS - SP	
Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		09/12/2024 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 000095568		Cadastro 000061083		Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739		Complemento 		Bairro CENTRO		CEP 14817-000		Cidade IBATE-SP	
Telefone (16) 3363-2200		E-mail financeiro@meunorden.com							

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual 		Inscrição Municipal 		Nome/Razão Social AHBB - MEDIA			
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		Complemento 		Bairro BAIRRODISTRITO		CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP	
Cod. IBGE 3516705		Telefone 16 33632200		E-mail jaopinotti@gmail.com					

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.


Fernando Roberto Pereira Pilli
RG: 16.557.953
Auxiliar Administrativo

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22					Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Código CNAE 6550200
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,							
Valor Total dos Serviços R\$ 50,70	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 50,70	Total do ISS R\$ 1,01	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\$ 50,70						Val. Aprox. Tributos	
Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53135** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DY1162F50**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Competência: 12/2024

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\$ 50,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,70

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000009036550010000102267317019941000000507D

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 122.305

NOSSO NUMERO 36550010001022673

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 50,70

VALOR COBRADO 50,70

=====

NR.AUTENTICACAO 5.1D8.768.09D.2BD,D53

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Faixa

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Messer Gases J.J.



13:40

beleza?

09:48

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv?

09:49

Bom dia, consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar, Mlv não tem mais

09:58

ok

10:00



Ligação de voz perdida

Clique para retornar

13:06

Ontem

bom dia

11:28

beleza?

11:31

as notas estão vindo sem os termos

11:41

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

11:41

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor

11:42

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
 305203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082752428293980466910009599380000534269

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 122.306

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.342,69

VALOR COBRADO 5.342,69

NR.AUTENTICACAO C.EBB,8FC,595.696.9AC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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	3,00 % 88,37
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
2.860,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		2.860,00

Esta é a chave de validação: UTGI-JOPW

 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



Boleto Pix
R\$ 715,00

Quem vai receber:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
Endereço do Beneficiário
AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02 , 17017-339 BAURU - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	24/12/2024	715,00
Agência / Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica	
00019/102479887	00019/112/9006012194-7	



077-9

07790.00116 12044.436090 00601.219470 3 99400000071500

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					24/12/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					00019/102479887
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
17/09/2024	6855929	DM	NÃO	17/09/2024	00019/112/9006012194-7
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			715,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Cobrança referente à parcela 4/4

MANUT LAMPADA DE FENDA
Data Limite para pagamento: 24/12/2024

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(*) Mora / Multa

(*) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS, 17400-000 GARÇA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Beneficiário Final	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO INTER

07790001161204443609000601219470399400000071500

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 122.307

DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 715,00

VALOR COBRADO 715,00

NR.AUTENTICACAO F.232.0E1.531.094.0B1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTROLE DO FISCO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 000.004.721
FOLHA
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI SP
SAO PAULO 06240092100
06240092100
COMERCIAL@ellodistribuido.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 14.115.388/0004-23

CHAVE DE ACESSO DA NFE E/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.24.11.14.11.538.800/0423-95-001.000.004-721-100.140.531.0

PROTOCOLO 135242674824021

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NOME FANTASIA STA CASA DE GARGA HOSPITAL SAO LUCAS HSL

CEP 45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

UF SP

UF SP

UF SP

UF SP

UF SP

UF SP

UF SP

UF SP

UF SP

UF SP

UF SP

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

FATURA

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

ESPECIE CX PAP

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. REPASSE:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. BONIFICAÇÃO:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. COMERCIAL:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

DESC. FINANCEIRO:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400490784159905367340006699370000053468

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 122.308

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 534,68

VALOR COBRADO 534,68

NR.AUTENTICACAO B.472.1E9.44B.7FD.B3A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 32.511
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



933

CHAVE DE ACESSO

3524.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0325.1111.2374.2678

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

135242686231057 - 22/11/2024 16:03:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/11/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:03:31

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

32511/1 - 22/12/24 - 602,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

602,96

VALOR DO ICMS

76,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

602,96

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

602,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

27,7200

PESO LÍQUIDO

27,7200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3423 90183119	() SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: 3039C4 - 16/07/2029 Qtd: 4500.00 Número da FCI: / CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	4500,0000	0,1190	0,0000 0,0000%	535,50	535,50	64,26 0,00	0,00	12,00	0,00
38931 38221990	TESTE DE GRAVIDEZ Lote: HCG-1240102 - 05/01/2026 Qtd: 100.00 Portaria: 8063872011 Número da FCI: / CEST: 13.008.01	200 5102	UN	100,0000	0,6746	0,0000 0,0000%	67,46	67,46	12,14 0,00	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

URGENTE
PRODUTO HOSPITALAR

CONFIRAR OS VOLUMES E AVARIAS
NO ATO DA ENTREGA
NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência: 0168-6 - CC: 60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / Compra direta bionexo ID: 370144339. 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: 8674 Entrega por ordem do destinatário /

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
 30623062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700253667174199390000060296

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	122.309
Nosso NUMERO	28166380000253667
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	602,96
VALOR COBRADO	602,96

NR. AUTENTICACAO F.625.5DE.453.909.CF2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 72.433
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



935

CHAVE DE ACESSO
3124.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0724.3310.1546.9020

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
131246310547104 - 21/11/2024 16:09:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 21/11/2024

ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 21/11/2024

MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:05:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
72433/1 - 21/12/24 - 641,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
641,00	76,92	0,00	0,00	641,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				641,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,5390 PESO LÍQUIDO 0,5390

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3432 30049099	TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA Princípio Ativo: NITROGLICERINA Lote: 50015499 - 18/06/2026 Qtd: 1.00 Número da FCI: A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870	500 6108	CX	1,0000	350,0000	0,0000	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00
3358 30049099	DIMORF (Morfina) IV/IM/EP/INT. 10MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Modelo: 10mg/ml 1ml Lote: 50015280 - 12/06/2026 Qtd: 2.00 Lista: A1 Número da FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11	500 6108	CX	2,0000	145,5000	0,0000	291,00	291,00	34,92	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502,525.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 370144339 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 73338 / Atente-se para boletos
bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /
EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino. R\$ 641,00/
ICMS Destino: R\$ 38,46 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191030080909506271812411700003599370000064100

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.310

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 641,00

VALOR COBRADO 641,00

NR.AUTENTICACAO 3.CD2.E20.D47.C13.E31

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2211944 Série 1, emitido em 22/11/2024		NÚMERO NOTA: 16525 DATA E HORA DA EMISSÃO: 22/11/2024 14:01:52 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 5JXPYHJG	
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 PAGAMENTO 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 51692 : 36514,92 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.					
 Fernando Roberto Pereira Pilhi RG: 16.557.953 Auxiliar Administrativo					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00					
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO					
03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares					
PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	PSS	CSLL	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES		
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00		
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO	
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Data e Hora da Impressão: 22/11/2024 14:01:52 Recebi(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					
			NÚMERO NOTA 16525		

Up Benefícios



CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Pedido: 51692 Período: 01/11/2024 até 30/11/2024
Total Benefícios: R\$ 36.514,92

Departamento: MEDIA

Matricula: CPF:282.147.468-76 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Beneficio

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	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5714 CPF:174.580.258-40 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Beneficio

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	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7037 CPF:476.103.868-39 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Beneficio

Nome: ADRIANE JACOMINI 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: 2789 CPF:328.183.728-01 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Beneficio

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	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: CPF:277.755.598-29 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Beneficio

Nome: ALESSANDRA CARESIA NEVES 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: 2983 Nome: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF:311.981.278-13 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7151 Nome: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF:224.884.178-74 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 6195 Nome: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF:439.857.138-80 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2494 Nome: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF:400.005.588-77 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7060 Nome: AMANDA HOLANDA LOURENÇO
CPF:358.250.098-50 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7845 Nome: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF:365.466.708-28 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7818 Nome: ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF:384.268.288-33 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 4770 Nome: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF:489.500.668-90 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2498 Nome: ANA PAULA DA SILVA
CPF:050.617.009-88 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2499 Nome: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF:341.514.048-21 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 5065 Nome: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF:293.766.368-05 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 8496 Nome: ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON
CPF:435.163.028-01 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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
-----------------	--------------------------------

CPF:125.050.518-60	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 7047	Nome: CESAR ALVES PEREIRA		
CPF:385.294.788-00	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 5187	Nome: CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA		
CPF:141.315.398-45	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 3711	Nome: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		
CPF:338.003.888-12	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 2659	Nome: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		
CPF:130.881.618-90	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 2784	Nome: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		
CPF:170.732.468-98	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
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: 2514
CPF:346.176.328-40
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
Local de Trabalho: MEDIA
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: 2515
CPF:336.502.058-66
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: DANILO CORREA
Local de Trabalho: MEDIA
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:
CPF:451.348.538-86
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: DANILO FERNANDES ANDREANI
Local de Trabalho: MEDIA
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: 5245
CPF:390.398.498-11
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA
Local de Trabalho: MEDIA
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: 6125
CPF:409.111.748-18
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: DIEGO FERNANDO VIEIRA
Local de Trabalho: MEDIA
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: ____/____/____

Matrícula: 2661

CPF:343.535.408-90

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

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: ____/____/____

Matrícula: 7044

CPF:319.119.348-05

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: EDILSON ALVES DE LIMA

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: ____/____/____

Matrícula: 8479

CPF:170.561.688-76

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA

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: ____/____/____

Matrícula: 2644

CPF:222.226.928-81

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI

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: ____/____/____

Matrícula: 2645

CPF:585.686.201-59

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

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: ____/____/____

Matrícula: 8397

CPF:422.368.778-62

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO

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: 8467	Nome: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA		
CPF: 401.216.538-03	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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: 2664 Nome: FABIO CESAR BRANDAO
CPF:147.217.738-03 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2629 Nome: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF:289.460.198-08 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2987 Nome: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF:092.666.898-66 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2630 Nome: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF:058.535.928-82 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 8512 Nome: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF:439.453.708-84 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
Beneficio QTD

		Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total: R\$ 234.07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total: R\$ 234.07

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Total: R\$ 234.07

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total: R\$ 234.07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6135 Nome: GISLENE DOURADO DA SILVA
 CPF:325.656.278-74 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 21 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: 5087 Nome: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
 CPF:272.729.368-27 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 21 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: 2542 Nome: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
 CPF:393.257.048-03 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 21 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: Nome: GUSTAVO DOS SANTOS LIMA
 CPF:419.208.938-65 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 21 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: 7175 Nome: HELOISA APARECIDA DE LUCA
 CPF:327.325.488-20 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 21 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: 2544 Nome: HUGO ISSAO TIZURA
 CPF:229.695.808-70 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 21 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: 2525	Nome: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		
CPF:456.012.718-28	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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		

Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 4038	Nome: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		
CPF:490.498.478-11	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 2985	Nome: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		
CPF:366.880.858-95	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 2666	Nome: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		
CPF:294.929.978-43	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 5686	Nome: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		
CPF:404.857.008-08	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 2816	Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA		
CPF:418.270.768-01	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 6153	Nome: JORGE LUIZ CAFFER
-----------------	-------------------------

CPF: 321.257.748-79	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 7045	Nome: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR		
CPF: 321.930.368-45	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 5523	Nome: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		
CPF: 333.138.538-70	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 2999	Nome: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		
CPF: 275.697.018-28	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 8240	Nome: JOSIANE SOARES DA SILVA		
CPF: 349.712.228-98	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula:	Nome: JULIA DE SEIXAS MARTINS		
CPF: 484.988.508-00	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: 4909

CPF:444.387.048-20

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

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: ____/____/____

Matricula:

CPF:470.415.148-46

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

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: ____/____/____

Matricula: 2528

CPF:299.013.648-76

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

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: ____/____/____

Matricula: 5522

CPF:317.019.408-92

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

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: ____/____/____

Matricula: 3011

CPF:369.064.978-12

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

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: ____/____/____

Matricula: 5170

CPF:325.138.548-88

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

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: ____/____/____

Matrícula:	Nome: KAMILA ALVES FARIA		
CPF: 422.524.698-11	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 📅 21 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: 3003		Nome: LAIS DOS REIS VIANA	
CPF:351.039.108-02		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 21 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: 7058		Nome: LARISSA TEODORO MOURA	
CPF:321.907.428-62		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 21 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: 2825		Nome: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	
CPF: 426.285.098-65		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 7030		Nome: LEANDRO PEDROSO TOME	
CPF: 397.543.588-77		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 21 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: 2561		Nome: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	
CPF: 402.364.068-92		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 21 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: 5559 Nome: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
CPF:393.340.338-35 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2634 Nome: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF:191.034.568-70 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 4958 Nome: LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF:283.161.818-51 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2636 Nome: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF:274.192.978-51 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 3948 Nome: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF:296.981.418-80 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7149 Nome: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
CPF:303.206.928-92 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 5548

CPF:306.679.648-51

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA

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: ____/____/____

Matrícula: 8517

CPF:078.975.648-00

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIA HELENA BECALETO

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: ____/____/____

Matrícula: 3902

CPF:278.051.628-32

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIO EVARISTO DA SILVA

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: ____/____/____

Matrícula: 2650

CPF:267.894.398-46

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

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: ____/____/____

Matrícula: 2708

CPF:347.389.788-45

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARIA ANGELICA MANCUSO

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: ____/____/____

Matrícula: 2693

CPF:084.928.028-12

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARIA ELENA VIANA SALAZAR

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: 2793 Nome: MARIA JOSE MEIRA
CPF:170.596.008-17 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2674 Nome: MARIA REGINA DA SILVA
CPF:082.239.658-01 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2676 Nome: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF:269.059.798-56 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 2677 Nome: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF:415.151.788-03 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: 7908 Nome: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF:418.923.618-76 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 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: MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF:024.068.474-54 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

22/27

Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 2701	Nome: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		
CPF:140.583.188-05	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 8414	Nome: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA		
CPF:423.314.388-62	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 2651	Nome: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		
CPF:294.131.818-61	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 7147	Nome: RENATA RIBEIRO BRANCO		
CPF:167.509.138-22	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 2594	Nome: RINALDO JORGE DE MELO		
CPF:113.085.588-05	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matrícula: 2687	Nome: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
-----------------	------------------------------------

22/11/2024, 11:09

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/fmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51692&Depto=12761

CPF:306.192.188-51

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 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: 2688

Nome: ROSANA GOMES FELIX

CPF:263.766.118-69

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 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: 2602

Nome: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

CPF:292.423.788-28

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 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: 2605

Nome: ROSELY VASCO

CPF:132.934.408-19

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 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: 7839

Nome: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO

CPF:232.428.728-51

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 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: 7171

Nome: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

CPF:145.679.148-64

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 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: 8501 Nome: SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA
 CPF:488.099.198-82 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 21 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: 4099 Nome: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
 CPF:258.274.508-12 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 21 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: 2689 Nome: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
 CPF:361.506.638-33 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 21 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: 2690 Nome: SOLANGE PAULINA LORENA
 CPF:190.910.068-46 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 21 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: 2639 Nome: SUELY MIDORI HANDA
 CPF:130.895.098-57 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 21 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: 2759 Nome: TAMARA CRISTINA OSHIRO
 CPF:392.664.038-30 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 21 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: 2692	Nome: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		
CPF:067.977.968-06	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 Benefícios: 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: 22/11/2024 11:13

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H E BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081044298014921443850009999360003651492
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	122.311
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	36.514,92
VALOR COBRADO	36.514,92

NR.AUTENTICACAO 8.0CE.CFD.C38.311.4B3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 065078
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



966

Chave de acesso

3524 1145 9719 0000 0114 5500 1000 0650 7813 9865 2031

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 de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135242708078834 25/11/2024 11:37:29	
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 25/11/2024
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 25/11/2024
Município Garça	UF SP	Fone/Fax	Hora saída 11:37:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/12/2024	850,00						

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 850,00
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 850,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.101	KG	25,000	34,000000	850,00	0,00	0,00	0,00	18,0000	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\$ 267,33 (31,45%) Federais R\$ 114,33 (13,45%) Estaduais R\$ 153,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 51322	Reservado ao fisco
--	--------------------

25/11/2024 11:37:37

Bruno
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.328-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070440675014350656290009699390000085000

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 122.312

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 850,00

VALOR COBRADO 850,00

NR. AUTENTICACAO 1.741.E3C.02C.9C5.A6C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305 CRISMED		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 325.056 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		CONTROLE FISCO 968 CHAVE DE ACESSO 3524.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3250.5610.0996.1841 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 135242675190589 - 21/11/2024 17:01:23																																																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC																																																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 04.192.876/0001-38																																																					
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 21/11/2024 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 21/11/2024 MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:00:59																																																									
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO Bairro/DISTRITO CEP MUNICÍPIO UF FONE / FAX																																																									
FATURA/DUPPLICATAS 325056/1 - 21/12/24 - 679,62																																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 679,62 VALOR DO ICMS 122,34 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 679,62 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 679,62																																																									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50 ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115 QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,7000																																																									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table><thead><tr><th>CODIGO PRODUTO NCM/CS</th><th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th><th>CST CFOP</th><th>UNID</th><th>QTDE</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR DESC UNI</th><th>VALOR TOTAL</th><th>BASE CÁLC. ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>VALOR IPI</th><th>ALIQ. ICMS</th><th>ALIQ. IPI</th></tr></thead><tbody><tr><td>21312 90183929</td><td>CATETER INTRAVENOSO DE TEFLON 22G [PERIFÉRICO IV] Marca: HEALCATH Modelo: CX C/ 100 UN Lote: 40433/0269 - 05/05/2029 Qtde: 6.00 Número da FCI:</td><td>000 5102</td><td>CX</td><td>6,0000</td><td>72,1900</td><td>0,0000</td><td>433,14</td><td>433,14</td><td>77,97</td><td>0,00</td><td>18,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td>18412 30059090</td><td>ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 156408 - 20/08/2029 Qtde: 5.00 Número da FCI: / CEST: 13.010.00</td><td>000 5102</td><td>PCT</td><td>3,0000</td><td>5,6760</td><td>0,0000</td><td>28,38</td><td>28,38</td><td>5,11</td><td>0,00</td><td>18,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td>21856 56031290</td><td>CURATIVO POS COLETA ADULTO HIPOALERGICO BEGE Marca: FIRSTLAB Modelo: CX C/500 UN Lote: R030404/04BE - 28/04/2026 Qtde: 6.00 Número da FCI:</td><td>000 5102</td><td>CX</td><td>6,0000</td><td>13,9500</td><td>0,0000</td><td>83,70</td><td>83,70</td><td>15,07</td><td>0,00</td><td>18,00</td><td>0,00</td></tr></tbody></table>						CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	21312 90183929	CATETER INTRAVENOSO DE TEFLON 22G [PERIFÉRICO IV] Marca: HEALCATH Modelo: CX C/ 100 UN Lote: 40433/0269 - 05/05/2029 Qtde: 6.00 Número da FCI:	000 5102	CX	6,0000	72,1900	0,0000	433,14	433,14	77,97	0,00	18,00	0,00	18412 30059090	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 156408 - 20/08/2029 Qtde: 5.00 Número da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	PCT	3,0000	5,6760	0,0000	28,38	28,38	5,11	0,00	18,00	0,00	21856 56031290	CURATIVO POS COLETA ADULTO HIPOALERGICO BEGE Marca: FIRSTLAB Modelo: CX C/500 UN Lote: R030404/04BE - 28/04/2026 Qtde: 6.00 Número da FCI:	000 5102	CX	6,0000	13,9500	0,0000	83,70	83,70	15,07	0,00	18,00	0,00
CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																																													
21312 90183929	CATETER INTRAVENOSO DE TEFLON 22G [PERIFÉRICO IV] Marca: HEALCATH Modelo: CX C/ 100 UN Lote: 40433/0269 - 05/05/2029 Qtde: 6.00 Número da FCI:	000 5102	CX	6,0000	72,1900	0,0000	433,14	433,14	77,97	0,00	18,00	0,00																																													
18412 30059090	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 156408 - 20/08/2029 Qtde: 5.00 Número da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	PCT	3,0000	5,6760	0,0000	28,38	28,38	5,11	0,00	18,00	0,00																																													
21856 56031290	CURATIVO POS COLETA ADULTO HIPOALERGICO BEGE Marca: FIRSTLAB Modelo: CX C/500 UN Lote: R030404/04BE - 28/04/2026 Qtde: 6.00 Número da FCI:	000 5102	CX	6,0000	13,9500	0,0000	83,70	83,70	15,07	0,00	18,00	0,00																																													
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 10805 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: Id 370144339 - Entrega 22/11/2024 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Mediá Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 27,65 Federal Fonte: IBPT / RESERVADO AO FISCO																																																									

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		969	
EMISSION: 21/11/2024		DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 679,62	NF-e Nº: 325056 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
IDENTIFICACAO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305 CRISMED		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 325.056 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3524.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3250.5610.0996.1841 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 135242675190589 - 21/11/2024 17:01:23
NATUREZA DA OPERACAO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRICAO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
22214 90189010	EQUIPO POLI INFUSOR MULTIVIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO E TAMPA ADULTO Marca: MEDIX Modelo: PCT C/ 40 UN Lote: MD22120401 - 28/02/2028 Qtde: 8 00 Numero da FCI:	000 5102	PCT 8,0000 16,8000 0,0000 134,40 134,40 24,19 0,00 18,00 0,00

Bruno Joaquim
Bruna Joaquim das Santos
502.885.338-01
Auxiliando Almoxxarifado

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES PEDIDO: 10805 // Local Entrega: N - - - - / Obs: Id 370144339 - Entrega 22/11/2024 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 27,65 Federal Fonte: IBPT /	

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700099778177699370000067962

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.313
NOSSO NUMERO	28156340000099778
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	679,62
VALOR COBRADO	679,62

NR.AUTENTICACAO F.271.8E8.692.E9D.209

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 000.004.716

SÉRIE 1

SP

06.696-110

FOLHA

1 of 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

RÔD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31

ITAPEVI

SAO PAULO

06240092100

06240092100

comercial@ellodistribuido.com.br

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO EMISSOR

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO RECEBENTE

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

MUNICÍPIO

GARÇA

PÁTRIA

Nº 0004716/1

VENCIMENTO

21/12/2024

VALOR

3.150,00

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

0,0000

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

3.150,00

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

0,0000

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

3.150,00

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

0,0000

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

3.150,00

SP

06.696-110

FOLHA

1 of 1

SÉRIE 1

N. 000.004.716

1 - SAÍDA

0 - ENTRADA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DOCUMENTO AUXILIAR DA

DANFE

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

RÔD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31

ITAPEVI

SAO PAULO

06240092100

06240092100

comercial@ellodistribuido.com.br

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO EMISSOR

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO RECEBENTE

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

MUNICÍPIO

GARÇA

PÁTRIA

Nº 0004716/1

VENCIMENTO

21/12/2024

VALOR

3.150,00

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

0,0000

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

3.150,00

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

SP

06.696-110

FOLHA

1 of 1

SÉRIE 1

N. 000.004.716

1 - SAÍDA

0 - ENTRADA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DOCUMENTO AUXILIAR DA

DANFE

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

RÔD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31

ITAPEVI

SAO PAULO

06240092100

06240092100

comercial@ellodistribuido.com.br

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO EMISSOR

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO RECEBENTE

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

MUNICÍPIO

GARÇA

PÁTRIA

Nº 0004716/1

VENCIMENTO

21/12/2024

VALOR

3.150,00

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

0,0000

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

3.150,00

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

SP

06.696-110

FOLHA

1 of 1

SÉRIE 1

N. 000.004.716

1 - SAÍDA

0 - ENTRADA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DOCUMENTO AUXILIAR DA

DANFE

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

RÔD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31

ITAPEVI

SAO PAULO

06240092100

06240092100

comercial@ellodistribuido.com.br

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO EMISSOR

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO RECEBENTE

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

MUNICÍPIO

GARÇA

PÁTRIA

Nº 0004716/1

VENCIMENTO

21/12/2024

VALOR

3.150,00

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

0,0000

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

3.150,00

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

SP

06.696-110

FOLHA

1 of 1

SÉRIE 1

N. 000.004.716

1 - SAÍDA

0 - ENTRADA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DOCUMENTO AUXILIAR DA

DANFE

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

RÔD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31

ITAPEVI

SAO PAULO

06240092100

06240092100

comercial@ellodistribuido.com.br

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO EMISSOR

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO RECEBENTE

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

MUNICÍPIO

GARÇA

PÁTRIA

Nº 0004716/1

VENCIMENTO

21/12/2024

VALOR

3.150,00

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

0,0000

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

3.150,00

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

SP

06.696-110

FOLHA

1 of 1

SÉRIE 1

N. 000.004.716

1 - SAÍDA

0 - ENTRADA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DOCUMENTO AUXILIAR DA

DANFE

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

RÔD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31

ITAPEVI

SAO PAULO

06240092100

06240092100

comercial@ellodistribuido.com.br

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO EMISSOR

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO RECEBENTE

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

MUNICÍPIO

GARÇA

PÁTRIA

Nº 0004716/1

VENCIMENTO

21/12/2024

VALOR

3.150,00

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

0,0000

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

3.150,00

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

SP

06.696-110

FOLHA

1 of 1

SÉRIE 1

N. 000.004.716

1 - SAÍDA

0 - ENTRADA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DOCUMENTO AUXILIAR DA

DANFE

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

RÔD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31

ITAPEVI

SAO PAULO

06240092100

06240092100

comercial@ellodistribuido.com.br

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO EMISSOR

373.377.997-119

INSC. ESTADUAL DO RECEBENTE

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

MUNICÍPIO

GARÇA

PÁTRIA

Nº 0004716/1

VENCIMENTO

21/12/2024

VALOR

3.150,00

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

0,0000

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

3.150,00

VALOR DO FRIETE

0,0000

VALOR DO ICMS

378,00

DESCONTO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400490750159905367340006899370000315000

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 122.314

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.150,00

VALOR COBRADO 3.150,00

NR.AUTENTICACAO D.5D7.5B0.73E.C38.5E5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, nossos produtos e servicos de Ouvidoria.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 374.323
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCAL



973

CHAVE DE ACESSO

3124.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3743.2311.2373.6133

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

131246310683512 - 21/11/2024 16:55:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

21/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/11/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:55:23

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/DUPPLICATAS

374323/1 - 21/12/24 - 952,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

952,08

VALOR DO ICMS

114,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

952,08

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

952,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

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

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,9000

PESO LÍQUIDO

9,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33287 39269040	KIT PAPANICOLAU P N/EST (espelho+escova+espátula+luva+lâmina+estojo) Lote: 1240801028 - 01/08/2026 Qtd: 250.00 Lista: EXAMES Número da FCI:	500 6108	Uni	250,0000	3,8083	0,0000 0,0000%	952,08	952,08	114,25 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



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 374.323
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2



974

CHAVE DE ACESSO

3124.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3743.2311.2373.6133

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

131246310683512 - 21/11/2024 16:55:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERCADO OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 /Con fira os volumes no ato da entrega /N ao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega /Co mpra direta bionexo ID: 370144339. **Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)** Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP:17 400000,R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA /Pe didos de Venda utilizados: 12373450 /IE DIFAL.: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 /Bas e de Calculo ICMS destino: R\$ 952,08/ ICMS Destino: R\$ 57,12 (100% em 2019)/T ributo aproximado R\$: 128,05 Federal R\$: 171,37 EstadualFo nte: IBPT /

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700253606172199390000095208

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 122.315

NOSSO NUMERO 28166380000253606

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 952,08

VALOR COBRADO 952,08

NR.AUTENTICACAO 4.F69.5F6.EB8.2D6.20C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 72.431
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0724.3110.1546.8800

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

131246310502138 - 21/11/2024 15:54:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

21/11/2024

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/11/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:50:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

72431/1 - 21/12/24 - 6577,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.577,50

VALOR DO ICMS

789,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.577,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.577,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

41

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

642,8000

PESO LÍQUIDO

642,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR417P4 - 15/10/2026 Qtde: 20.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST 13.004.00	500 6108	CX	20,0000	132,0000	0,0000	2.640,00	2.640,00	316,80	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR416H9 - 29/09/2026 Qtde: 21.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST 13.004.00	500 6108	CX	21,0000	187,5000	0,0000	3.937,50	3.937,50	472,50	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.388-01
Auxiliar de Administração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 370144339 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça
(Média Complexidade) / Número do Pedido BELIVE 73321 / Atente-se para boletos
bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080909480271812411700003499370000657750

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.316

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.577,50

VALOR COBRADO 6.577,50

NR. AUTENTICACAO E.A79.F73.D31.829.492

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0732

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.479,44 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6 WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e 978

Nº. 000.805.434
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Rua Projetada, s/n
Itaim - 37600-000
CAMPUBI - MG Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.805.434
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8054 3415 0578 9791

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

131246317211831 - 25/11/2024 11:52:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0017711480296

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813020011119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/11/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE - FAX

1148586000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/12/2024
Valor R\$ 1.479,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.479,44	172,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,26	1.479,44
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	93,64	0,00	74,93	1.479,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0005-40

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,940

PESO LÍQUIDO

45,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	QVST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.C. ALIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 230508 (20) 05/2028 (Fornecedor: 18591, Lote: 230508, Qtde: 20 ,Data Fab: 08/05/2023, Data Val: 08/05/2028) Lote: 230508 Quant: 20.000 Fab: 08/05/2023 Val: 08/05/2028 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=8,53	82121020	200	6108	PCT	20.0000	3,0450	60,90	0,00	60,90	2,44		4,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT ESC002C/24 (3) 04/2029 (Fornecedor: 918, Lote: ESC002C/24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029) Lote: ESC002C/24 Quant: 3.000 Fab: 01/05/2024 Val: 30/04/2029 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=4,14	90183929	700	6108	CX	3,0000	22,9900	68,97	0,00	68,97	8,28		12,00	
34520	ESTETOSCOPIO SIMPLES PRETO S/PROTECAO-ADVANTIVE LT 250422 (2) 03/2027 (Fornecedor: 142, Lote: 250422, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/03/2022, Data Val: 25/03/2027) Lote: 250422 Quant: 2.000 Fab: 25/03/2022 Val: 25/03/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=1,17	90189099	700	6108	UND	2,0000	9,7450	19,49	0,00	19,49	2,34		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 370144339- Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
#R19P1V11 R2P1V2 # ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 93,64 Pedido: 775282 DESCONTO DE R\$ 0,01 JA INCLUIDO NO PRECO UNITARIO ACRESCIMO
FINANCEIRO DE R\$ 0,01 JA INCLUIDO NO PRECO UNITARIO Pedido Cliente, 370144339 Operacao contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS- VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota...: 6 Cubagem: 0,51 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). Pedido: 370144339 Email do Destinatário: ccampo@ahbb.org.br
M3: 0,51

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n
Itaim - 37600-000
CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.805.434
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8054 3415 0578 9791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246317211831 - 25/11/2024 11:52:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0017711480296

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813020011119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5300 (4) 10/2027 \ LT 7669 (7) 10/2027 (Fornecedor: 2844, Lote: 5300, Qtde: 4 ,Data Fab: 11/10/2024, Data Val: 11/10/2027 / Fornecedor: 2844, Lote: 7669, Qtde: 7 ,Data Fab: 07/10/2024, Data Val: 07/10/2027) Lote: 5300 Quant: 4.000 Fab: 11/10/2024 Val: 11/10/2027 Lote: 7669 Quant: 7.000 Fab: 07/10/2024 Val: 07/10/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=50,32	96190000	000	6108	FD	11.0000	76,2500	838,75	0,00	838,75	100,65		12,00	
9730	LIDOCAINA(HYPOCAINA)2% S/V 100AMP 5ML-HYPOFARMA LT 24071671 (2) 07/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24071671, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026) Lote: 24071671 Quant: 2.000 Fab: 01/07/2024 Val: 31/07/2026 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=11,31	30039053	000	6108	CX	2.0000	94,2500	188,50	0,00	188,50	22,62		12,00	
30319	OXIMETRO DEDO PULSO YK009-WINNER LT 202406OXI (2) 06/2026 (Fornecedor: 3466, Lote: 202406OXI, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026) Lote: 202406OXI Quant: 2.000 Fab: 01/06/2024 Val: 30/06/2026 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=6,81	90273020	700	6108	UND	2.0000	56,7200	113,44	0,00	113,44	13,61		12,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS LT 108/ (4) 07/2027 (Fornecedor: 4284, Lote: 108/, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027) Lote: 108 Quant: 4.000 Fab: 15/07/2022 Val: 15/07/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=11,36	39232910	000	6108	PCT	4.0000	47,3475	189,39	0,00	189,39	22,73		12,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000044347849601043299390000147944

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 122.317

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.479,44

VALOR COBRADO 1.479,44

NR.AUTENTICACAO C.B81.113.23D.B62.5BF

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 Pala

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 53192 Código de Verificação de Autenticidade 9XB0C114Z Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2024 às 09:09:12 Chave de Acesso 485372A50380C3CX5RN1NRU96RV8QNP6 <i>Criada em substituição à NFS-e 53129</i> Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/12/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083
Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA			
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739		Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP	Telefone (16) 3363-2200	E-mail financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - MEDIA
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		Complemento	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33632200
		E-mail jaopinotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços	
Cobertura para assistência medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4% Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	
 Fernando Roberto Pereira Pili RG: 16.557.953 Auxiliar Administrativo	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.22	Aliquota	Atividade Municipio	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	Desconto Condicionado
R\$ 3.076,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.076,24	R\$ 61,52	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\$ 3.076,24						Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53192 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9XB0C114Z .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Competência: 12/2024

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	40000558877 0045		2024-02-01	34	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120345822 0015		2024-09-01	0	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$368,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 409,30
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881 0045		2024-02-01	45	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 162,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 346,56
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 162,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 346,56
0826-00004													
0826-00004 00	GISELENE DOURADO DA SILVA	32565627874 0045		2024-02-01	41	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870 0045		2024-02-01	37	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\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 196,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 196,10
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILÉ FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848 0045		2024-02-01	41	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 234,65
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 234,65
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	14764046822 0045		2024-02-01	53	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,18
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,18
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864 0045		2024-02-01	48	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 368,20
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833 0045		2024-02-01	38	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
0826-00013													
0826-00013 00	TAMIRES RODRIGUES ROSA	42174806811 0045		2024-12-01	29	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
Quantidade de Beneficiários : 15													
TOTAL						R\$ 2.761,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 314,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.076,21

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00196000090365500100001022670176999410000307624

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 122.318

NOSSO NUMERO 36550010001022670

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.076,24

VALOR COBRADO 3.076,24

=====

NR. AUTENTICACAO 4.F4F.19C.B9A.A86.D48

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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

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: 115824

Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.567,12	1	26/12/2024	11/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1073983-3-11	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 78,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 78,36

Autenticação Mecânica

Assinatura do Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35		Exercício: 2024	
Contribuinte				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	
Logradouro			Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade			
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
26/12/2024	2-1073983-3-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 78,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 78,36	
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: 115824					
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA					

Autenticação Mecânica

81710000000-6 78361651202-7 41226020320-0 01073983011-4



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	115824	R\$ 1.567,12	5,00 %	R\$ 78,36
Total de notas: 1					R\$ 78,36



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas CNPJ: 44518371000135
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

NOTAS DA GUIA

Dados do Contribuinte				
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	002175819	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro				
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
CEP	Cidade			
17402-064	Garça - SP			
		Complemento	Bairro	E-mail
		SALA 6	WILLIAMS	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR
		Telefone		
		(14) 3407-5066		

Detalhes da Guia de Recolhimento				
Número	Exercício	Mês	Valor	Situação
170315	2024	Novembro	R\$ 78,36	PAGO NO EXERCÍCIO
		Data de Cadastro	Data de Vencimento	Origem
		18/12/2024	26/12/2024	Tomador
NFS-e	Tomador	Aliquota	Retido	Valor
115824	01.568.077/0015-20 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	5,00%	Sim	R\$ 1.567,12
Quantidade de notas: 1				ISS
				R\$ 78,36
				Situação
				NORMAL
				Total:
				R\$ 1.567,12
				R\$ 78,36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703063 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81710000000-6 78361651202-7
41226020320-0 01073983011-4
Data do pagamento 23/12/2024
Valor em Dinheiro 78,36
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 78,36

DOCUMENTO: 122319
AUTENTICACAO SISBB: B.967.D5D.40E.E95.723

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 399486482 Série C
Data de Emissão: 13/12/2024
Data de Apresentação: 16/12/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 14/01/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198	9EEA.5940.7A9A.00BD.4B5A.AC1C.60EE.37AB

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTA
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	DEZ/2024	23/12/2024	568,86

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 0,61%	COFINS 2,81%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 907753986340												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	DEZ/24	530,000	KWh	0,47273585	250,55	250,55	18,00	45,10	205,45	1,25	5,77	Amarela
0601	Consumo - TE	DEZ/24	530,000	KWh	0,41413208	219,49	219,49	18,00	39,51	179,98	1,10	5,06	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	DEZ/24				7,33	7,33	18,00	1,32	6,01	0,04	0,17	Verde
	Total Distribuidora					477,37							13 Dias
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/24				91,49							

Matheus [Assinatura]
RG: 37.468.476-5

Total Consolidado 568,86 477,37 85,93 391,44 2,39 11,00

HISTÓRICO DE CONSUMO			kWh Dias		TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2024 DEZ			530	31	Consumo TUSD	TE		Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
NOV			550	29	Consumo kWh	0.37439000	0.32799000	304927678	Ativa	13/12/2024	12/11/2024	10,00	530	[%]	Próximo Mês
OUT			570	32											14/01/2025
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											

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\$ 2,71 TE R\$ 2,15

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 399486482 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
568,86

Data de Vencimento
23/12/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
PAPELARIA PAPEL COR
MACROCONTABIL

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836800000058 688600403457 633751583038 100964758344



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06,26
3052703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

Convenio CFEL CIA PAULISTA DE FORC		
Codigo de Barras	83680000005-8	68860040345-7
	63375158303-8	10096475834-4
Data do pagamento	23/12/2024	
Valor em Dinheiro	568,86	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	568,86	

=====

DOCUMENTO: 122320
AUTENTICACAO SISBB: 8.065.BD7.E47.13A.B67

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 399316768 Série C
Data de Emissão: 13/12/2024
Data de Apresentação: 16/12/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 14/01/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
98AB.2CBA.796A.4676.E228.BFAF.0AC9.EF6B

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	DEZ/2024	23/12/2024	432,98

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 0,61%	COFINS 2,81%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 914202348866												
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	DEZ/24	413.000	kWh	0,47273608	195,24	195,24	18,00	35,14	160,10	0,98	4,50	Amarela
0601	Consumo - TE	DEZ/24	413.000	kWh	0,41414044	171,04	171,04	18,00	30,79	140,25	0,86	3,94	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	DEZ/24				5,71	5,71	18,00	1,03	4,68	0,03	0,13	Verde
	Total Distribuidora					371,99							13 Dias
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/24				60,99							

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.488.476-5

Total Consolidado 432,98 371,99 66,96 305,03 1,87 8,57

HISTÓRICO DE CONSUMO			kWh Dias		TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2024	DEZ		413	31	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	NOV		358	29	Consumo kWh	0,37439000	0,32799000	216616301	Ativa	13/12/2024	12/11/2024	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
	OUT		442	32						25282	24869	1,00	413		14/01/2025
	SET		421	30											
	AGO		390	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											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfil.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,11 TE R\$ 1,67

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 399316768 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
432,98

Data de Vencimento
23/12/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
PAPELARIA PAPEL COR
MACROCONTABIL

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836900000040 329800403365 634270330034 101266236070



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83690000004-0	32980040336-5
	63427033003-4	10126623607-0
Data do pagamento		23/12/2024
Valor em Dinheiro		432,98
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		432,98

DOCUMENTO: 122321
AUTENTICACAO SISBB: 0.987.CB5.503.167.542

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 50 Código de Verificação de Autenticidade MF87VT9UW Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/12/2024 às 14:41:22 Chave de Acesso 23368078BNF9OE83HG3FP9OUS59E1ZPQ
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			11/12/2024		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.724.160/0001-00		2413723	000115095	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Alame das Resedas, 385	SALA 2		RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-086	Garça-SP	(11) 7794-6527	CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços 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 01/11/2024 à 30/11/2024 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R\$ 1.400,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 04.03	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 28,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

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 NUMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MF87VT9UW.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLETADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

CNPJ/CNPJ: 48.724.160/0001-00

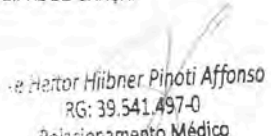
VALOR: RS 1.400,00

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122322

AUTENTICACAO SISBB: 5.CEB.325.601.316.661

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 114 Código de Verificação de Autenticidade 2SKNE41E6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/12/2024 às 09:34:03 Chave de Acesso 2336545FPIGSBWQ1IX3HFMZM90OX8HVR 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			
			11/12/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro			
46.707.353/0001-27		2413623	000115091			
Nome/Razão Social						
BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA						
Logradouro	Complemento	Bairro				
Alame das Resedas, 385	SALA 1	RESIDENCIAL DO BOSQUE				
CEP	Cidade	Telefone	E-mail			
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro	Complemento	Bairro				
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS				
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone			
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198			
E-mail		LSILVA@AHBB.ORG.BR				
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total		
1,00	UN	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 01/11/2024 A 30/11/2024 - R\$ 1.750,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	1.750,00	R\$ 1.750,00		
 e Hektor 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, MANICÊMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-2, 0,00%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.750,00	R\$ 35,00	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\$ 1.750,00						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 114 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2SKNE41E6						
Data	CPF/RG	Assinatura				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 1.750,00

DEBITO EM: 23/12/2024

DOCUMENTO: 122323

AUTENTICACAO SISBB: 1.3EA.287.91F.53B.3F6

	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 2024/24 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6762c995 Nº NFS-e: 2024/24	Data de Emissão: 18/12/2024 10:09:41 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2. CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.402-064 - 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Luiz Filiberto 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 - 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\$ 2.800,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 56,00	Valor Total R\$ 2.800,00	Valor Líquido R\$ 2.800,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/24
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.800,00

DEBITO EM: 23/12/2024

DOCUMENTO: 122324

AUTENTICACAO SISBB: 2.6B2,99F.BC5.B9A,464

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 48 Código de Verificação de Autenticidade WG7W3YC5W Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/12/2024 às 16:45:08 Chave de Acesso 2336956JAL210WSG4850DYV1J10XLCA
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				30/11/2024	
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	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCRIOTRIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	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 01/11/2024 a 30/11/2024 – 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.	700,00	R\$ 700,00

Dr. Hlibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003, 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	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 **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WG7W3YC5W**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - GARCIA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 23/12/2024

DOCUMENTO: 122325

AUTENTICACAO SISBB: 1.3A0.59E.62A.2F3.AA1

 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 180	
			Série: E	
			Data Emissão: 11/12/2024	
			Certificação: 813F6-4244F	
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Nº: 460 Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE Bairro: VILA FORMOSA UF: SP CEP: 19050-430 Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: Nº: 70 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Compl.: SALA 6 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS UF: SP CEP: 17402-064 Bairro: VILA WILLIAMS Telefone: Município: GARÇA E-mail:				
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 01/11/2024 A 30/11/2024 – R\$ 2.100,00 - 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 11/2024	Sim	1,00	2100	2.100,00
 Sr. Pinoti Affonso RG: 38.541.497-0 Profissional Médico				
Valor Tributável: R\$ 2.100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.100,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.100,00	Aliquota: 2,0567%
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\$ 2.100,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 – Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 12/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 11/12/2024 14:29:10 Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		
Impresso em: 11/12/2024 às 14:29:17		 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 180 Certificação 813F6-4244F	
Data			Assinatura do Recebedor	

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 2.100,00

DEBITO EM: 23/12/2024

DOCUMENTO: 122326

AUTENTICACAO SISEB: 3.8B3.29F.6FF.862.C80

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 14 Código de Verificação de Autenticidade GYG37ZMS5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/12/2024 às 08:58:18 Chave de Acesso 2336509WEXKEQ1E207GZLCQLN4H27E89 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
			11/12/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
56.259.368/0001-23		2497024	000118658	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 901				REBELO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-046	Garça-SP			MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP		3516705		

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 5.250,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	5.250,00	R\$ 5.250,00


José Heitor Hilber Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 105,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.250,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GYG37ZMS5 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:20
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.704
VALOR TOTAL	5.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	4.307.B9F.48E.53B.770
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4531 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garça - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4531 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35241100595823000107550010000045311633036547 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 Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242735969974
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		27/11/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 28/11/2024	
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001
27/12/2025
168,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	168,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,84	0,00	168,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros		CÓDIGO ANT.T	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
9992399452188	CARIMBO TRODAT 4926 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TINTATRODATVERM	TINTA TRODAT VERMELHA 28 ML	32151900	0102	5102	UN	1,000	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 17881; TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Jonathan William da Silva RG: 41.101.766-4 Financeiro	RESERVA AO FISCO
--	------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:56
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	168,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	B.3E2.94F.4A7.079.BD4
------------------	-----------------------

**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.: 180

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001809

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. CAMOB: 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:

11/12/2024

Hora da Emissão:

15:23:05

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17402064

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARÇA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 6.198,87 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.01	2,000	1	6.198,87	6.198,87

José Hektor 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:
6.198,87	123,98	0,00	A VISTA	5.817,64

Valor da CSLL:	61,99
Valor do IR:	92,98
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	40,29
Valor do COFINS:	185,97
Total das Deduções:	381,23

Dados Adicionais:

DADOS BANCARIOS:

ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES

BANCO DO BRASIL

AG:2916-5 C/C43562-7

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: ____/____/____ Identificação: _____

NFS-e

Número: 180

Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:20
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	5.817,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	7.4FC.EFD.FDC.EF5.CE4
------------------	-----------------------



IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.002.837
Série 001
Folha 1/1



1008

CHAVE DE ACESSO

3524 1146 2423 1000 0113 5500 1000 0028 3710 0010 0725

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242720182728 - 26/11/2024 11:01:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278529181114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

46.242.310/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/12/2024
Valor RS 562,14

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
544,14	97,94	0,00	0,00	0,00	0,00	562,14
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	562,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
G&G TELES TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				22.543.997/0001-69
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA DO CAPUAVA 3480-A,S/N	COTIA	SP	278245174115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2511	ABAIXADOR DE LINGUA PT/ 100/ESTILO Lote: 224A771 Qt: 400 Val: 01/01/27	44219900	040	5102	UN	400	0,0400	16,00	0,00	0,00			0,00	
19	ABAIXADOR LINGUA EM MADEIRA/THEOTO Lote: 039 Qt: 100 Val: 01/01/30	44212000	000	5102	UN	100	0,0400	4,00	4,00	0,72			18,00	
1449	ATADURA GESSADA 15 CMX3/ORTOFLEX Lote: 35/23 Qt: 20 Val: 28/08/26	90211020	000	5102	UN	20	2,0000	40,00	40,00	7,20			18,00	
2943	ATADURA GESSADA 15CMX3,0M/POLARFIX Lote: 032024 Qt: 1 Val: 28/02/28	90211020	040	5102	UN	1	2,0000	2,00	0,00	0,00			0,00	
1928	ATADURA GESSADA 20 CM X 4,0/POLARFIX Lote: 112023 Qt: 40 Val: 01/10/27	90211020	000	5102	UN	40	3,9500	158,00	158,00	28,44			18,00	
3558	PAPEL LENCOL BRANCO 50CM X 50M/DESCARTEC Lote: PLBCORC200-96 Qt: 10 Val: 01/11/29	48030090	000	5102	RL	10	4,5300	45,30	45,30	8,15			18,00	
3553	PAPEL LENCOL BRANCO 70CM X 50M/DESCARTEC Lote: PLBCORC200-95 Qt: 40 Val: 01/11/29	48030090	000	5102	RL	40	6,3000	252,00	252,00	45,36			18,00	
362	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 C/B C/10/SOLIDOR Lote: 29024042 Qt: 19 Val: 04/04/29	90183929	200	5102	UN	19	2,3600	44,84	44,84	8,07			18,00	

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

A NF deverá ser faturada para AHBH AssociaAaO Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observAAo da NF. NAO aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerAo devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype

compras.garca@ahbh.org.br

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Endereço de Entrega:

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP

PEDIDO DE COMPRA:370144339.1

Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 9933

Dados para depósito:

Banco do Brasil

Ag. 8224-4

C/c 578-9

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 80,53 Estadual: R\$ 71,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1o da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:56
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	558.224.000.000.578
VALOR TOTAL	562,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	F.F02.508.556.FD8.5E3
------------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.002.870
Série 001
Folha 1/1



1010

IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA

RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

CHAVE DE ACESSO

3524 1146 2423 1000 0113 5500 1000 0028 7010 0010 1572

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

135242745391929 - 28/11/2024 11:17:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278529181114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

46.242.310/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

28/12/2024

Valor

RS 240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
240,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

G&G TELES TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

22.543.997/0001-69

ENDEREÇO

ESTRADA DO CAPUAVA 3480-A,S/N

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278245174115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3054	ELETRODO ECG QUAD ADUL/INF/SOLIDOR Lote: 50623S0AAAA Qe 1500 Val: 04/11/25	90181100	000	5102	UN	1.500	0.1600	240,00	240,00	43,20			18,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Administração														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
A NF deverA ser faturada para AHBb AssociaAao Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaAao da NF. Nao aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerAo devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype
compras.garca@ahbb.org.br
Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Endereco de Entrega:
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP
PEDIDO DE COMPRA:370144339.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 10132
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 33,29 Estadual: R\$ 43,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1o da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 28/11/2024 às 11:17:49

www.geweb.com.br

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:56
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	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	558.224.000.000.578
VALOR TOTAL	240,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	D.FA3.D3E.E2F.F26.1F4
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000238 - 1	
			Autenticidade PDC5-J7QB	
			Data de Emissão 11/12/2024	
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@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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.  Dr. Helder Hilber Pinoti Affonso RG: 59.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	15,75	6,83	31,50	10,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.050,00	3,0000%	31,50	1.050,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 985,42				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 985,42

DEBITO EM: 26/12/2024

DOCUMENTO: 122601

AUTENTICACAO SISBB: A.0F8.CA1.38F.07E.870

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 38					
Data e Hora da Emissão		13/12/2024 13:42:23		Competência		13/12/2024		Código de Verificação		VGM6PWGC3	
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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 à R\$ 350,00 - Termo de colaboração 003/2023 à 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											
<i>mentar Hilbner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		350,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		350,00			
(-) 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		350,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		350,00		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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 350,00

DEBITO EM: 26/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122602

AUTENTICACAO SISBB: 5.90C.F00.098.3D3.21C

 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 43			
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 12/12/2024 09:09:27 Data de Competência 12/12/2024 Cód. de Autenticidade DFB059E9D Responsável pela Retenção			
							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS			
Local dos Serviços Garça - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo					
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos Complemento : SALA 6 CEP : 17402-064 Telefone :				IM : Número : 70 Bairro : Williams Cidade/UF : Garça/ SP E-mail :			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social			
Descrição dos Serviços							
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 3.743,04 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.							
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL							
 José Heitor Hübner Pinotti 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\$ 3.743,04	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.743,04	Total do ISSQN R\$ 74,86	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.743,04
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

MÉDIA COMPLETADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.743,04

DEBITO EM: 26/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122603

AUTENTICACAO SISBB: 4.49B.A12.6D3.17B.105

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 55	
			Código de Verificação PBNZKNUXH	
			Emissão da NFS-e 11/12/2024 09:14	
			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	País:	
CEP:	15092-415	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
E-mail:	fattorcontabil@fattorcontabil.com.br	UF:	SP
		Telefone:	(17)3311-6746

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NIF:	
Endereço:	DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos	Número:	70
Complemento:	SALA 6	Bairro:	Williams
CEP:	17402-064	Município:	GARCA
E-mail:		UF:	SP
		País:	Brasil
		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 01/11/2024 a 30/11/2024 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 com o cliente

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	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 26/12/2024

DOCUMENTO: 122604

AUTENTICACAO SISBB: 6.0A5.DBE.2A2.023.E77

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000045 - 1	
			Autenticidade	
		4IY6-4G7R		
		Data de Emissão		11/12/2024
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 País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 8.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Hektor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.750,00	2,0000%	175,00	8.750,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.750,00				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 9.750,00

DEBITO EM: 26/12/2024

DOCUMENTO: 122605

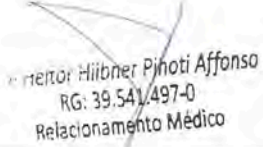
AUTENTICACAO SISBB: 0.5E9.50D.1F1.C9D.837

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 202400000000122	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	Data do Serviço 11/12/2024

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 11/12/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Costa Rica/MS	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70					
Cidade Garça	UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000		
Bairro VILA WILLIAMS					
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone		Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 3.618,61 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,00%.		3.618,61	2,00	72,37	Não
 RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

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 3.618,61	Valor do ISSQN Próprio 72,37	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 72,37	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 3.618,61		Valor Líquido da NFS-e 3.618,61					

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\$144,74; Est: R\$0,00; Fed: R\$486,70; Total Aprox: R\$631,44. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 11/12/2024 às 08:49:22.
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 202400000000122 Competência 11/12/2024 NFS-e 1410034b7	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 11/12/2024 às 08:49:22.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

FAVOPECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$ 3.618,61

DEBITO EM: 26/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122606

AUTENTICACAO SISBB: A.64B.C87.0A7.4C7.4DA

		PM DE ASSIS				Número da NFS-e 40	
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA						Código de Verificação de Autenticidade 2FQCOV1BB	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/12/2024 às 21:41:19	
						Chave de Acesso 6345590K0PU36VVRPETL2OK70FZ8GBFS	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/ , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação ASSIS - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				11/12/2024			
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	
48.953.294/0001-00		66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
19814-431	ASSIS-SP	(18) 9813-17603		contabil1@newdin.com.br	

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 DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6		VILA WILLIANS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198		

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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 818,61 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			818,61	R\$ 818,61
 José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003, 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,01%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 818,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 818,61	R\$ 16,45	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\$ 818,61						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2FQCOV1BB.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00

VALOR: R\$ 818,61

DEBITO EM: 26/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122607

AUTENTICACAO SISBB: D.2D5.2FA.87E.287.BD7


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-885845-1-7	Hidrometro 087666	Referência 7/2024	Vencimento 27/12/2024
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Sector: 00003	Rota: 00018	Seq: 1100	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	
Sector: 00003	Rota: 00018	Seq: 6018		
Nº Economia 1	Dias 31	Média 8	Período de Leitura 07/05/2024 a 07/06/2024	Leitura Anterior 1902
			Leitura Atual 1916	Resid. 14
			Consumo 14	Cons. Fat 14
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO
				Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias
6/2024	11	11	1902	29
5/2024	10	10	1891	33
4/2024	7	10	1881	29
3/2024	5	10	1874	28
2/2024	7	10	1869	32
1/2024	6	10	1862	30
Média	7,67	10,17		
Discriminação das Receitas Água 41,08 Esgoto 36,97				
Matheus Silva Mufalo RG: 37.468.476-5				
TOTAL DA CONTA:				78.05

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/12/2024 18:00:22


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 7/2024	Vencimento 27/12/2024
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345		CEP: 17402068	Emissão 17/12/2024
53-WILLIAMS		Compl:	Código de Baixa 2-885845-1-7
Código de Ligação: 017490-8		Total da Conta: 78.05	

8262000000-6

78050068202-3

41227030120-0

00885845007-8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
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 82620000000-6 78050068202-3

41227030120-0 00885845007-8

Data do pagamento 26/12/2024

Valor Total 78,05

DOCUMENTO: 122608

AUTENTICACAO SISBB: 4.1C9.26C.335.D55.D50



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8		Código de Baixa 2-885845-1-8		Hidrómetro 087666	Referência 8/2024	Vencimento 27/12/2024	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO				Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO			
Endereço da Ligação 7700-BRIGADERO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl:				Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP			
Setor	00003	Rota	00018	Seq	1100	Setor	00003
						Rota	00018
						Seq	6018
Nº Economia	1	Dias	29	Média	9	Período de Leitura	07/06/2024 a 06/07/2024
						Leitura Anterior	1916
						Leitura Atual	1929
						Resid	13
						Consumo	13
						Cons. Fat	13
Comércio		Categoria		Situação		Possui Água S	
LEITURA NORMAL		HOSPITAIS		LIGADO		Possui Esgoto S	
Ref	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Das	Data	Discriminação das Receitas	
7/2024	14	14	1916	31	07/06/2024	Água	38,14
8/2024	11	11	1902	29	07/05/2024	Esgoto	34,33
9/2024	10	10	1891	33	08/04/2024		
4/2024	7	10	1881	29	08/03/2024		
3/2024	5	10	1874	28	08/02/2024		
2/2024	7	10	1869	32	09/01/2024		
Média	9,00	10,83					
Tabela de Qualidade da Água						Matheus Silva Múfalo RG-37.468.476-5	
Parâmetros	Padrão	Resultado					
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L					
Fluor	0,5 até 0,8	0,6 MG/L					
Cor	0,0 até	0,5 UIC					
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC					
P.H	6,0 até 9,0	7,0					
Col. Totais							
Col.							
TOTAL DA CONTA:						72.47	

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/12/2024 18:00:22

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 8/2024	Vencimento 27/12/2024
7700-BRIGADERO MACHADO, 345 53-WILLIAMS Código de Ligação: 017490-8		Emissão 17/12/2024	Código de Baixa 2-885845-1-8
CEP: 17402068 Compl:		Total da Conta: 72.47	

8266000000-2

72470068202-9

41227030120-0

00885845008-6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio SAAE GARCA COD BARRASCodigo de Barras 82660000000-2 72470068202-9
41227030120-0 00885845008-6

Data do pagamento 26/12/2024

Valor Total 72,47

DOCUMENTO: 122609

AUTENTICACAO SISBB: D.401.7EE.0F2.A2D.D6B


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-885845-1-9	Hidômetro 087666	Referência 9/2024	Vencimento 27/12/2024																											
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																													
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																													
Setor 00003	Rota 00018	Seq 1100	Setor 00003	Rota 00018 Seq 6018																											
Nº Economia 1	Dias 31	Média 10	Período de Leitura 06/07/2024 a 06/08/2024	Leitura Anterior 1929																											
		Leitura Atual 1945	Resid 16	Consumo 16																											
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																											
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Das	Data	Discriminação das Receitas																									
8/2024	13	13	1929	29	06/07/2024	Água	46,94																								
7/2024	14	14	1916	31	07/06/2024	Esgoto	42,25																								
6/2024	11	11	1902	29	07/05/2024																										
5/2024	10	10	1891	33	08/04/2024																										
4/2024	7	10	1881	29	06/03/2024																										
3/2024	5	10	1874	28	06/02/2024																										
Média	10,00	11,33																													
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col		
Parâmetros	Padrão	Resultado																													
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																													
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																													
Cor	0,0 até	0,5 UIC																													
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																													
P.H	6,0 até 9,0	7,0																													
Col. Totais																															
Col																															
TOTAL DA CONTA:							89,19																								

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/12/2024 18:00:22

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 9/2024	Vencimento 27/12/2024	
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 53-WILLIAMS	CEP: 17402068 Compl:	Emissão 17/12/2024	Código de Baixa 2-885845-1-9
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 89,19		

8269000000-9 89190068202-4 41227030120-0 00885845009-4



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
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 82690000000-9 89190068202-4
41227030120-0 00885845009-4
Data do pagamento 26/12/2024
Valor Total 89,19

DOCUMENTO: 122610
AUTENTICACAO SISBB: 3.85C.819.291.CFC.C45


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-885845-1-12	Hidrômetro 087666	Referência 12/2024	Vencimento 27/12/2024
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Setor 00003	Rota 00018	Seq: 1100	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	
Setor 00003		Rota 00018	Seq: 6018	
Nº Econômica 1	Dias 31	Média 14	Período de Leitura 08/10/2024 a 08/11/2024	Leitura Anterior 1974
Leitura Atual 1990		Resid. 16	Consumo 16	Cons. Fat. 16
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Das
11/202	14	14	1974	31
10/202	15	15	1960	32
9/2024	16	16	1945	31
8/2024	13	13	1929	26
7/2024	14	14	1916	31
6/2024	11	11	1902	29
Média	13,83	13,83		
Discriminação das Receitas				
Água			46,94	
Esgoto			42,25	
Multa de mês anterior			1,67	
Tabela de Qualidade da Água				
Parâmetros	Padrão	Resultado		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L		
Cor	0,0 até	0,5 UC		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT		
P.H	6,0 até 9,0	7,0		
Col. Totais				
Col.				
TOTAL DA CONTA:				90,86

Matheus Silva Mufalo
 RG: 37.458.476-5

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/12/2024 18:00:22


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 12/2024	Vencimento 27/12/2024
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17402068	Emissão 17/12/2024
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-885845-1-12
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 90,86	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
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 82680000000-0 90860068202-9
41227030120-0 00885845012-8
Data do pagamento 26/12/2024
Valor Total 90,86

DOCUMENTO: 122611
AUTENTICACAO SISBB: E.2FD.9D9.6EA.30E.6DD

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 7431 Código de Verificação de Autenticidade S22XCX5EP Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/12/2024 às 14:58:01 Chave de Acesso 2339356BAL7VCIY20O4ASHTC0XRDxNR9 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 17/12/2024
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 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento			Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179		E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	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	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				553,20	RS 553,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 553,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 553,20	R\$ 11,06	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 553,20	Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$74,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$14,88
------------------------------------	---

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7431 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S22XCX5EP		
Data	CPF/IRG	Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120023833022910081181074199460000055320

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 122.612

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 553,20

VALOR COBRADO 553,20

NR.AUTENTICACAO B.C55.074.D01.983.F46

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 18/12/2024 Valor Total: R\$ 882,60

NF-e

Nº 000.026.165

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferrarópolis - GARÇA - SP
Fone (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.165

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3524 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0261 6510 0026 1471

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242971405972 18/12/2024 09:36:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/12/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

18/12/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero 001
Vencimento 30/12/2024
Valor R\$ 882,60

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

882,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

882,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

1 - DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$37,66 Estadual (18,00%) R\$50,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,80	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	11,90 0,00
4142	DUCHA ZAGONEL MOMENT 4 T 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (20,28%) R\$23,93 Estadual (18,00%) R\$21,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	UN	1,00	118,00	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$55,94 Estadual (18,00%) R\$64,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	10,00	36,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
965	MASSA P. CALAFETAR 350 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,87%) R\$2,33 Estadual (18,00%) R\$3,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	0102	5102	LT	1,00	16,80	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$14,11 Estadual (18,00%) R\$12,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	10,00	6,80	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4351	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$6,38 Estadual (18,00%) R\$7,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	39,80	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Permite o Aprov. do crédito do ICMS no valor de R\$ 0,4.
2. corresp. a Alíquota de 2,39%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3.
4. I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
5. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
6. TERMO DE COLABORACAO 03/2023
7. ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
8. (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO:

Mu
Motheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:26
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960703504430012999460000088260

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 122.613

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 882,60

VALOR COBRADO 882,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.1E6.76E.9BC.738.ACC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 7426 Código de Verificação de Autenticidade KT4XQGYC3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/12/2024 às 14:40:38 Chave de Acesso 23393339T398UC5FBAP1PUGIY5KZ1OCM 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 17/12/2024		
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 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643		
Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA					
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS			
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com		
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod IBGE 3516705	Telefone 14 35325198		
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR			
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	24 644,40	R\$ 24 644,40	
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
LC 116/2003 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.644,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.644,40	R\$ 492,89	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\$ 24.644,40				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.314,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$662,93	
Informações Complementares					
RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7426 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KT4XQGYC3 .					
Data		CPF/RG		Assinatura	

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ECO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120023323022610081181009299460002464440

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 122.614

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 24.644,40

VALOR COBRADO 24.644,40

NR.AUTENTICACAO C.0B2.067.7F9.57E.FBD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANTE PARA TODAS AS OPERAÇÕES	
NÚMERO DO PEDIDO - 1646 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2033 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 19,35 (5,77%) Fonte: IBPT	

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005333022102230751022599430000033550

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.615

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 335,50

VALOR COBRADO 335,50

NR.AUTENTICACAO D.A28.2EF.665.39C.AE2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
475

Data de Emissão
20/12/2024

Data e Hora da
Competência
20/12/2024 às 12:45:14

Código de Verificação
7829-7533-2424

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. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

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 Novembro/2024 - Termo de Colaboração 03/2023 Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Media Complexidade)

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-DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES,

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálcl. (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

2.800,00

0,00

0,00

56,28

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 44.916.652/0001-45

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 475 emitida em 20/12/2024 às 12:45:14 - Cód Verif 7829-7533-2424

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/12/2024 Valor Total R\$ 2.800,00 Valor Líquido R\$ 2.800,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:48:08
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	27/12/2024
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	C.95D.765.2D4.D2E.C3B
------------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
3516705222776194400013800000000005124110093332854Número da NFS-e
51Competência da NFS-e
27/11/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
27/11/2024 10:12:43Número da DPS
67Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
27/11/2024 10:12:43

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
27.761.944/0001-38Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 3406-1254Nome / Nome Empresarial
DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821E-mail
oficina.trevo.motor@hotmail.comEndereço
DOUTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2269, LABIENÓPOLISMunicípio
Garça - SP CEP
17400-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILE-mail
-Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMSMunicípio
Garça - SP CEP
17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.01.01 - Lubrificação, limpeza,
lustração, revisão, carga e recarg...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Garça - SPPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

Serviço de remover e instalar caixa do câmbio para substituir kit da embreagem e atuador, substituir kit da embreagem e atuador, substituir cilindro do pedal da embreagem, efetuar sangria do sistema hidráulico da embreagem, reparar cabos seletores das marchas e trambulador da alavanca do câmbio do veículo Ford Fiesta, termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça(Média complexidade)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Garça - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 850,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-CP
-CSLL
-PIS
-COFINS
-Retenção do PIS/COFINS
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 850,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 850,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mafalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821

CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38

VALOR: RS 425,00

DEBITO EM: 27/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122701

AUTENTICACAO SISBB: 7.CED.DAE.71E.1A5.8ED



RECIBO

Nº. 080

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 SESENTA E CINCO CENTAVOS) referente a venda de:

21 - Passagens tipo (**CONVENCIONAL**) de GARÇA a MARÍLIA.

MEDIA: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023- ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 27 de Dezembro de 2024

EXPRESSO DE PRATA LTDA

Depto. Comercial
Bauru/SP.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979/884-0
Assistente de RH

VIAÇÃO PIRACICABANA S/A - FILIAL PRATA

Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 - Jd. Niceia - Bauru - SP - CEP 17047-430

Fone: (14) 2109-9900 - (14) 4009-1700

CNPJ: 54.360.623/0089-36

I.E : 535.013.247.110

MÉDIA COMPLEXIDADE

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: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 03/01/2025 19:24
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 943024
 Localizador: 010265672170
 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 2196483

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

03/01/2025 19:24:16

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 8315 3109 8159



10000209210175



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: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 03/01/2025 19:24
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 943023
 Localizador: 010265672170
 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 2196482

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

03/01/2025 19:24:14

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 8210 8111 4003



10000209210173



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: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 03/01/2025 19:24
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 943022
 Localizador: 010265672170
 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 2196481

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

03/01/2025 19:24:13

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 8114 8551 3



10000209210170



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: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 03/01/2025 19:24
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 943020
 Localizador: 010265672170
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 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 2196480

Serie 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 03/01/2025 19:24:11

0526 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 8013 2170 2880



10000209210166



ME 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: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 03/01/2025 19:24
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 943020
 Localizador: 010265672170
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 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 2196479

Serie 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 03/01/2025 19:24:09

0526 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 7911 9401 4254



10000209210164



IGMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

IPJ: 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: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 03/01/2025 19:24
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 943020
 Localizador: 010265672170
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 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

B

Serie 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 03/01/2025 19:24:07

0526 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 7816 4596 1170



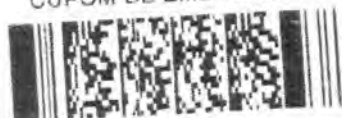
00209210161



IGMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535 013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD.
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDOSOZA
Vendedor: 03/01/2025 19:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 943013
Localizador: 010265870508
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111
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 2196472 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:20:46
3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 7110 1444 0103



10000209208699



R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535 013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD.
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDOSOZA
Vendedor: 03/01/2025 19:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 943012
Localizador: 010265870508
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111
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 2196471 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:20:44
3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 7110 1444 0103



10000209208697



R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535 013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD.
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 5500 Prefixo Auxiliar:
Linha: PANORAMA A BAURU-CONV
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDOSOZA
Vendedor: 03/01/2025 19:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 13011
Localizador: 010265870508
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111
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 2196470 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 03/01/2025 19:20:47
3606 2300 0102 6300 2002 1964 7110 1444 0103



10000209208695



R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Imo: 03835500 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendedor: 03/01/2025 19:20
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 943010
 Localizador: 010265670508
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:
 Tarifa: 12,25
 Pedagio: 1,76
 Taxa de Embarque: 0,84
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor Total R\$: 14,85
 Desconto R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 14,85
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 14,85
 Troco 0,00

Bpe nº 2196469

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 03/01/2025 19:20:40

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 6913 8735 1453



10000209208694



IMPOSTOS: 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendedor: 03/01/2025 19:20
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 943009
 Localizador: 010265670508
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:
 Tarifa: 12,25
 Pedagio: 1,76
 Taxa de Embarque: 0,84
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor Total R\$: 14,85
 Desconto R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 14,85
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 14,85
 Troco 0,00

Bpe nº 2196468

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 03/01/2025 19:20:39

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 6817 1175 9601



10000209208691



IMPOSTOS: 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 3836 - GARÇA - SP
 Destino: 1231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Imo: 1500 Prefixo Auxiliar
 Linha: PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendedor: 03/01/2025 19:12
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 2986
 Localizador: 010265670508
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:
 Tarifa: 12,25
 Pedagio: 1,76
 Taxa de Embarque: 0,84
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor Total R\$: 14,85
 Desconto R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 14,85
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 14,85
 Troco 0,00

Bpe nº 2196445

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 03/01/2025 19:12:29

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 4518 0641



10000209208360



IMPOSTOS: 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: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço: |

Prefixo: 03835500 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOZA

Vendido: 03/01/2025 19:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 942985

Localizador: 010265670082

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Taxa: 12.25

Pedágio: 1.76

Taxa de Embarque: 0.64

Seguro: 0.00

Outros: 0.00

Valor Total R\$: 14.65

Desconto R\$: 0.00

Valor a Pagar R\$: 14.65

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGU

DINHEIRO: 14.65

Troco: 0.00

Bpe nº 2196444

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 03/01/2025 19:12:24

54360623000102535013247110134247008800881014408009402535



10000209208358



IMPOSTOS: 14.65 (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: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço: |

Prefixo: 03835500 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOZA

Vendido: 03/01/2025 19:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 942984

Localizador: 010265670082

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Taxa: 12.25

Pedágio: 1.76

Taxa de Embarque: 0.64

Seguro: 0.00

Outros: 0.00

Valor Total R\$: 14.65

Desconto R\$: 0.00

Valor a Pagar R\$: 14.65

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO

DINHEIRO: 14.65

Troco: 0.00

Bpe nº 2196443

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 03/01/2025 19:12:22

54360623000102535013247110134247008800881014408009402535



10000209208357



IMPOSTOS: 14.65 (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: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço: |

Prefixo: 03835500 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOZA

Vendido: 03/01/2025 19:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 942983

Localizador: 010265670082

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Taxa: 12.25

Pedágio: 1.76

Taxa de Embarque: 0.64

Seguro: 0.00

Outros: 0.00

Valor Total R\$: 14.65

Desconto R\$: 0.00

Valor a Pagar R\$: 14.65

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO

DINHEIRO: 14.65

Troco: 0.00

Bpe nº 2196442

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 03/01/2025 19:12:20

54360623000102535013247110134247008800881014408009402535



10000209208355



IMPOSTOS: 14.65 (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: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 03/01/2025 19:10
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 942982
 Localizador: 010265669837
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 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 2196441

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

03/01/2025 19:10:08

5436054360623000102630020021964411537003795



10000209208353



0,00 MS, 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: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 03/01/2025 19:10
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 942975
 Localizador: 010265669837
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 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 2196434

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

03/01/2025 19:10:08

5436054360623000102630020021964341631397935



10000209207995



0,00 MS, 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: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 03/01/2025 19:10
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 942974
 Localizador: 010265669837
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 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 2196433

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

03/01/2025 19:10:08

5436054360623000102630020021964331631397935



10000209207992

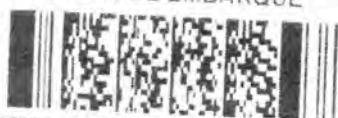


0,00 MS, R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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 2534

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOLZA
 Vendedor: 03/01/2025 19:10
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Bilhete: 942972
 Localizador: 010265686037
 PASSAGEIRO: AHBB
 C RG: 2111
 C:

Tarifa	12.85
Pedágio	4.76
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 PAGU
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2196432 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 03/01/2025 19:10:04

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 3219 7066 5863



10000209207990

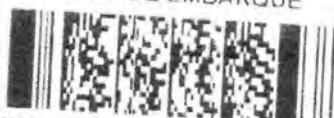


10000209207990
 10000209207990
 10000209207990

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 2534

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOLZA
 Vendedor: 03/01/2025 19:10
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 942972
 Localizador: 010265686037
 PASSAGEIRO: AHBB
 C RG: 2111
 C:

Tarifa	12.85
Pedágio	4.76
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 PAGU
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2196431 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 03/01/2025 19:10:03

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 3116 6630 0235



10000209207989



10000209207989
 10000209207989
 10000209207989

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 2534

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03835500 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13028-PANORAMA A BAURU-CONV
 Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOLZA
 Vendedor: 03/01/2025 19:10
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 942972
 Localizador: 010265686037
 PASSAGEIRO: AHBB
 C RG: 2111
 C:

Tarifa	12.85
Pedágio	4.76
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 PAGU
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 196430 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 03/01/2025 19:10:00

3525 0154 3606 2300 0102 6300 2002 1964 3015 8070 0035



10000209207988



10000209207988
 10000209207988
 10000209207988

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 27/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122702

AUTENTICACAO SISBB: A.FD9.5B7.CBC.3E1.32C

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023
MÉDIA COMPLEXIDADE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 30/12/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade no valor de R\$ 2.492,67 (Dois mil, quatrocentos e noventa e dois reais e sessenta e sete centavos) trata-se de devoluções de glosas referente ao mês de Novembro/2024, conforme extrato bancário, sendo R\$ 16,47 (Dezesseis reais e quarenta e sete centavos) referente a juros/multas e R\$ 2.476,20 (Dois mil e quatrocentos e setenta e seis reais e vinte 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:36232839838
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.01.20
07:58:00 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025,

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.611	90,86 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.612	553,20 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.613	882,60 D
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.614	24.644,40 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.615	335,50 D
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.130	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.131	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.132	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.133	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.134	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.135	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.136	12,30 D 1.047.452,56 C
			Cobrança referente 26/12/2024		
27/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.095.995	2.800,00 D
			27/12 14:48 SEGLINE S S TRABALHO LTD		
27/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.701	425,00 D
			104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE		
27/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.702	307,65 D
			033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI		
27/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.491	12,30 D
			Cobrança referente 27/12/2024		
27/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.492	12,30 D 1.043.895,31 C
			Cobrança referente 27/12/2024		
30/12/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.492,67 C
			30/12 11:21 ASSOCIACAO B BRASIL		
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D
			30/12 16:45 JOAO DEIVID MORA		
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D
			30/12 15:45 MENEZES M S M EIRELI		
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.448,98 D
			30/12 15:45 FERREIRA A S M EIRELI		
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	4.800,00 D
			30/12 15:45 BELLUZZI & CIA LTDA		
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.400,00 D
			30/12 15:45 BELLUZZI & CIA LTDA		
30/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	7.282,42 D
			30/12 15:45 GENY OBA OGAWA EIRELI		
30/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	37.341	21.476,89 D
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.001	2.160,00 D
			756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.002	4.060,70 D
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.003	6.720,00 D
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.004	3.075,00 D
			033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.005	1.280,00 D
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.006	6.123,72 D
			260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.007	4.237,25 D
			403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
30/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	123.008	4.502,08 D



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
316

Data de Emissão
19/12/2024

Data e Hora da
Competência
19/12/2024 às 09:13:39

Código de Verificação
0226-1461-8431

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENT0
 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 ISENT0
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico
 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	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 11/2024 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 11/2024 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\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP (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

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

3,1985

16.600,00

0,00

0,00

530,95

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 316 emitida em 19/12/2024 às 09:13:39 - Cód Verif 0226-1461-8431

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/12/2024 Valor Total R\$ 16.600,00 Valor Líquido R\$ 16.600,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:32
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	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.058.000.096.767
VALOR TOTAL	16.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO DEIVID MORA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 96.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	6.1B7.8E3.DBF.170.175
-----------------	-----------------------

 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 565		
			Série: E		
			Data Emissão: 20/12/2024		
			Certificação: A5451-A2595		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA					
Nome Fantasia:					
CNPJ/CPF: 29.525.602/0001-44		Insc. Municipal: 101407		Insc. Estadual:	
Endereço: AV WASHINGTON LUIZ-PRES		Nº: 1680		Compl.:	
Bairro: JARDIM PAULISTA		UF: SP		CEP: 19023-450	
Município: PRESIDENTE PRUDENTE		Telefone: 1832231142			
E-mail: comercial@aeroconsolution.com.br					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		Insc. Municipal:		Insc. Estadual:	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº: 70		Compl.: SALA 06	
Bairro: VILA WILLIAMS		UF: SP		CEP: 17400-000	
Município: GARÇA		Telefone: 1435325198			
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 11/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 73 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 9.000,00 - 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 Hübner 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	
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: 12/2024		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt: 20/12/2024 09:57:08	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:	
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
Observações:					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 20/12/2024 às 09:57:10					
Recebi(emos) de: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 565 Certificação A5451-A2595		
Data			Assinatura do Recebedor		

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:27
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	30/12/2024
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	C.A10.B24.9BE.C34.CDF
-----------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000307 - 1	
			Autenticidade 7G3R-ECPT	
			Data de Emissão 20/12/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone: End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIA GERAL - COMPETÊNCIA 11/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 49 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 3.675,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.  José Heitor Hübner Pinóti 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	55,13	23,89	110,25	36,75
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	3.675,00	3,0000%	110,25	3.675,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.448,98				

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:26
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	3.448,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	0.F34.3DE.9E0.13F.01C
------------------	-----------------------

Prefeitura Municipal de Garça					Número da NFS-e	
Departamento de Rendas					2241	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Código de Verificação de Autenticidade	
					444LYU77M	
					Data e Hora de Emissão da NFS-e	
					23/12/2024 às 16:03:45	
					Chave de Acesso	
					2343702J8LTEZ8II50477U6EA90FSVHP	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				23/12/2024		
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		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						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total		
1,00	UN	Endoscopia - Competência 11/2024 no total de consultas 16 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.800,00	R\$ 4.800,00		
José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.03						
Aliquota						
Atividade Município						
Código CNAE						
Código da Obra						
Código ART						
HOSPITAIS,CLINICAS,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\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 187,04	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00						
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 2241 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 444LYU77M.						
Data	CPF/RG			Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:26
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	4.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	D.597.A9F.904.A0D.1CB
-----------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 2240	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade D2NE24RX3	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/12/2024 às 16:02:50	
						Chave de Acesso 2343700FK1ARJI2QT3D5PVXDZ0Z72EXQ	
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			
				23/12/2024			
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			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							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total			
1,00	UN	Endoscopia - Competência 11/2024 no total de consultas 8 - no valor de- R\$2.400,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.400,00	R\$ 2.400,00			
 Hektor 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
				3,8966%	0000040000003	8630502	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-							
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 93,52	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00				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 2240 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D2NE24RX3							
Data	CPF/RG			Assinatura			

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:26
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	B.EC3.210.003.053.6DF
------------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 238 Código de Verificação de Autenticidade HRRLBXM9W Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 08:51:28 Chave de Acesso 2341738K75HFMZOPB0MC05EK3HR3T19N
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				20/12/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse <http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua MARIA HELENA, 68		SALA 3		WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-014	Garça-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/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	Pediatria - Competência 11/2024 no total de consultas demanda agendada 7 - 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 11/2024 no total de consultas demanda espontânea 108 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5.759,64 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.759,64	R\$ 5.759,64	


 José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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\$ 7.759,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.759,64	R\$ 232,79	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (7.759,64 x 0,65%)	COFINS (7.759,64 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.759,64 x 1,50%)	CSLL (7.759,64 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 50,44	R\$ 232,79	R\$ 0,00	R\$ 116,39	R\$ 77,60	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.282,42			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.043,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$208,73			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 238 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HRRLBXM9W .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:27
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.371
VALOR TOTAL	7.282,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	1.226.245.587.080.6E5
-----------------	-----------------------

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	174.580.258-40	Adm:	16/02/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	86,53 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	86,53	Informativa:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
						Informativa Dedutora:	0
						Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	490,35
						Base IRRF:	576,88

Empr.:	8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	277.755.598-29	Adm:	11/10/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	233,31	233,31 P				
ND:	0	Proventos:	233,31	Descontos:	0,00	Informativa:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
						Informativa Dedutora:	0
						Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	233,31
						Base IRRF:	233,31

Empr.:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	224.884.178-74	Adm:	02/02/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	68,89 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	68,89	Informativa:	0
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
						Informativa Dedutora:	0
						Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	507,99
						Base IRRF:	576,88

Empr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Situação:	Trabalhando	CPF:	384.268.288-33	Adm:	14/06/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	22,32 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	22,32	Informativa:	0
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
						Informativa Dedutora:	0
						Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	554,56
						Base IRRF:	576,88

Empr.:	2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	063.011.598-29	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	75,43 D
ND:	0	Proventos:	641,19	Descontos:	75,43	Informativa:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
						Informativa Dedutora:	0
						Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	565,76
						Base IRRF:	641,19

Empr.:	2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	441.276.388-93	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	34,88 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
						Informativa Dedutora:	0
						Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	542,00
						Base IRRF:	576,88

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA			Situação: Trabalhando			CPF: 360.766.508-77			Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P						
ND:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 141.315.398-45			Adm:	16/08/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	77,21 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	77,21	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	499,67
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 338.003.888-12			Adm:	20/08/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			7,50	39,04 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	39,04	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	537,84
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA			Situação: Trabalhando			CPF: 170.732.468-98			Adm:	13/05/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 105			Depto: 130			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.381,54
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	68,80 D
ND:	1	Proventos:	641,19	Descontos:	68,80	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	572,39
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	641,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2024 a 13/12/2024											
Empr.:	5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR			Situação: Trabalhando			CPF: 390.398.498-11			Adm:	02/10/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	69,76 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	69,76	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	507,12
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			Situação: Trabalhando			CPF: 343.535.408-90			Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	62,50 D
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	62,50	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	514,38
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC	Situação:	Trabalhando	CPF:	585.686.201-59	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	75,43 D		
ND: 0	Proventos:	641,19	Descontos:	75,43	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 565,76
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 641,19
Empr.:	2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	045.217.288-80	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	68,80 D		
ND: 1	Proventos:	641,19	Descontos:	68,80	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 572,39
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 641,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2024 a 15/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2024 a 02/01/2025									
Empr.:	4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	465.931.438-39	Adm:	01/02/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	39,07 D		
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	39,07	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 537,81
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 576,88
Empr.:	2664 FABIO CESAR BRANDAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.217.738-03	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	34,88 D		
ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 542,00
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 576,88
Empr.:	8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	439.453.708-84	Adm:	02/05/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		424,18	424,18 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	33,47 D		
ND: 0	Proventos:	424,18	Descontos:	33,47	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 390,71
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 424,18
Empr.:	7796 GEORGE GOMES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	339.489.538-21	Adm:	30/05/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	38,43 D		
ND: 3	Proventos:	576,88	Descontos:	38,43	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 538,45
NF: 3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 576,88

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA			Situação: Trabalhando		CPF: 127.512.938-24		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				641,19		641,19 P					
ND:	0	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	641,19
Empr.:	4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 490.498.478-11		Adm:		21/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88		576,88 P		855		IRRF ADIANTAMENTO 15,00 55,63 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 366.880.858-95		Adm:		13/01/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88		576,88 P		855		IRRF ADIANTAMENTO 22,50 129,79 D	
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	129,79	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	447,09
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ			Situação: Trabalhando		CPF: 299.013.648-76		Adm:		20/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88		576,88 P		855		IRRF ADIANTAMENTO 15,00 82,88 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	82,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	494,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	7058 LARISSA TEODORO MOURA			Situação: Trabalhando		CPF: 321.907.428-62		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				586,88		586,88 P		855		IRRF ADIANTAMENTO 7,50 37,39 D	
ND:	2	Proventos:	586,88	Descontos:	37,39	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	549,49
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	586,88
Empr.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI			Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.940,16	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				218,93		218,93 P					
ND:	0	Proventos:	218,93	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	218,93
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	218,93

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm:		18/01/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	55,63 D		
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2024 a 18/12/2024											
Empr.:	2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 267.894.398-46		Adm:		03/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	68,80 D		
ND:	1	Proventos:	641,19	Descontos:	68,80	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	572,39
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	641,19
Empr.:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 269.059.798-56		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	34,88 D		
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	542,00
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA		Situação: Trabalhando		CPF: 415.151.788-03		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	24,15 D		
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	24,15	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	552,73
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA		Situação: Trabalhando		CPF: 452.753.938-81		Adm:		02/05/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P							
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/12/2024 a 26/12/2024											
Empr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 204.053.708-22		Adm:		01/03/2019		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	44,59 D		
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	44,59	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	532,29
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES			Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		Adm:	25/04/2019		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	55,66 D	
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	55,66	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,22
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 484.049.658-70		Adm:	08/11/2024		
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				195,14	195,14 P						
ND:	1	Proventos:	195,14	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	195,14
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	195,14
Empr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES			Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.381,54		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	68,80 D	
ND:	1	Proventos:	641,19	Descontos:	68,80	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	572,39
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	641,19
Empr.:	8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 423.314.388-62		Adm:	02/01/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	22,32 D	
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	22,32	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	554,56
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO			Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	65,82 D	
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	65,82	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	511,06
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P						
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2024 a 12/12/2024											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2688 ROSANA GOMES FELIX				Situação: Trabalhando		CPF: 263.766.118-69		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			27,50	158,64 D
ND:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	158,64	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	418,24
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA				Situação: Doença		CPF: 258.274.508-12		Adm:		01/02/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P						
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Novo afast. mesma doença: 18/10/2024 a 07/01/2025											
Empr.:	2639 SUELY MIDORI HANDA				Situação: Trabalhando		CPF: 130.895.098-57		Adm:		03/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	68,80 D
ND:	1	Proventos:	641,19	Descontos:	68,80	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	572,39
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	641,19
Empr.:	2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO				Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		Adm:		10/04/2019
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 149		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				641,19	641,19 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			7,50	41,46 D
ND:	2	Proventos:	641,19	Descontos:	41,46	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	599,73
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	641,19
Empr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 358.227.538-84		Adm:		13/01/2020
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	80,35 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	80,35	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	496,53
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS				Situação: Trabalhando		CPF: 337.244.818-96		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	67,32 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	67,32	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	509,56
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00 68,87 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	68,87	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	508,01
								Base IRRF:	576,88
Total Geral Proventos:				24.158,67		Total Geral Descontos:			
						Líquido Geral:			
						2.127,22			
						22.031,45			

Resumo por Rubrica

980 ADIANTAMENTO SALARIAL				24.158,67	24.158,67 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		462,50 2.127,22 D
						Líquido Geral:		22.031,45	

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
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
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	62,04	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	3.719,83		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo				IRRF conforme competência do pagamento			
Base IRRF Mensal:	24.158,67			Base IRRF Mensal:	24.158,67		
Valor IRRF Mensal:	2.127,22			Valor IRRF Mensal:	2.127,22		
Base IRRF Férias:	0,00			Base IRRF Férias:	0,00		
Valor IRRF Férias:	0,00			Valor IRRF Férias:	0,00		
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:	2.127,22			Valor Total do IRRF:	2.127,22		
IRRF Aluguéis:	0,00			IRRF Aluguéis:	0,00		
IRRF contribuintes:	0,00			IRRF contribuintes:	0,00		

Situações			
No. Empregados:	43	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	42	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença 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	490,35
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	233,31
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	507,99
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	554,56
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	565,76
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	542,00
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	576,88
5187	CIBELI REGINA BATTISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	499,67
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	537,84
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	572,39
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	507,12
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	514,38
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	565,76
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	572,39
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	537,81
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	542,00
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	390,71
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	538,45
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	641,19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	521,25
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	447,09
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	494,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	549,49
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	218,93
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	521,25
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	572,39
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	542,00
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	552,73
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	576,88
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	532,29
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	521,22
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	195,14
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	572,39
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	511,06
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	576,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	418,24
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	576,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	572,39
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	599,73
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	496,53
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	509,56
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	508,01
Empregados: 42		Estagiários: 0	Total da Empresa:	
		Contribuintes: 0	21.476,89	

GARCA, 30/12/2024

Responsável: _____

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28
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:	31/12/2024
VALOR:	490,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.3CB.287.953.C7F.911
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28
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:	31/12/2024
VALOR:	233,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.B1B.8CB.5DF.B48.A30
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28
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:	31/12/2024
VALOR:	507,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.7FF.5C0.22B.28F.CD0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28
 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: 31/12/2024
 VALOR: 554,56
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.5C4.FF4.6F8.0F6.29E

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 565,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2E9.075.FBD.480.D3C

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 542,00

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: D.929.8B7.62A.400.CE7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 8.1B8.51A.C70.E30.FA9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28
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:	31/12/2024
VALOR:	499,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.B15.E7A.C66.88F.489
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024
VALOR: 537,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8AB.597.77A.EBE.54B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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:	31/12/2024
VALOR:	572,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.404.CC5.8B2.604.E52
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0098
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28
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:	31/12/2024
VALOR:	507,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.F65.71B.F01.B2C.508
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 514,38

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.E54.36D.25C.CF0.C16

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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: 31/12/2024
VALOR: 565,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C3D.003.122.5E6.D33

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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:	31/12/2024
VALOR:	572,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.943.04C.ABF.A74.FBA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01.2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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:	31/12/2024
VALOR:	537,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.9D7.FE7.727.951.25B
-------------------	-----------------------

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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:	31/12/2024
VALOR:	542,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.BE0.10F.2EB.593.06C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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:	31/12/2024
VALOR:	390,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.60A.262.D56.473.7DE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28
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: 31/12/2024
VALOR: 538,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.276.5FC.4D1.86E.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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:	31/12/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.896.AE2.5E0.C7C.850
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 521,25

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.F63.0DF.D34.559.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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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:	31/12/2024
VALOR:	447,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.8BB.60D.4DC.AFE.2D8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 494,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BBE,E76.76A.857.B99

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09.01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024

DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	549,49

NR. DOCUMENTO: 543745

NR. AUTENTICACAO: E.8CA.C34.A0B.BE3.105

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

1 SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

(Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala)

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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: 31/12/2024
VALOR: 218,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8D0.72D.215.D44.C2D

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28

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: 31/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.3E5.280.42D.1D4.629

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28
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:	31/12/2024
VALOR:	521,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.F17.905.53B.AE5.402
-------------------	-----------------------

=====

{Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
{SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
{Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 572,39

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.868.871.F3C.0EE.34E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais,

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 542,00

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.80A.E21.DF4.D31.233

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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	
CNPJ/CNPJ:	415.151.788-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	552,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.B19.3D5.9A6.061.356

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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: 31/12/2024
VALOR: 532,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.AE9.112.9C9.082.210

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 521,22

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.9AE.888.DD8.346.585

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.28
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: 31/12/2024
VALOR: 195,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.35F.310.ECC.0D5.102

|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
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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	
CNPJ/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	572,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.3F0.280.9E3.660.FCB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
0800 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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: 31/12/2024
VALOR: 511,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BBD.247.B79.799.9E9

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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:	31/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.3BF.DE3.3CE.598.634
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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: 31/12/2024
VALOR: 418,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.837.9E4.D60.F57,BB3

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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:	31/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.CBF.CB4.F71.507.7A9
-------------------	-----------------------

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06,27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA	
CNPJ/CNPJ:	130.895.098-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	572,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.D6C.3A1.F6A.29C.D51
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 599,73

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.EFD.6C2.BF2.8B3.826

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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:	31/12/2024
VALOR:	496,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.60A.2ED.31A.6D1.0A6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27

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: 31/12/2024

VALOR: 509,56

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E90.58C.AF8.367.52D

=====

|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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.06.27
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:	31/12/2024
VALOR:	508,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.C1E.AE1.376.2E2.450
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 8088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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 -



391300029194

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
17/12/2024 07:39	12/2024	00029194	00000283	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-1R4R

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 - Competência 11/2024 no total de consultas 27 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.160,00 - Termo de colaboração 003/2023 ? Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	2.160,00

Valor do ISSQN	58,97	Valor Total da Nota	2.160,00
----------------	--------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,7303	2.160,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfca

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
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:00000283

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-1R4R

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.160,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123001

AUTENTICACAO SISBB: 4.50E.E8F.B83.1FA.658

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191	Número do RPS	Número da nota 202400000000079
	Data da emissão da nota 30/12/2024 12:04:54	
	Data do fato gerador 30/12/2024 12:04:54	
	Código de verificação ELKAEDJEV	

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:	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 11/2024 no total de consultas 46 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 003/2023 é Órgão Prefeitura Municipal de Garça .	4.060.7000	1,0000	4.060,7000	4.060,70x2,00 =	81,21

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.060,70				

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\$ 4.060,70		Valor líquido = R\$ 4.060,70			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.060,70	81,21

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\$ 546,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 131,97 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	
José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico  Verificar autenticidade	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.060,70

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123002

AUTENTICACAO SISBE: 8.A99.BFA.C10.2A3.168

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Competência
12/2024



71

19/12/2024

Telephone: 91324103

CCM 122218

Local de Incidência: Franca - SP

À vista

End. Cobrança:

- - - - CEP:

SEIS MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS

1

6.720.00

6.720.00

CÓD.OPERADOR: 55385462

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Desc. Condicionado	0.00
--------------------	------

6.720.00

ISS

IRRF

PIS

COFINS

CSLL

INSS

100

100

6.720,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TEB - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: RS 6.720,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123003

AUTENTICACAO SISBB: A.358.E94.5AB.48B.E32

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000101 - 1	
			Autenticidade	
		6QHH-KUC7		
		Data de Emissão		19/12/2024
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 11/2024 no total de consultas 41 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.075,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGENCIA 0408 C/C 01003795-3 SOCIOS: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.075,00	3,0000%	92,25	3.075,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.075,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TEU - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.075,00

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123004

AUTENTICACAO SISBB: 3.0B2.D2A.09C.00A.422

		PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU MUNICIPIO DE BOTUCATU NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1000236 Código de Verificação de Autenticidade 2PYTD0T60 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 08:44:31 Chave de Acesso UY175QJQJXYTT33AS88C53ABOQV70PH Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		BOTUCATU-SP	BOTUCATU - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				20/12/2024	
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					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	nfecologia - Competência 11/2024 no total de consultas 10 - 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 Hiibner Pinoti Affonso
 RG: 38.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,00%	000004.0000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.280,00	R\$ 25,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.280,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000236 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2PYTD0T60

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 1.280,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123005

AUTENTICACAO SISBB: 3.A2F.C66.D3F.D25.ED1

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000012 - 1	
			Autenticidade 6E6E-YVPQ	
			Data de Emissão 20/12/2024	
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 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 11/2024 no total de consultas 145 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.525,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 97,87	PIS (R\$) 42,41	COFINS (R\$) 195,75	CSLL (R\$) 65,25
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 6.525,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 195,75	Valor Total da Nota (R\$) 6.525,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.123,72				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65

VALOR: R\$ 6.123,72

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123006

AUTENTICACAO SISEB: 3.05A.D24.FE8.499.37D

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO				Número da NFS-e 93	
		PAÇO MUNICIPAL				Código de Verificação de Autenticidade ELC5VCAQ1	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 11:25:06	
						Chave de Acesso 2018045WYIX7BXQ3111P3I6XBCFLV674	
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			
				20/12/2024			
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/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 11/2024 no total de consultas 48 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.237,25 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.237,25	R\$ 4.237,25

José Hektor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	00000400000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.237,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.237,25	R\$ 84,75	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.237,25

Val. Aprox. Tributos

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **93** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ELC5VCAQ1**.

Data

CPF/RG

Assinatura



2018045WYIX7BXQ3111P3I6XBCFLV674

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 4.237,25

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123007

AUTENTICACAO SISBB: F.BB4.DC1.789.C5D.3C1

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 30	
			Código de Verificação HL3HJYUVX	
			Emissão da NFS-e 19/12/2024 16:09	
	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		Número:	3234	
Endereço	Rua Mirassol		Bairro:	Vila Redentora	
Complemento:			País:		
CEP:	15015-830	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
E-mail:	gustavocognetti@outlook.com		Telefone:	(17)9711-6164	

Tomador de Serviço					
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:			
Nome/Razão Social:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		NIF:		
Endereço:	DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos		Número:	70	
Complemento:			Bairro:	Williams	
CEP:	17402-064	Município:	GARCA	UF:	SP
E-mail:			País:	Brasil	
			Telefone:		

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Ortopedia - Competência 11/2024 no total de consultas 51 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.502,08 - 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	4.502,08
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	4.502,08
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	4.502,08

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.502,08

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123008

AUTENTICACAO SISBB: 7.25E.D0B.B51.E4D.003

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/81 

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 676469f6 Nº NFS-e: 2024/81	Data de Emissão: 19/12/2024 15:46:14 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 11/2024 no total de consultas demanda agendada 13 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.000,00 -
Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00
Aliquota 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 2024/81
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/82 

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 67646a4b Nº NFS-e: 2024/82	Data de Emissão: 19/12/2024 15:47:39 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 17.402-064 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Pediatria - Competência 11/2024 no total de consultas demanda espontânea 112 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5.972,96 -
Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

Jose Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 5.972,96	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.972,96
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 119,46	Valor Total R\$ 5.972,96	Valor Líquido R\$ 5.972,96	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/82
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$ 7.972,96

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123009

AUTENTICACAO SISBB: 8.1E0.398.8D2.BB6.B19

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000001393 - 1	
			Autenticidade QV7H-JIYU	
			Data de Emissão 19/12/2024	
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: 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 11/2024 no total de consultas 92 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.360,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Boleto bancário (valor líquido da nota fiscal e sem instrução) com vencimento para 30/12/2024.				
 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	110,40	47,84	220,80	73,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.360,00	3,0000%	220,80	7.360,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.907,36				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 6.907,36

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123010

AUTENTICACAO SISBB: 4.47A.69B.520.B63.184

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2339 Código de Verificação de Autenticidade G5UPM3CPK Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 12:57:04 Chave de Acesso 23427321SIUVJKNFXCZESHRW3AFX6ZZR
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				20/12/2024	
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	
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Raio-X - Competência 11/2024 - 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 Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.815,50**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco Sicred - 748
Agência: 3022
CC 08.192-2

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2339** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G5UPM3CPK**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123011

AUTENTICACAO SISBB: F.5B1.F5E.C76.9B3.784

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 196 Código de Verificação de Autenticidade 1UTNKG6Q5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/12/2024 às 15:43:54 Chave de Acesso 2341438ZLPYX96V2WQ8XK90Q3Y4GHY7 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 19/12/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro AHMAD ABDUL LATIF HAMZE			
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS				
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social			
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS				
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198			
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total		
1,00	UN	Óbito- Competência 11/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.877,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R\$ 3.877,00		
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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	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						
RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 196 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1UTNKG6Q5.						
Data	CPF/RG			Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 3.877,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123012

AUTENTICACAO SISBB: F,9BF,67E,EF2,871,46D



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1172
Código de Verificação de Autenticidade
OFT5OHT8W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 09:00:10
Chave de Acesso
2341790YQ8WRNOVP09IGWXEIYGZIC3CA

Para certificação da autenticidade acesse
http://179.96.132.27:2014/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/12/2024
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

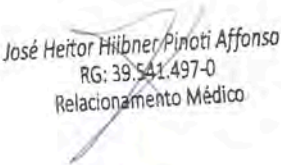
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-068	Garça-SP	14 34061211	contato@contbem.com.br	

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	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	Medico em atenção domiciliar - Competência 11/2024 - SAD Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R\$ 16.000,00



José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-

3,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.016,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 1172 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OFT5OHT8W

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123013

AUTENTICACAO SISBB: 9.F64.F75.D51.472.36E



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

1147

Nota: 2024000

00000031

Código Verificação
EC63-3GIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

20/12/2024 10:49:49

Período de Competência

12/2024

Município de Prestação do

Serviço

Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em
Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

Email

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99250-9321

Endereço

BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

relmedico.hsl@ahbb.org.br

Endereço

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatra - Competência 11/2024 - 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\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

18.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,3900

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

18.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

18.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/12/2024 16:35:40

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07

VALOR: RS 18.000,00

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123014

AUTENTICACAO SISBB: C.DF6.ADF.148.BDE.575

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 49 Código de Verificação de Autenticidade PCRUT6LF5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/12/2024 às 10:50:49 Chave de Acesso 23438878GJUBR0LSZPE2989WB05R9YTT
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				20/12/2024	
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/	MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médica Clínica Geral - Competência 11/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 7500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R\$ 7.500,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.500,00**

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

--	--

RECEBI(EMOS) DE **ANNELIZE MARTINS LETRINTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PCRUT6LF5**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 7.500,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123015

AUTENTICACAO SISBB: 5.23B.ED2.900.790.A56

	Prefeitura Municipal de Franca 14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Competência 12/2024													
		Número RPS: _____ Número Nota Fiscal: 74 Data Emissão: 20/12/2024													
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 74	Valor R\$ 5.832,00												
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: SP Inscrição Municipal: E-mail: End. Cobrança:															
Dados do Intermediário															
- - - - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:															
Valor por extenso		CINCO MIL E OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS													
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário												
1		Pequenos procedimentos - Competência 11/2024 no total de consultas 54 no valor de- R\$5.832,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.832,00												
			5.832,00												
DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1  José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico															
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;">5.832,00</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;">5.832,00</td> </tr> <tr> <td>ISS SEM RETENÇÃO</td> <td style="text-align: right;">2,61 % 152,22</td> </tr> <tr> <td>Desc. Condicionado</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>		Total dos Serviços	5.832,00	Total de Deduções	0,00	Desc. Incondicionado	0,00	Base de Cálculo	5.832,00	ISS SEM RETENÇÃO	2,61 % 152,22	Desc. Condicionado	0,00
Total dos Serviços	5.832,00														
Total de Deduções	0,00														
Desc. Incondicionado	0,00														
Base de Cálculo	5.832,00														
ISS SEM RETENÇÃO	2,61 % 152,22														
Desc. Condicionado	0,00														
Forma de Pagamento: À vista															
Total da Nota 5.832,00		RETENÇÕES													
ISS 0,00 IRRF 0,00 PIS 0,00 COFINS 0,00 CSLL 0,00 INSS 0,00 OUTROS 0,00		Total Líquido 5.832,00													

Esta é a chave de validação: YKUI-GUJE

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

	Prefeitura Municipal de Franca 14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Competência 12/2024														
		Número RPS: Número Nota Fiscal: 75 Data Emissão 20/12/2024														
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 75	Valor R\$ 7.952,00													
		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: SP Inscrição Municipal: E-mail: End. Cobrança:																
Dados do Intermediário																
CNPJ/CPF:		Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:													
- - - - CEP:																
Valor por extenso	SETE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS															
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total												
1		Dermatologia - Competência 11/2024 no total de consultas 142 - no valor de- R\$7.952,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.952,00	7.952,00												
DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÔD.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:		Total dos Serviços			7.952,00											
		Total de Deduções			0,00											
		Desc. Incondicionado			0,00											
		Base de Cálculo			7.952,00											
		ISS SEM RETENÇÃO			2,61 % 207,55											
Forma de Pagamento: À vista		Desc. Condicionado			0,00											
Total da Nota		RETENÇÕES			Total Líquido											
7.952,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	7.952,00

Esta é a chave de validação: NHJN-ZRIU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 13.784,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123016

AUTENTICACAO SISBB: E.1F9.DCA.FB2.97E.B18

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000124 - 1	
			Autenticidade IBKZ-PBET	
			Data de Emissão 20/12/2024	
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 11/2024 no total de consultas 97 – no valor de- R\$7.275,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 Hilber 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 7.275,00	Alíquota (%) 2,2997%	Valor do ISS (R\$) 167,30	Valor Total da Nota (R\$) 7.275,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.275,00				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 7.275,00

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123017

AUTENTICACAO SISBB: D.859.A06.C79.284.080

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 33	
			Código de Verificação VII9YWJKL	
			Emissão da NFS-e 20/12/2024 14:01	
	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	Rua Mirassol	Número:	3234	
Complemento:		Bairro:	Vila Redentora	
CEP:	15015-830	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	
		UF:	SP	
E-mail:	gustavocognetti@outlook.com		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:	70
Complemento:		Bairro:	Williams
CEP:	17402-064	Município:	GARÇA
		UF:	SP
E-mail:		Relacionamento Médico	Telefone:

Atividade Econômica
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço
Ortopedia - Competência 11/2024 no total de consultas 13 e no valor de- R\$1.040,00 e Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 e Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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	1.040,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	1.040,00
Município Prestação	GARÇA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	1.040,00

Outras Informações

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

CFF/CNPJ: 54.643.942/0001-17

VALOR: R\$ 1.040,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123018

AUTENTICACAO SISBB: 3.FBE.233.A0B.DDD.FFB

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO				Número da NFS-e 95	
		PAÇO MUNICIPAL				Código de Verificação de Autenticidade 8PIM67PHD	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 18:59:40	
						Chave de Acesso 2018349NAOQ3ZX1KX4JVW84Q0M0WL5D	
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 20/12/2024	
Competência		Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
46.565.042/0001-70		ISENTO		527527		000037185	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA		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 11/2024 no total de consultas 19 – no valor de- R\$1.520,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		1.520,00	R\$ 1.520,00		
José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina.				2,00%	00000400000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.520,00	R\$ 30,40	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.520,00						Val. Aprox. Tributos	
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 95 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8PIM67PHD.							
Data		CPF/RG		Assinatura			



2018349NAOQ3ZX1KX4JVW84Q0M0WL5D

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.520,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123019

AUTENTICACAO SISBB: A.A46.3FD.837.4E8.26D

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000013 - 1	
			Autenticidade 7IMC-KE9M	
			Data de Emissão 20/12/2024	
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 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				
oftalmologia- Competência 11/2024 no total de consultas 330 – no valor de- R\$14.850,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	222,75	96,52	445,50	148,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.850,00	3,0000%	445,50	14.850,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.936,73				

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 13.936,73

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123020

AUTENTICACAO SISBR: F.BDB.DF8.66E.C51.7E1

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	554,56
Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 554,56
	GARCA, 30/12/2024	Responsável:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

ELIENITE: 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: RS 554,56

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123021

AUTENTICACAO SISBB: 9.352.FB3.3EA.C9D.5D9

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000315 - 1	
			Autenticidade 1PU2-QRDM	
			Data de Emissão 20/12/2024	
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 11/2024 no total de consultas 70 – no valor de- R\$5.600,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 896,00 - Aliq: 16,00%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 5.600,00	Aliquota (%) 2,2933%	Valor do ISS (R\$) 128,42	Valor Total da Nota (R\$) 5.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.600,00				

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400397429441875070009899460000560000

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 123.022

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.600,00

VALOR COBRADO 5.600,00

NR. AUTENTICACAO F.6AC.D5C.BA3.D89.F04

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 000000000313 - 1	
			Autenticidade SJHH-FKKN	
			Data de Emissão 19/12/2024	
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 Angiologia - Competência 11/2024 no total de consultas 85 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$6.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 Héitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br 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 ESPÊCIE 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	2,2933%	155,94	6.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.800,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400389429441875070009299460000680000

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	123.023
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.800,00
VALOR COBRADO	6.800,00

NR. AUTENTICACAO E.841.CC5.FB3.95C.F91

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 876	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade I5EKAHPBA	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 10:41:34	
						Chave de Acesso 2342227HV26R9KJL9SV9ZVJBXYFT31JU	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				20/12/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA			
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS					
CEP 17402-012	Cidade Garça-SP	Telefone	E-mail				
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS					
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR			
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços Prestados em Ginecologia e Obstetrícia - Competência 11/2024 no total de consultas 205 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.300,00	R\$ 12.300,00			
José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
HOSPITAIS,CLINICAS,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\$ 12.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.300,00	R\$ 369,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (12.300,00 x 0,65%)	COFINS (12.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.300,00 x 1,50%)	CSLL (12.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 79,95	R\$ 369,00	R\$ 0,00	R\$ 184,50	R\$ 123,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.543,55				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.654,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$330,87			
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 876 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I5EKAHPBA.							
Data	CPF/RG	Assinatura					

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216+1

=====

BOM COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005733022710188621055699460001154355

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 123.024

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 11.543,55

VALOR COBRADO 11.543,55

NR.AUTENTICACAO 6.941.C15.B62.13F.F11

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

64129

Código de Verificação de Autenticidade
51CW407TK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 08:50:07

Chave de Acesso

23417305HSME2BQWU1TB0NM6HYW5PHNU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e
informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		GARÇA - SP	GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
66295	UNICA	RPS	20/12/2024	20/12/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Por		

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	ISENTO	001314096		PROCOMESO - SEGURANÇA 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: Anestesia Competencia 11/2024 no total de consultas 44 Centro de Especialidades Media Complexidade Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca. - Qtde: 1 - Valor unitario: R\$ 2200,00 - Total: R\$ 2200,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	4,5451%	0000170000009	8690999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2200,00	R\$ 99,99	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\$ 2200,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$52,14

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$52,14

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64129 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 51CW407TK.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

**PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA**

Rua América, nº 148, Labienópolis, Garça - SP

Telefone: 1434712575 E-mail: procomeso@procomeso.com.br

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**CNPJ:** 45.349.461/0009-60**Conta N°:** 531**Emissão:** 20/12/2024**Itens:**

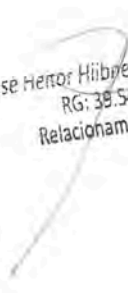
Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
Outro	2.200,00	1	2.200,00
Total:			2.200,00

Itens detalhados:

Outro		
Anestesia 11/2024 Média complexidade	Faturada	20/12/2024

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
1	31/12/2024	2.200,00	Cobrança Fácil - Bradesco - 0051-1 - 0120472-6


 Jose Hector Hübner Pinoti Affonso
 RG: 38.541.497-0
 Relacionamento Médico

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====
TUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
=====

40192024335500000000400000462333699470000220000

BENEFICIÁRIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIÁRIO 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 123.025

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.236.11A.915.48A.B62
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBI(EMOS) DE BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTDA. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 89346
		SÉRIE 1

BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTDA RUA TARGINO NUNES,50 CENTRO GARÇA 17400-000 (14) 0000-0000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 89346 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1201 3397 2100 0193 5500 1000 0893 4611 9619 2730 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO NF VIA CUPOM FISCAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135243042753070 27/12/2024 12:13:01-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315024162110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA / CNPJ 01.339.721/0001-93	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/12/2024
ENDEREÇO RAMAL DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS
CEP GARÇA	CEP 17402-064	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 12:12:49

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.600,00	1.025,60	0,00	0,00	6.046,40	
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	446,40	0,00	0,00	5.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 4 - Próprio/Dest	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD/QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
320				261,120	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	ICMS
40285	CHOCOTTONE BAUDUCCO 400G	19052010	000	5929	UN1	160.0000	18,8900	3.022,40	2.880,00	345,60		12,00	0,00
14165	VH CHALISE 750ML TT SUAVE	22042100	000	5929	UN1	160.0000	18,9000	3.024,00	2.720,00	680,00		25,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informamos que o prazo máximo para solicitação de cancelamento desta nota fiscal é de 7 dias a partir da data de emissão Tribut. feita pelas NFCes: 9/139201 27/12/2024. TERMO DE COLABORACAO 003/2023- ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	RESERVADO AO FISCO 
---	--

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080450100042820181920008799470000560000

BENEFICIARIO:

BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTD

NOME FANTASIA:

BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTD

CNPJ: 01.339.721/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTD

CNPJ: 01.339.721/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 123.026

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.600,00

VALOR COBRADO 5.600,00

NR. AUTENTICACAO 9.2EA.0A8.004.1D9.CE2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao soluconadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000002062 - 1	
			Autenticidade	
		CJBW-OOVM		
		Data de Emissão		25/12/2024
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: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 4799215611 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Psiquiatra - Competência 11/2024 - CAPS I Média Complexidade - R\$ 15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
Valor Bruto: R\$ 15.000,00 Descontos: IRRF: R\$ 225,00 (1,5%) PIS: R\$ 97,50 (0,65%) COFINS: R\$ 450,00 (3,00%) CSLL: R\$ 150,00 (1,00%)				
Total líquido a receber: R\$ 14.077,50				
Dr Rafael Pascon dos Santos - Banco Sicredi (748) - Agência: 3022 - C/C: 36080				
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50				

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000323022402036081038799470001407750

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 123.027
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50
VALOR COBRADO 14.077,50
=====

NR.AUTENTICACAO 2.86A.737.08E.E79.B21
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Pagar este documento até

30/12/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

Núm. de Pág.
1Identificador
0124123046129668-1Tag
30/12/2024 17:03**3.107,08**

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1	0,00	137,16	2.806,94	162,98	3.107,08
Total Geral:		0,00	137,16	2.806,94	162,98	3.107,08

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

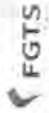
Data de geração da Guia: 30/12/2024 às 17:03:53 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

Guia paga em: 30/12/2024 - 19:03:32

Autenticação : E0000000020241230201633130951075

MINISTERIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 30/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0124123046129668-1 Data Emissão: 30/12/2024 17:03:53 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 3.107,08

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60										Tomador: Sem Tomador			
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	16/12/2024	Rescisório	552,48	44,19	0,22	0,01	2,21	46,63
12/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	16/12/2024	Verba Indenizatória	1.162,13	92,97	0,46	0,03	4,65	98,11
12/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	16/12/2024	Multa Rescisória	7.017,37	2.806,94	14,03	0,98	140,39	2.962,34
Total do Tomador									8.731,98	14,71	1,02	147,25	3.107,08
Total do Estabelecimento									8.731,98	14,71	1,02	147,25	3.107,08
Total FGTS									8.731,98	14,71	1,02	147,25	3.107,08



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 30/12/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 3.107,08

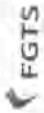
Número da Guia: 0124123046129668-1 Data Emissão: 30/12/2024 17:03:53 (Brasília) Emitida por: 45.349.451/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

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
12/2024	101	1	8.731,98	0,00	137,16	2.806,94	14,71	1,02	147,25	3.107,08
		Total FGTS	8.731,98	0,00	137,16	2.806,94	14,71	1,02	147,25	3.107,08

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Gerente, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratada pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo de Lei 11.718/2008
- 103 - Empregado - Doméstico
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 5.601/1989
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho verbal e anulado - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho verbal e anulado - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 201 - Trabalhador avulso portuário
- 202 - Trabalhador avulso não portuário
- 203 - Servidor público estatutário, magistrado, magistrado, membro do Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Alutar
- 308 - Conscrito
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Agente público - Outros
- 311 - Ministros, juizes, promotores ou oficiais de justiça a disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar local
- 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
- 402 - Trabalhador cooperativado em outro órgão ou auxiliar - Informação prestada para cooperativado
- 701 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de cargas
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 724 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 731 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 741 - Contribuinte individual - Membro de conselho fiscal
- 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho fiscal, nos termos da Lei 8.085/1990
- 781 - Contribuinte individual - Membro de conselho fiscal, nos termos da Lei 8.085/1990
- 901 - Evangélico
- 902 - Médico residente
- 903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.330/1994
- 904 - Bolsista, nos termos da Lei 8.330/1994
- 905 - Aluno não profissional em formação, como aluno de curso de graduação, sem vínculo de emprego estatutário



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 30/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0124123046129668-1 Data Emissão: 30/12/2024 17:03:53 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 3.107,08

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
12/2024	45.349.461/0009-60	1	8.731,98	0,00	137,16	2.806,94	14,71	1,02	147,25	3.107,08
		Total FGTS	8.731,98	0,00	137,16	2.806,94	14,71	1,02	147,25	3.107,08



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 30/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 3.107,08

Número da Guia: 0124123046129668-1

Data Emissão: 30/12/2024 17:03:53 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60									
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa Total
12/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	552,48	0,00	44,19	0,00	0,22	0,01	2,21
12/2024	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	1.162,13	0,00	92,97	0,00	0,46	0,03	4,65
12/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	7.017,37	0,00	0,00	2.806,94	14,03	0,98	140,39
		Total FGTS	8.731,98	0,00	137,16	2.806,94	14,71	1,02	147,25
									46,63
									98,11
									2.962,34
									3.107,08



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Vencimento da Guia: 30/12/2024

Número da Guia: 0124123046129668-1

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

17:03:53 (Brasília)

Data Emissão: 30/12/2024

Origem: Gestão de Guias

1

Qtd. Trabalhadores FGTS: 0,00

Total da Guia (FGTS): 3.107,08

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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		
12/2024	1	8.731,98	0,00	137,16	2.806,94	14,71	1,02	147,25	3.107,08		
	Total FGTS	8.731,98	0,00	137,16	2.806,94	14,71	1,02	147,25	3.107,08		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.27
 3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241230201633130951075
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$3.107,08
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 30/12/2024 - 17:18:26
 COD PRODUTO: eacf03eff6f24cbab4b6e4bb2f7b4ad4
 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: 30/12/2024 - 17:18:28

DOCUMENTO: 123028
 AUTENTICACAO SISBB: B.10E.0C8.74A.99F.887

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.