ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

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

EXERCÍCIO: 2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2025

PAGAMENTO: MARÇO/2025

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

ASSUNTOS ESTRATÉGICOS

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

Nº Termo:_____Vigência:_____

Entidade Beneficiada:_____

	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS	SIM	NÃO
1.1	Ofício de encaminhamento mencionando o Termo De Colaboração e as parcelas correspondentes.	X	
1.2	Declaração de recebimento da parcela, de acordo com os empenhos.	X	
1.3	Cópia dos empenhos.	X	
1.4	Declaração de que os recursos foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.	X	
1.5	Extrato bancário da conta corrente 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: ___/___/____

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 239/2025 **Garça, 11 de abril 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 Fevereiro/2025 com pagamento Março/2025.**

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:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:28:04 -03'00'

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

AHBB | REDE SANTA CASA

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 Março de 2025 à Entidade recebeu o valor da parcela 02/12 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 –Média Complexidade, dos empenhos:**

1634/2	FEDERAL	R$ 400.000,00
1635/2	FEDERAL	R$ 20.087,00
1635/5	MUNICIPAL	R$ 293.653,48
1632/6	MUNICIPAL	R$ 14.262,97
1633/2	MUNICIPAL	R$ 3.778,50
1632/8	MUNICIPAL	R$ 243.927,32
1632/7	MUNICIPAL	R$ 243.297,31

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

Atenciosamente.

Garça, 11 de abril de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:25:00 -03'00'

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1634 / 2

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	255	26/02/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		06/03/2025

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 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 02/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.484/2025.	Liquido **400.000,00** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**400.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.800.000,00	400.000,00	400.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400.000,00**

quatrocentos mil reais ********** ***

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1635 / 2

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	933	26/02/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		06/03/2025

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 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 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 02/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.484/2025. (PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **20.087,00** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**20.087,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
324.000,00	20.087,00	20.087,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **20.087,00**

vinte mil e oitenta e sete reais ••••••

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1632 / 5

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
5	254	26/02/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		06/03/2025

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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 02/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.484/2025.	Liquido **293.653,48** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**293.653,48**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	293.653,48	293.653,48	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **293.653,48**

duzentos e noventa e três mil, seiscentos e cinquenta e três reais e quarenta e oito centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * *

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1632 / 6

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
6	254	26/02/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		06/03/2025

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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 02/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.484/2025. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **14.262,97** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**14.262,97**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	14.262,97	14.262,97	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.262,97**

quatorze mil, duzentos e sessenta e dois reais e noventa e sete centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1633 / 2

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	254	26/02/2025	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
OUTRO NÃO APLICÁVEL		06/03/2025

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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 300 SAÚDE 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 02/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.484/2025. (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **3.778,50** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**3.778,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
36.000,00	3.778,50	3.778,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.778,50**

três mil, setecentos e setenta e oito reais e cinquenta centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1632 / 8

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
8	254	10/03/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/03/2025

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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 02/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.484/2025.	Liquido **243.927,31** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**243.927,31**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	487.854,63	243.927,31	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **243.927,31**

duzentos e quarenta e três mil, novecentos e vinte e sete reais e trinta e um centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 10/03/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB. 1632 / 7

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 7	FICHA: 254	DATA: 26/02/2025	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/03/2025

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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 02/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.484/2025.	Liquido **243.927,32** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**243.927,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	243.927,32	243.927,32	243.927,31

VALOR A SER PAGO R$ **243.927,32**

duzentos e quarenta e três mil, novecentos e vinte e sete reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * * * * * *

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

AHBB | REDE SANTA CASA

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 Março/2025, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

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

Atenciosamente.

Garça, 10 de abril de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:23:49 -03'00'

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

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3320109415050831
01/04/2025 09:44:21

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	400.000,00 C	
				05/03 13:21 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	20.087,00 C	
				05/03 13:21 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	293.653,48 C	
				05/03 13:19 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	14.262,97 C	
				05/03 13:19 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.778,50 C	
				05/03 13:19 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	45.337	1.144,38 D	
05/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	45.343	387.922,99 D	
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.501	6.070,19 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.502	205,00 D	
				MF INFO ELETRONICOS E COMERCIA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.503	505,00 D	
				LUIZ CARLOS TOZATO			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.504	370,98 D	
				BANCO SOFISA S/A			
05/03/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	830.640.802.353.266	27,20 D	
				Cobrança referente a 28/02/2025			
05/03/2025		0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	830.640.802.353.267	26,48 D	
				Cobrança referente a 28/02/2025			
05/03/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	890.641.100.098.808	3,40 D	
				Cobrança referente 05/03/2025			
05/03/2025		0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	890.641.100.098.809	1,14 D	335.505,19 C
				Cobrança referente 05/03/2025			
06/03/2025		0000	14175	TED Estornos,Restituições	372.525.770	2.635,02 C	
				748 3022 15814532807 HELOISA DE CAS			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
				06/03 15:32 JOAO DEIVID MORA			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
				06/03 15:32 MENEZES M S M EIRELI			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	3.600,00 D	
				06/03 15:32 BELLUZZI & CIA LTDA			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	8.859,12 D	
				06/03 15:32 GENY OBA OGAWA EIRELI			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.100.460	39,90 D	
				06/03 16:02 THIAGO H G QUERO			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	5.880,00 D	
				06/03 15:32 REZENDE F S M LTDA			
06/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	47.069	24.442,88 D	
06/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	47.070	4.102,77 D	
06/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	47.071	9.343,54 D	
06/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.601	14.077,50 D	
				CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
06/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.602	2.280,00 D	
				AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
06/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.603	868,68 D	

		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.604	3.753,54 D
		033 1609 43013452803 BEATRIZ RISSI PEL		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.605	2.393,43 D
		104 0305 34081136882 CHARLENE APARECID		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.606	3.423,42 D
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.607	3.801,42 D
		623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.608	2.322,80 D
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.609	2.154,27 D
		077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.610	3.178,39 D
		341 6546 47498014882 MARCO ANTONIO MAR		
06/03/2025.	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.611	3.840,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.612	3.675,00 D
		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.613	1.280,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.614	6.885,00 D
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.615	4.352,00 D
		237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.616	4.010,67 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.617	4.437,33 D
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.618	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.619	16.000,00 D
		748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.620	18.000,00 D
		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.621	7.500,00 D
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.622	2.300,00 D
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.623	231,40 D
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.624	4.500,00 D
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.625	1.260,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.626	10.000,00 D
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.627	1.066,00 D
		237 0076 031731951000164 G. M. PALOMBA		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.628	730,13 D
		104 0305 36724381894 JUSSARA CRISTINA		
06/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.629	588,26 D
		104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA		
06/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	30.630	25.438,55 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
06/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	30.631	1.274,23 D
		B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA		
06/03/2025	0000	13105 Pix - Enviado	30.632	7.057,52 D
		06/03 18:03 G F GOMES CLINICA MEDICA		
06/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	30.633	1.460,15 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
06/03/2025.	0000	13105 Pagamento de Boleto	30.634	2.558,87 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
06/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	30.635	2.268,90 D
		SULMEDIC COMERCIAL		

06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.743	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.744	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.745	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.746	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.747	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.748	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.749	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.750	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.751	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.752	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.753	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.754	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.755	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.756	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.757	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.758	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.759	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.760	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.761	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.762	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.763	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.764	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.765	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.766	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.767	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.022.768	13,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	820.651.100.085.632	499,80 D	
		Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	850.651.200.104.862	10,00 D	82.579,74 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2025			
07/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.825,00 D	
		07/03 16:43 FERREIRA A S M EIRELI			
07/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	557.652.000.000.910	2.239,86 D	
		07/03 16:43 ROQUE F S MEDICOS LTDA			
07/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	550,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
07/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.702	12.951,30 D	
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN			
07/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.703	7.500,00 D	

		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
07/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.704	2.625,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
07/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.705	4.000,00 D	
		341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
07/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.706	4.000,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
07/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.707	12.202,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
07/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.708	90,02 D	
		033 1609 43013452803 BEATRIZ RISSI PEL			
07/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.709	576,88 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
07/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.050.746	13,00 D	
		Cobrança referente 07/03/2025			
07/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.050.747	13,00 D	
		Cobrança referente 07/03/2025			
07/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.050.748	13,00 D	
		Cobrança referente 07/03/2025			
07/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.050.749	13,00 D	
		Cobrança referente 07/03/2025			
07/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.050.750	13,00 D	
		Cobrança referente 07/03/2025			
07/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.050.751	13,00 D	
		Cobrança referente 07/03/2025			
07/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.050.752	13,00 D	
		Cobrança referente 07/03/2025			
07/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.050.753	13,00 D	
		Cobrança referente 07/03/2025			
07/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.050.754	13,00 D	
		Cobrança referente 07/03/2025			
07/03/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	870.661.200.130.984	10,20 D	
		Cobrança referente 07/03/2025			
07/03/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	870.661.200.130.985	187,00 D	
		Cobrança referente 07/03/2025			
07/03/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	870.661.200.130.986	3,40 D	31.702,08 C
		Cobrança referente 07/03/2025			
10/03/2025	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	243.927,32 C	
		10/03 16:07 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
10/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.001	855,00 D	
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
10/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.002	575,00 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
10/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.003	510,86 D	273.688,54 C
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
11/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.101	3.265,32 D	
		MESSER GASES LTDA			
11/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.102	355,14 D	
		SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E			
11/03/2025	0000	13105 Pix - Enviado	31.103	651,02 D	
		11/03 19:15 ACCELERARE DESENVOLVIMENTO			
11/03/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	890.701.200.223.111	6,44 D	269.410,62 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 11/03/2025			
12/03/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.322	7.908,73 D	
12/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.201	6.517,47 D	
		MESSER GASES LTDA			
12/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.202	469,90 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
12/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.203	576,88 D	
		104 0305 34081136882 CHARLENE APARECID			
12/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.204	586,00 D	
		033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI			
12/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.205	2.815,50 D	
		748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA			
12/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.206	1.370,28 D	

		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
12/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.711.200.089.595	13,00 D	
		Cobrança referente 12/03/2025			
12/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.711.200.089.596	13,00 D	
		Cobrança referente 12/03/2025			
12/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.711.200.089.597	13,00 D	
		Cobrança referente 12/03/2025			
12/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.711.200.089.598	13,00 D	249.113,86 C
		Cobrança referente 12/03/2025			
13/03/2025	0911	99021 Transferência recebida	610.911.000.047.874	5.880,00 C	
		13/03 10:46 REZENDE F S M LTDA			
13/03/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	20.213	1,86 D	
13/03/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	20.215	707,20 D	
13/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.301	5.920,00 D	
		341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES			
13/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.302	5.880,00 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
13/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.303	3.841,80 D	
		237 0110 008517361000111 O. M. I. COME			
13/03/2025	0000	13105 Pix - Enviado	31.304	52,98 D	
		13/03 17:19 PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
13/03/2025	0000	13105 Pix - Enviado	31.305	2.966,62 D	
		13/03 17:19 PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
13/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.721.200.013.488	13,00 D	
		Cobrança referente 13/03/2025			
13/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.721.200.013.489	13,00 D	
		Cobrança referente 13/03/2025			
13/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.721.200.013.490	13,00 D	
		Cobrança referente 13/03/2025			
13/03/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.721.200.057.880	10,20 D	
		Cobrança referente 13/03/2025			
13/03/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	890.721.200.193.506	11,00 D	235.563,20 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 13/03/2025			
14/03/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.731.200.045.020	6,80 D	
		Cobrança referente 14/03/2025			
14/03/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.731.200.045.021	3,40 D	235.553,00 C
		Cobrança referente 14/03/2025			
17/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.026.766	300,00 D	
		17/03 16:28 BELLUZZI & CIA LTDA			
17/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.037.215	5.583,80 D	
		17/03 13:35 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360	291,00 D	
		17/03 16:28 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.701	92,80 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.702	710,00 D	
		ACACIO VIASSELI			
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.703	147,90 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.704	36.514,92 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.705	1.574,19 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.706	2.000,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.707	240,92 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.708	1.086,20 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
17/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.709	2.240,00 D	
		341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES			
17/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.710	9.405,64 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
17/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.711	2.610,00 D	
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER			

17/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.712	4.504,80 D	
		033 3231 045723428000109 TOLEDO CURTI			
17/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.713	18.770,00 D	
		033 3231 045723428000109 TOLEDO CURTI			
17/03/2025	0000	13105 Pgto conta água	31.714	64,08 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
17/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.047.913	13,00 D	
		Cobrança referente 17/03/2025			
17/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.047.914	13,00 D	
		Cobrança referente 17/03/2025			
17/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.047.915	13,00 D	
		Cobrança referente 17/03/2025			
17/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.047.916	13,00 D	
		Cobrança referente 17/03/2025			
17/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.047.917	13,00 D	149.351,75 C
		Cobrança referente 17/03/2025			
18/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.801	1.892,96 D	147.458,79 C
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
19/03/2025	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	243.927,31 C	
		19/03 08:49 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
19/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.009.913	3.940,06 D	
		19/03 15:40 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
19/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.229,48 D	
		19/03 15:40 WELINTON GONCALVES MOREI			
19/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.605.000.028.300	1.150,00 D	
		19/03 15:40 Z MEASURE SOL METROL LTD			
19/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.901	5.982,32 D	
		MESSER GASES LTDA			
19/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.902	1.872,46 D	377.211,78 C
		CIRURGICA NEVES LTDA			
20/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	42.329,70 D	
		20/03 13:58 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	48.526,11 D	
		20/03 13:58 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	14.253,20 D	
		20/03 13:58 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.001	336,00 D	
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
20/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.002	817,70 D	
		MESSER GASES LTDA			
20/03/2025	0000	13105 Pagamento conta luz	32.003	496,14 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
20/03/2025	0000	13105 Pagamento conta luz	32.004	601,86 D	269.851,07 C
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
21/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.704	700,00 D	
		21/03 16:43 MARIA J T CUSTODIO			
21/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.704	3.850,00 D	
		21/03 16:44 MARIA J T CUSTODIO			
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.101	23.700,00 D	
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.102	7.000,00 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.103	1.400,00 D	
		301 0001 058518519000146 ALINE K. I. S			
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.104	1.400,00 D	
		756 4446 058509586000102 ANA JULIA RAN			
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.105	13.662,78 D	
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.106	7.250,00 D	
		403 0001 055457843000103 REATTI BATIST			
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.107	11.200,00 D	
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.108	6.569,50 D	
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI			
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.109	4.900,00 D	

		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.110	700,00 D
		403 0001 058452790000126 DOURADOS SERV		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.111	15.471,67 D
		748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.112	11.466,67 D
		403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.113	4.651,12 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.114	1.400,00 D
		077 0001 058197306000160 SARAH DOS SAN		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.115	300,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.116	2.100,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.117	15.642,23 D
		341 1178 058506109000185 WELLINGTON DE		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.118	12.600,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.119	5.000,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.120	5.374,44 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.121	1.637,22 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.122	3.500,00 D
		403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.123	2.800,00 D
		341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.124	1.050,00 D
		403 0001 058452790000126 DOURADOS SERV		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.125	13.311,66 D
		748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.126	1.050,00 D
		403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.127	7.350,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.128	818,61 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.129	10.511,66 D
		341 1178 058506109000185 WELLINGTON DE		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.130	1.400,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
21/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.131	170,30 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
21/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.132	160,00 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
21/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.133	656,95 D
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.481	13,00 D
		Cobrança referente 21/03/2025		
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.482	13,00 D
		Cobrança referente 21/03/2025		
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.483	13,00 D
		Cobrança referente 21/03/2025		
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.484	13,00 D
		Cobrança referente 21/03/2025		
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.485	13,00 D
		Cobrança referente 21/03/2025		
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.486	13,00 D
		Cobrança referente 21/03/2025		
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.487	13,00 D
		Cobrança referente 21/03/2025		
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.488	13,00 D
		Cobrança referente 21/03/2025		

21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.489	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.490	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.491	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.492	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.493	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.494	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.495	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.496	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.497	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.498	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.499	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.500	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.501	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.502	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.503	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.504	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.505	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.506	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.507	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.508	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.509	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.510	13,00 D	
		Cobrança referente 21/03/2025			
21/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.801.200.014.511	13,00 D	68.693,26 C
		Cobrança referente 21/03/2025			
24/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.017,18 D	
		24/03 17:55 WELINTON GONCALVES MOREI			
24/03/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	21.254	5.915,54 D	
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.401	2.057,77 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.402	97,80 D	
		RED S A			
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.403	3.405,11 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.404	634,32 D	
		RED S A			
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.405	696,10 D	
		BELIVE MEDICAL P H LTDA			
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.406	5.613,30 D	
		MEDILAR			
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.407	6.472,74 D	
		MESSER GASES LTDA			
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.408	902,60 D	
		BANCO SOFISA S/A			

24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BELIVE COMERCIO P H EIRELI	32.409	11.948,10 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	32.410	1.021,79 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	32.411	721,72 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDILAR	32.412	1.054,43 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	32.413	1.210,98 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	32.414	1.375,36 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA	32.415	400,00 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto CIRURGICA SAO JOSE LTDA	32.416	1.410,66 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI	32.417	2.478,78 D	
24/03/2025	0000	13105	Impostos PREFEITURA MUN GARCA	32.418	67,07 D	20.191,91 C
25/03/2025	3062	99015	Transferência recebida 25/03 14:32 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	8.324,76 C	
25/03/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	18.660	18.217,18 D	
25/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado 25/03 15:39 PERSONAL CARE OP SAUDE SA	32.501	50,70 D	
25/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado 25/03 15:39 PERSONAL CARE OP SAUDE SA	32.502	3.014,00 D	
25/03/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 25/03/2025	880.841.200.201.268	3,40 D	
25/03/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 25/03/2025	890.841.200.386.508	11,00 D	7.220,39 C
26/03/2025	3062	99015	Transferência recebida 26/03 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	14,40 C	
26/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado 26/03 15:53 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	32.601	7.234,79 D	0,00 C
31/03/2025	3062	99015	Transferência recebida 31/03 10:58 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	676,54 C	
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	33.101	673,14 D	
31/03/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 26/03/2025	830.900.801.923.465	3,40 D	
31/03/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	**Conta**
3062-7	37216-1

Cliente	**CNPJ**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Março/2025

Saldo bruto em **28/02/2025**	R$ 23.571,73
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$ 226,40
Saldo bruto em **31/03/2025**:	R$ 23.798,13

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
28/02/2025	Saldo Anterior	R$ 20.960,88	R$ 2.610,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
31/03/2025	Saldo Final	R$ 20.960,88	R$ 2.837,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/04/2025 às 09:48

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: 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025
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	05-03-2025 18:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$400.000,00
REALIZADO	05-03-2025 18:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$20.087,00
REALIZADO	05-03-2025 18:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$293.653,48
REALIZADO	05-03-2025 18:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$14.262,97
REALIZADO	05-03-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$3.778,50
REALIZADO	05-03-2025 17:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-1.144,38
REALIZADO	05-03-2025 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DÉBITO		SALARIO	R$-387.922,99
REALIZADO	05-03-2025 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	58413	GASES MEDICINAIS	R$-6.070,19
REALIZADO	05-03-2025 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	15700 - MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECN	DÉBITO	123087	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-205,00
REALIZADO	05-03-2025 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9645 - LUIZ CARLOS TOZATO ME	DÉBITO		MANUTENCAO DE VEICULO	R$-505,00
REALIZADO	05-03-2025 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	773832	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-370,98
REALIZADO	05-03-2025 19:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-58,22
REALIZADO	05-03-2025 18:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$2.186,94
REALIZADO	05-03-2025 18:48:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.186,94
REALIZADO	05-03-2025 18:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$412,39
REALIZADO	05-03-2025 18:49:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-412,39
REALIZADO	05-03-2025 18:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$3.690,80
REALIZADO	05-03-2025 18:51:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-3.690,80
REALIZADO	06-03-2025 12:01:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	ESTORNO DE PAGAMENTO	29317 - ESTORNO DE PAGAMENTO	CRÉDITO		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTOS INDEVIDOS	R$2.635,02
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	325	CARDIOLOGIA	R$-16.600,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	589	CLINICA NEUROLOGICA	R$-9.000,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO	2304	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-3.600,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	244	PEDIATRIA	R$-8.859,12
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9773 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	DÉBITO	4557	CONFECÇÃO DE CARIMBO	R$-39,90

SINCONECTA SADE DIGITAL

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	06-03-2025 17:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R$-24.442,88
REALIZADO	06-03-2025 17:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DEBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-4.102,77
REALIZADO	06-03-2025 16:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R$-9.343,54
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DEBITO	2080	PSQUIATRIA	R$-14.077,50
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33458 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	DEBITO	172	G.O.-OBSTETRICIA	R$-2.280,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32394 - PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	DEBITO	65364	ANESTESIA	R$-868,68
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	82503 - BEATRIZ RISSI PELISSARI	DEBITO		SALARIO	R$-3.753,54
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	82504 - CHARLENE APARECIDA FERRAZ	DEBITO		SALARIO	R$-2.393,43
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DEBITO		SALARIO	R$-3.423,42
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOME	DEBITO		SALARIO	R$-3.801,42
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DEBITO		SALARIO	R$-2.322,80
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	82505 - RUBENILDO ROCHA ARAUJO	DEBITO		SALARIO	R$-2.154,27
REALIZADO	06-03-2025 18:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	84530 - MARCO ANTONIO MARANGÃO	DEBITO		SALARIO	R$-3.178,39
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DEBITO	305	CARDIOLOGIA	R$-3.840,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DEBITO	114	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-3.675,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DEBITO	1000246	INFECTOLOGISTA	R$-1.280,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	17	OFTALMOLOGIA	R$-6.885,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DEBITO	202500014	ORTOPEDIA	R$-4.352,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DEBITO	105	ORTOPEDIA	R$-4.010,67
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DEBITO	41	ORTOPEDIA	R$-4.437,33
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DEBITO	209	LAUDO DE OBITO	R$-3.877,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DEBITO	1182	CLINICA MEDICA	R$-16.000,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49670 - LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	20250003	PSQUIATRIA	R$-18.000,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DEBITO	54	PSQUIATRIA	R$-7.500,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DEBITO	18	SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO	R$-2.300,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DEBITO	6518	VALE TRANSPORTE	R$-231,40
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRIJO DA COSTA	DEBITO	22	SALARIO	R$-4.500,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	125	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-1.260,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DEBITO		ALUGUEL	R$-10.000,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	83265 - G. M. PALOMBA	DEBITO	117	PEDIATRIA	R$-1.066,00
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	83507 - JUSSARA CRISTINA DO CARMO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-730,13
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81576 - MAINE CRISTINA PAULINO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-588,26
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DEBITO	7858	EXAMES LABORATORIAS	R$-25.438,55
REALIZADO	06-03-2025 14:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DEBITO	120270	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-1.274,23
REALIZADO	06-03-2025 17:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DEBITO	1419	UROLOGIA	R$-7.057,52
REALIZADO	06-03-2025 17:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DEBITO	7863	EXAMES LABORATORIAS	R$-1.460,15
REALIZADO	06-03-2025 17:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9753 - LONDRICIR	DEBITO	443733	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.558,87
REALIZADO	06-03-2025 17:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO	35661	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-2.268,90
REALIZADO	06-03-2025 12:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-847,80
REALIZADO	06-03-2025 17:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PAGAMENTO INDEVIDO	83015 - PAGAMENTO INDEVIDO	DEBITO		PAGAMENTO INDEVIDO	R$-5.880,00
REALIZADO	07-03-2025 18:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI	DEBITO	331	CLINICA CIRURGICA	R$-3.825,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	07-03-2025 18:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	84364 - ROQUE FOGACA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	84	PEDIATRIA	R$-1.919,88
REALIZADO	07-03-2025 18:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84364 - ROQUE FOGACA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	83	PEDIATRIA	R$-319,98
REALIZADO	07-03-2025 18:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DEBITO	6083	VALE TRANSPORTE	R$-550,00
REALIZADO	07-03-2025 18:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DEBITO	886	G.O.-OBSTETRICIA	R$-12.951,30
REALIZADO	07-03-2025 18:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DEBITO	124	PROFISSIONAL PJ	R$-7.500,00
REALIZADO	07-03-2025 18:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DEBITO	284	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-2.625,00
REALIZADO	07-03-2025 18:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	63951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	DEBITO	96	SERVICOS CONTABEIS	R$-4.000,00
REALIZADO	07-03-2025 18:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	DEBITO	258	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$-4.000,00
REALIZADO	07-03-2025 18:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DEBITO	267	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R$-7.000,00
REALIZADO	07-03-2025 18:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DEBITO	268	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-3.400,00
REALIZADO	07-03-2025 18:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DEBITO	269	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-1.802,00
REALIZADO	07-03-2025 18:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R$-90,02
REALIZADO	07-03-2025 18:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R$-576,88
REALIZADO	07-03-2025 12:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-317,60
REALIZADO	10-03-2025 13:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$243.927,32
REALIZADO	10-03-2025 10:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	DÉBITO	65105	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-855,00
REALIZADO	10-03-2025 10:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DEBITO	928	CONTROLE DE PRAGAS	R$-230,00
REALIZADO	10-03-2025 10:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DÉBITO	4949	CONTROLE DE PRAGAS	R$-345,00
REALIZADO	10-03-2025 10:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DÉBITO	21585	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R$-510,86
REALIZADO	11-03-2025 12:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	58666	GASES MEDICINAIS	R$-3.265,32
REALIZADO	11-03-2025 12:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNIC	DÉBITO	5318005	MENSALIDADE SINDICATO	R$-355,14
REALIZADO	11-03-2025 12:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DÉBITO	6867	LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	R$-651,02
REALIZADO	11-03-2025 12:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-6,44
REALIZADO	11-03-2025 13:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-60.967,94
REALIZADO	11-03-2025 13:43:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$60.967,94
REALIZADO	12-03-2025 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R$-7.908,73
REALIZADO	12-03-2025 16:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	59076	GASES MEDICINAIS	R$-6.517,47
REALIZADO	12-03-2025 16:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	21258	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-469,90
REALIZADO	12-03-2025 16:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PIRACICABANA S.A.	DEBITO	82	VALE TRANSPORTE	R$-586,00
REALIZADO	12-03-2025 16:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	30435	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-2.815,50
REALIZADO	12-03-2025 16:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	2036	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.370,28
REALIZADO	12-03-2025 19:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-52,00
REALIZADO	12-03-2025 17:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	82504 - CHARLENE APARECIDA FERRAZ	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R$-576,88
REALIZADO	13-03-2025 19:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	ESTORNO DE PAGAMENTO	29317 - ESTORNO DE PAGAMENTO	CRÉDITO		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTOS INDEVIDOS	R$5.880,00
REALIZADO	13-03-2025 18:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R$-707,20
REALIZADO	13-03-2025 16:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	DÉBITO	331	VASCULAR	R$-5.920,00
REALIZADO	13-03-2025 16:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	92	DERMATOLOGIA	R$-5.880,00
REALIZADO	13-03-2025 16:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DEBITO	20814	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$-3.841,80
REALIZADO	13-03-2025 19:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DEBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-1,86
REALIZADO	13-03-2025 11:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-60,20
REALIZADO	13-03-2025 16:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	60750	PLANO DE SAUDE	R$-52,98

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	13-03-2025 16:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	60747	PLANO DE SAUDE	R$-2.966,62
REALIZADO	13-03-2025 13:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$1,86
REALIZADO	13-03-2025 13:04:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1,86
REALIZADO	14-03-2025 11:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-10,20
REALIZADO	17-03-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DEBITO	2281	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-300,00
REALIZADO	17-03-2025 14:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DEBITO	40423	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-291,00
REALIZADO	17-03-2025 14:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DEBITO	26379	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-92,80
REALIZADO	17-03-2025 14:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9649 - ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDR	DEBITO	31618	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-710,00
REALIZADO	17-03-2025 14:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGIC	DEBITO	156182	SERVIÇOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	R$-147,90
REALIZADO	17-03-2025 17:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO	17692	VALE ALIMENTACAO	R$-36.514,92
REALIZADO	17-03-2025 14:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DEBITO	22324	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.574,19
REALIZADO	17-03-2025 14:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1972678	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.000,00
REALIZADO	17-03-2025 14:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DÉBITO	7597	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-240,92
REALIZADO	17-03-2025 14:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	21269	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-1.086,20
REALIZADO	17-03-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	DÉBITO	324	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-2.240,00
REALIZADO	17-03-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	86	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-4.104,00
REALIZADO	17-03-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	87	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-3.752,00
REALIZADO	17-03-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	95	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-1.549,64
REALIZADO	17-03-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	15	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-2.610,00
REALIZADO	17-03-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80827 - TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	54	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-4.504,80
REALIZADO	17-03-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80827 - TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	50	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R$-18.770,00
REALIZADO	17-03-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	2027	CONSUMO DE ÁGUA	R$-64,08
REALIZADO	17-03-2025 16:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-65,00
REALIZADO	17-03-2025 13:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-5.583,80
REALIZADO	18-03-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DÉBITO	10861	SISTEMA PONTO	R$-1.892,96
REALIZADO	19-03-2025 13:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R$243.927,31
REALIZADO	19-03-2025 15:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DÉBITO	901	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-3.940,06
REALIZADO	19-03-2025 15:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DEBITO	2076	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.229,48
REALIZADO	19-03-2025 15:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32497 - Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	DEBITO	1131	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.150,00
REALIZADO	19-03-2025 15:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	59464	GASES MEDICINAIS	R$-5.982,32
REALIZADO	19-03-2025 15:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DÉBITO	20819	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.465,00
REALIZADO	19-03-2025 15:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	29793 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	DEBITO	5148	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-407,46
REALIZADO	20-03-2025 13:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R$-42.329,70
REALIZADO	20-03-2025 13:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DEBITO		INSS - FOLHA	R$-48.526,11
REALIZADO	20-03-2025 13:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO		IRRF - FOLHA	R$-14.253,20
REALIZADO	20-03-2025 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	DEBITO	2664	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R$-336,00
REALIZADO	20-03-2025 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	9483	GASES MEDICINAIS	R$-817,70
REALIZADO	20-03-2025 10:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	414729231	ENERGIA ELETRICA	R$-496,14
REALIZADO	20-03-2025 10:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	414756021	ENERGIA ELÉTRICA	R$-601,86
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DEBITO	24	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DEBITO	23	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.850,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	39	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-23.700,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	213	PLANTAO MÉDICO UPA	R$-7.000,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84994 - ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA	DÉBITO	5	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84995 - ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	4	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MEDICA LTDA	DÉBITO	188	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-13.662,78
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	48	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-7.250,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	DÉBITO	193	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-11.200,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	38476 - GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	50	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-6.569,50
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	17562 - ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS	DÉBITO	143	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.900,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82895 - DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	DÉBITO	14	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	8	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-15.471,67
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	8	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-11.466,67
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	DÉBITO	242	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.651,12
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84027 - SARAH DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA LTDA	DÉBITO	12	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	54	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	134	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.100,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82873 - WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	DÉBITO	8	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-15.042,23
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82873 - WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	DÉBITO	9	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-600,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	130	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-12.600,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	129	COORDENAÇÃO	R$-5.000,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	38	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-5.374,44
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	189	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-1.637,22
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	47	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-3.500,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	57	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82895 - DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	DÉBITO	13	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-1.050,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	7	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-13.311,66
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	7	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-1.050,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	52	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-7.350,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	133	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-818,61
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82873 - WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	DÉBITO	10	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-10.511,66
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	128	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	21-03-2025 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	16488	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-170,30
REALIZADO	21-03-2025 14:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	16294	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-160,00
REALIZADO	21-03-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	38476 - GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	51	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-656,95
REALIZADO	21-03-2025 18:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$2.052,21
REALIZADO	21-03-2025 18:46:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.052,21
REALIZADO	21-03-2025 12:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-403,00
REALIZADO	21-03-2025 10:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$1.593,65
REALIZADO	21-03-2025 10:28:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1.593,65
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	2046	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.017,18
REALIZADO	24-03-2025 12:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-5.915,54

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DEBITO	147698	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.057,77
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9706 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DEBITO	10936914	MEDICAMENTOS	R$-97,80
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1974937	MATERIAL HOSPITALAR	R$-3.405,11
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9706 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DEBITO	10933888	MEDICAMENTOS	R$-634,32
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	13080 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DEBITO	77728	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-696,10
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	19311 - MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DEBITO	1191872	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-5.613,30
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	59894	GASES MEDICINAIS	R$-6.472,74
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DEBITO	782784	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-902,60
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	DEBITO	43148	MEDICAMENTOS	R$-11.948,10
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DEBITO	598427	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.021,79
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO	107461	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-721,72
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DEBITO	17784	MEDICAMENTOS	R$-1.054,43
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DEBITO	34256	MEDICAMENTOS	R$-1.210,98
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DEBITO	215614	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.375,36
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	81136 - SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	DEBITO	1379	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R$-400,00
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9725 - CIRURGICA SAO JOSE LTDA	DEBITO	288730	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.410,66
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DEBITO	52709	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R$-2.478,78
REALIZADO	24-03-2025 12:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-67,07
REALIZADO	24-03-2025 21:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$3.063,82
REALIZADO	24-03-2025 21:42:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-3.063,82
REALIZADO	25-03-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$8.324,76
REALIZADO	25-03-2025 11:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-18.217,18
REALIZADO	25-03-2025 13:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	55401	PLANO DE SAUDE	R$-50,70
REALIZADO	25-03-2025 13:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	55404	PLANO DE SAUDE	R$-3.014,00
REALIZADO	25-03-2025 11:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-14,40
REALIZADO	26-03-2025 12:01:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$14,40
REALIZADO	26-03-2025 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-7.234,79
REALIZADO	26-03-2025 22:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$1.065,04
REALIZADO	26-03-2025 22:08:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1.065,04
REALIZADO	31-03-2025 16:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$676,54
REALIZADO	31-03-2025 11:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29616 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	330377	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-673,14
REALIZADO	31-03-2025 11:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-3,40
REALIZADO	31-03-2025 12:44:00	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 3	RENDIMENTOS BANCARIOS	14394 - RENDIMENTOS DE APLICAÇOES BANCÁRIAS	CRÉDITO		RENDIMENTO APLICACOES	R$226,40

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R$2.610,85 - CRÉDITO: R$1.312.428,35 - DÉBITO: R$-1.312.201,95 - SALDO ATUAL: R$2.837,25

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:22:40 -03'00'

ARQUIVO UNICO FL 25

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 20:59:59 do dia 12/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/08/2025.
Código de controle da certidão: **38B4.A39C.D418.40E0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Este documento de 1 página(s) assinado digitalmente
Original

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032415291387578740

Informação obtida em 25/03/2025 10:11:32

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Certidão nº: 66261887/2023
Expedição: 22/11/2023, às 12:07:10
Validade: 20/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0009-60**, 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:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
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)
0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

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

Total de processos: 9.

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.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Certidão Positiva de Débitos

Inscritos na Dívida Ativa

CNPJ BASE: 45349461

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

Constam os seguintes débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do(a) interessado(a):

Relativos a: Taxa Judiciária
Origem: TRIBUNAL DE JUSTIÇA
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **IE:**
Situação: Inscrito / Parcelado
CDA
1.401.332.474

Anotação PGE:

Processo SEI 023.00050281/2024-78
A certidão positiva tem efeito de negativa para o(s) débito(s) acima arrolado(s), nos termos do artigo 206 do Código Tributário Nacional, conforme manifestação exarada pela Procuradoria do Estado no expediente acima indicado. Para elaboração da certidão foram pesquisados todos os débitos inscritos em dívida ativa até a presente data.

Final da Certidão

Local de emissão :	Responsável :
PGE	

CRDA nº 62473958 Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 01/12/2024 18:07:53 (horário de Brasília)

Prazo de validade da certidão: **180 (CENTO E OITENTA)** **dia(s)** conforme portaria SubG CTF 20/2021

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	25031114036-80
Data e hora da emissão	25/03/2025 09:42:20
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**

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
002175819	**29/05/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social — CPF/CNPJ

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — **45.349.461/0009-60**

Nome Fantasia — Inscrição Municipal

SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL — **2175819**

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	**70**	**SALA 6**

Bairro	Cep
WILLIAMS	**17402064**

Cidade	UF
Garça	**SP**

Atividade

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que o Cadastro Mobiliario acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituido anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 11:21:13 do dia 04/11/2024

Válida até 03/05/2025

Código de Controle da Certidão/Número C5D10A4CB9312198

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

AHBB | REDE SANTA CASA

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

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

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

Atenciosamente.

Garça, 11 de abril de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:23:26 -03'00'

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

AHBB

Saldo anterior	20.195,11

mar/25	4.779,53

Rendimento	224,40

RECEITAS

05/03/2025	1634/2	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 02/12 - mem 1doc 5.484/2025.	400.000,00	Federal	
05/03/2025	1635/2	550.290.000.037.429	Lib rec fin conf tc 3/23 p 02/12 - mem 1doc 5.484/2025. - Pos Enf.	20.087,00	Federal	
05/03/2025	1635/3	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 02/12 - mem 1doc 5.484/2025.	293.659,43	Municipal	
05/03/2025	1636/3	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 02/12 - mem 1doc 5.484/2025. - Compl. Piso Enf.	14.262,57	Municipal	
05/03/2025	1636/2	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 02/12 - mem 1doc 5.484/2025. - Enc. Piso Enf.	1.776,56	Municipal	
10/03/2025	1672/3	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 02/12 - mem 1doc 5.484/2025.	243.927,32	Municipal	
12/03/2025	1837/3	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 02/12 - mem 1doc 5.484/2025.	243.927,31	Municipal	
				1.211.616,39		

DESPESAS

05/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	45337	Fernando Roberto Pereira Pitt	1.144,38	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Adriana Dos Santos Silva	1.903,92	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Adriana Maria Da Silva	2.640,06	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Adriane Iacomini	4.952,18	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Alessandra Carvalho Neves	2.357,80	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Alex Aparecido Ferreira	528,77	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Aline Maria Braga Da Silva	2.952,01	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Allisson Roane De Silva Santos	4.160,20	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Amanda Guimarães Marques	3.756,16	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Amanda Holanda Lourenço	3.709,73	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Amanda Siombate Deodato Lui	6.419,93	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Ana Carolina Demoel Perri	2.357,80	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Ana Carolina Martines Marchi	3.451,86	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Ana Claudia Berbel Siqueira	3.814,75	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Ana Paula Da Silva	3.390,44	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Ana Paula Mancuso Marra Alve	4.223,26	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Ana Paula Oliveira Dos Santos	1.857,13	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Andre Bonadio Chagas	2.036,91	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Andre Luiz Galdino De Carvalh	2.080,75	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Andre Martinelli Ferreira	3.240,50	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Andrea Maria Meirelles Macha	3.693,96	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Andressa Cristina Alves	954,40	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Antonio Vernaschi Sobrinho	2.515,35	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Aparecido De Fatima Pereira D	1.858,80	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Arilson Jose Destro	4.048,90	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Arthur Palmezano Pereira Dos	2.064,63	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Barbara Da Silva Pessoa	4.023,60	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Bruna De Freitas Correia	1.020,59	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Bruna Miyuki Adati	3.693,71	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Carlos Alexandre Vido	3.875,11	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Caroline Aparecida Vieriara	3.266,39	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Celia Maria Silva Campos	1.790,25	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Cesar Alves Pereira	2.501,23	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Cibeli Regina Batista Pereira	2.757,80	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Claudinei Martins Pereira	405,75	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Cristiane Aparecida Domiciano	1.881,11	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Cristina Feminina De Silva Dos	2.036,91	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Daiani Perpetua Facchin Corre	2.428,99	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Danilo Correa	4.253,29	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Danilo Fernandes Andreane	3.271,00	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Debora Aparecida Do Nascimen	2.224,45	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Diego Fernando Vieira	2.534,27	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Driely Nascimento Rosalino	2.751,95	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Edilson Alves De Lima	779,34	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Eliane Aparecida De Oliveira M	1.668,97	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Elisangela Maria Ferreira Da S	3.553,39	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Eliza Kazumi Nakamura Almeida	1.278,74	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Elizandra Aparecida Da Silva M	4.054,96	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Emilly Nunes De Souza Da Silva	2.664,11	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Ericson Augusto Dias De Souza	1.809,94	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Estefani Simões Aguirra	2.752,17	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Everton Dos Santos Alves	2.391,17	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Fabiana Cristina De Oliveira M	1.706,22	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Fabiano Ruys	4.252,84	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Fabio Cesar Brandao	2.322,80	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Fernanda Carvalho Roberto P	2.036,91	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Fernando Roberto Pereira Pitt	2.555,80	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Flavio De Oliveira Marra	2.182,21	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Franciele Martins Rodrigues	2.345,91	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Francine Rodrigues Gomes Men	4.230,51	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Geise Cristina De Aguiar	2.492,34	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	George Gomes Da Silva	2.687,93	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Gislaine Aparecida Da Silva De	2.004,57	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Gislene Dourado Da Silva	3.860,70	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Givanildo Cordeiro Da Silva	2.635,06	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Gustavo Dos Santos Lima	2.154,27	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Heloisa Aparecida De Luca	4.031,39	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Hugo Isao Tizura	3.877,60	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Isabella Carina Do Nascimento	1.196,80	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Ivani De Fatima Oliveira	2.036,91	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Ivani Souza Gregorio Veiga	2.425,40	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Jamila Fernandes Carvalho De	3.122,76	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Jaquelline Da Silva Nascimento	4.068,55	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Jhonatan Jean Dos Santos Dias	2.337,98	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Jhoriztan Miranda De Carvalho	708,76	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Jilmy Palmezano Pereira Sou	1.610,93	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Joice Garcia Travenzolo	4.111,55	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Jonathan William De Silva	2.108,35	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Jorge Luiz Caffer	2.345,76	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Jose Carlos De Souza Junior	1.460,48	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Jose Roberto De Franca Ramos	2.029,67	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Josaida De Araujo Telles	2.076,16	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Josiane Soares Da Silva	3.777,54	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Julia De Seixas Martins	4.176,02	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Julia Gioti Jorge	2.172,79	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Juliana Aparecida De Oliveira	615,38	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Juliana Deiz Ramires Barbosa	2.293,19	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Juliana Rosa Da Silva Dos Sant	715,80	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Juliana Rodrigo De Farias	1.759,31	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Kamila Alves Faria	3.740,09	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Luis Dos Reis Viana	3.555,85	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Larissa Teodoro Moura	2.539,06	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Laura De Marchi Dos Santos	2.680,75	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Leonardo Luiz Dos Santos De S	3.192,93	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Luan Fernando Pereira Dos Sa	2.219,02	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Lucia Helena Chagas Marcel	225,19	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Lucilene Catia Munhoz	1.859,63	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Luis Guilherme Brandão	937,81	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Luiz Alexandre Guerino Da Silv	2.533,60	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Magno Jose Dos Santos Fernan	3.634,06	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Marinela Cristina Saraiva Corr	2.322,80	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Marcia Helena Decaleto	1.859,63	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Marcio Evaristo De Silva	2.496,45	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Marcio Silva De Oliveira	2.539,06	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Maria Angelica Mancuso	2.107,26	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Maria Elena Viana Salazar	3.520,21	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Maria Jose Melo	1.969,56	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Maria Regina Da Silva	2.219,39	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Mariana Da Silva Costa	2.217,81	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Mariana Vorcnelli De Lucas Bez	2.322,80	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Marina De Marchi Dos Santos	2.715,52	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Mariza Francisco Dos Santos	2.075,17	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Mayly Aparecida Luiz	219,78	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Mieto Adriana De Sousa Pires	2.019,23	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Mirlene Nascimento De Oliveir	1.543,90	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Nemuel Campanari	4.342,25	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Patricia Mantuani	1.859,63	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Paula Roberta De Oliveira Pel	3.312,53	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Paulo Sergio Da Silva	2.441,16	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Pedro Henrique Micena Furtad	1.859,63	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Poliana Pelz Dias	1.741,05	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Priscila Ventura Pires	2.322,80	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Rafaela Favero Da Silva	4.232,70	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Raisa Cristina De Oliveira Mar	2.769,23	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Raquel De Almeida Gumiquev M	4.253,04	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Regiane Maria Pimenta Mendes	949,96	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Renata Dis Bettio Reinaldo	2.900,95	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Renata Ribeiro Branco	4.977,94	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Rinaldo Jorge De Melo	2.703,95	Federal	R.H. (5)			
05/03/2025	FP	45343	Rosana Aparecida Lopes Souza	2.357,81	Federal	R.H. (5)			

Orgão Contratante: Saúde
Contrato Fonte C Crisciuma
Instrumento: 1.265 de 29 de novembro de 2019

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Termo de convenio/ fomento
Numero do ajuste

AHBB

05/03/2025	FP	45343	Rosana Gomes Felix	4.303,66	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Rose Lucio Da Silva Vasconcel	2.037,38	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Rosely Valco	1.798,89	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Sheila De Fatima Vicentin Bele	3.105,94	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Shimarry Maria Magalhaes Fer	1.645,41	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Sirlene Da Silva Ferreira	2.508,60	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Solange Paulina Lorena	1.899,63	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Suely Midori Handa	2.213,92	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Tamara Cristina Oshiro	2.603,37	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Tamires Rodrigues Rosa	1.883,48	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Tania Mara Marcuzzo Da Silva	1.899,63	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Thiago Aparecido Ferreira	2.722,27	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Valeria Aparecida Lopes	2.146,16	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Vanessa Aline Spigolon Correa	4.266,08	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Vania De Fatima Aparecida De B	2.762,26	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Vivian Aloma Goncalves Dos Sa	2.736,38	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Viviane Rubeh Martins Faustin	2.036,91	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP	45343	Wanesa Laurentino Alves	2.036,91	Federal	R.H. (S)			
05/03/2025	NOTA FISCAL	58413	Meiner Gases Ltda	6.070,19	Federal	Medicamentos			
05/03/2025	NOTA FISCAL	123087	Mf Info Eletronicos E Comercial Ltda (Tecnoplus)	205,00	Federal	Outros Materiais De Consumo			
05/03/2025	NOTA FISCAL	14413	Luiz Carlos Tavasso Me	505,00	Federal	Outros Serviços De Terceiros			
05/03/2025	NOTA FISCAL	773832	Supermed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp Ltda	370,98	Federal	Material Médico E Hospitalar			
05/03/2025					Federal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	58,22	
05/03/2025	NOTA FISCAL	325	João Delvid Mora	16.600,00	Federal	Serviços Médicos			
06/03/2025					Federal	Despesa imprópria			2.655,03
06/03/2025	NOTA FISCAL	589	Menezes Mercolotte Servicos Medicos Ltda - Parte	7.268,46	Federal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	589	Menezes Mercolotte Servicos Medicos Ltda - Parte	1.731,54	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	2308	Belluzo & Cia Ltda	3.600,00	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	244	Cba Ogawa Ltda	8.959,12	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	4557	Thiago Henrique Gomes Quero	89,90	Municipal	Outros Materiais De Consumo			
06/03/2025	TRANSFERÊNCIA	550.911.000.047.874	Nzomile E S.M Ltda	5.580,00	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	FP PISO	47069	Adriana Maria Da Silva	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Alessandra Caresia Neves	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Aline Maria Braga Da Silva	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Amanda Holanda Lourenço	90,02	Municipal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP PISO	47069	Ana Carolina Demori Perri	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Antonio Yamauchi Schinoni	641,19	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Arthur Palmeirano Pereira Dos	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Bruna Miyuki Adati	72,01	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Caroline Aparecida Vismara	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Cibeli Regina Batista Pereira	576,88	Municipal	R.H. (S)			
05/03/2025	FP PISO	47069	Claudinei Martins Pereira	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Debora Aparecida Do Nascimen	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Dholy Nascimento Rosalino	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Ekiangela Maria Ferreira Da S	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Ekra Kazumi Nakamura Almeida	641,19	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Everton Dos Santos Alves	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Fabiano Ruys	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Fabio Cesar Brandao	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Francisele Martins Rodrigues	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	George Gomes Da Silva	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Isabella Carina Do Nascimento	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Ivani Souza Gregorio Veiga	641,19	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Jhonatan Jean Dos Santos Dias	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Jhonatan Miranda De Carvalho	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Julia De Sousa Martins	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Juliana Aparecida De Oliveira	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Juliana Rosa Da Silva Dos Sant	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Kennia Alves Fana	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Larissa Teodoro Moura	641,19	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Lucia Helena Chagas Mariev	162,10	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Marcela Cristina Seravia Czer	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Marcio Silva De Oliveira	641,19	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Mariana Da Silva Costa	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Mariana Varonesi De Lucas Bez	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Mateus Nascimento De Oliveir	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Nemuel Campanari	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Paula Roberta De Oliveira Pel	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Paulo Sergio Da Silva	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Polyana Hely Dias	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Priorila Ventura Pires	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Rafaela Favero Da Silva	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Raisa Cristina De Oliveira Mac	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Raquel De Almeida Guasques M	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Regiane Maria Pimenta Mendes	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Rinaldo Jorge De Melo	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Rosana Aparecida Lopes Sousa	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Rosana Gomes Felix	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Shimarry Maria Magalhaes Fer	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Sirlene Da Silva Ferreira	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Suely Midori Handa	641,19	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Tamara Cristina Oshiro	641,19	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Thiago Aparecido Ferreira	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Vanessa Aline Spigolon Correa	90,02	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Vania De Fatima Aparecida De B	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP PISO	47069	Vivian Aloma Goncalves Dos Sa	576,88	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	47070	Wilma Granato Isidoro	4.101,77	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	47071	Carlos Alexandre Vido	4.970,15	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	47071	Gislaine Aparecida Da Silva Do	2.641,90	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	47071	Lais Dos Reis Viana	1.711,49	Municipal	R.H. (S)			
04/03/2025	NOTA FISCAL	2050	Centro Medico Salgado Filho	14.077,50	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	172	Azevedo Paiva Clinica Medica Eireli	2.280,00	Municipal	Serviços Médicos			
04/03/2025	NOTA FISCAL	65364	Procomnoso Segurança E Medicina De Trabalho Ss Ltda - Médico Pj	850,00	Municipal	Serviços Médicos	Juros	18,68	
06/03/2025	FP	30604	Beatriz Rios Pellegari	3.753,54	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP	30605	Charlene Aparecida Ferraz	2.393,43	Municipal	R.H. (S)			
04/03/2025	FP	30606	Graziele De Andrade Lima	3.423,42	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP	30607	Leandro Pedroso Soime	3.801,42	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP	30608	Renan Vitor Da Silva Oliveira	2.322,80	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP	30609	Rubenildo Rocha Araujo	2.154,27	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	FP	30610	Marco Antonio Marangão	3.178,39	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	NOTA FISCAL	305	Lima E Tavares Clinica Medica Ltda - Epp	3.840,00	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	114	Paulo Ernesto Vidoto Talarico	1.675,00	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	1000246	João Paulo V. Poli Clinica Médica	1.280,00	Municipal	Serviços Médicos			
04/03/2025	NOTA FISCAL	17	Herculano Servicos Medicos Ltda	6.885,00	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	202500014	Lucas Fernandes Piazzaluriga Clinica Medica	4.352,00	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	105	Hernandes & Maccarini Servicos Medicos Ltda	4.010,67	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	41	Cognetti Ortopedia E Traumatologia Ltda	4.437,33	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	209	Ahmad Abdul Latif Hamze	3.877,00	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	1152	Ultra Climed Clinica Médica Ltda	16.500,00	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	20250003	Lgvr Servicos Medicos Ltda	18.000,00	Municipal	Serviços Médicos			
04/03/2025	NOTA FISCAL	54	Anneliza Martins Leitinha	2.500,00	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	18	Larissa Michelan Brunelli 42357699876	2.300,00	Municipal	R.H. (S)			
04/03/2025	RECIBO	6518	Turismar Transportes E Turismo Ltda	231,40	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	NOTA FISCAL	21	Anderson Carrijo Da Costa	4.500,00	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	NOTA FISCAL	125	Bohl Servicos Medicos Ltda	1.740,00	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	RECIBO	45689	Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Garça	10.000,00	Municipal	Locação De Imóveis			
04/03/2025	NOTA FISCAL	117	G. M. Palomba	1.065,00	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	30628	Jussara Cristina Do Carmo	730,13	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	30629	Maine Cristina Paulovi	584,26	Municipal	R.H. (S)			
06/03/2025	NOTA FISCAL	7858	Diag Lab Analises Clinicas Ltda - Me	25.438,55	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	120270	B Green Gestao Ambiental S.A. (Gerisyda Gestão Ambiental Ltda)	1.274,21	Municipal	Locações Diversas			
06/03/2025	NOTA FISCAL	1419	G.F. Gomes Clinica Medica	7.057,52	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	7863	Diag Lab Analises Clinicas Ltda-Me Folha	1.460,15	Municipal	Serviços Médicos			
06/03/2025	NOTA FISCAL	443733	Londrex	2.558,87	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
06/03/2025	NOTA FISCAL	35661	Sulmetic Comercio De Medicamentos Ltda	2.264,90	Municipal	Material Médico E Hospitalar			
06/03/2025					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	847,80	
07/03/2025	NOTA FISCAL	331	Ferreira De Araujo Servicos Medicos Eireli Epp	3.825,00	Municipal	Serviços Médicos			
07/03/2025	NOTA FISCAL	83	Roque Fogaca Servicos Medicos Ltda	319,98	Municipal	Serviços Médicos			
07/03/2025	NOTA FISCAL	84	Roque Fogaca Servicos Medicos Ltda	1.919,88	Municipal	Serviços Médicos			
07/03/2025	NOTA FISCAL	6083	Raptur Transporte Coletivo Ltda	550,00	Municipal	R.H. (S)			
07/03/2025	NOTA FISCAL	826	Clinica Miranda Ltda	12.951,36	Municipal	Serviços Médicos			
07/03/2025	NOTA FISCAL	124	Natalli Galato Cruz	7.500,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
07/03/2025	NOTA FISCAL	284	Th Engenharia Clinica Hospitalar	2.625,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
07/03/2025	NOTA FISCAL	96	Numera Assessoria Contabil	4.000,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
07/03/2025	NOTA FISCAL	258	Geritare Serviços Combinados De Escritório Ltda	4.000,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
07/03/2025	NOTA FISCAL	267	Carci Imobilizacoes Ortopedica Ltda (Carlos Antonio Da Silva)- P)	7.000,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
07/03/2025	NOTA FISCAL	268	Carci Imobilizacoes Ortopedica Ltda (Carlos Antonio Da Silva)- P)	1.400,00	Municipal	Serviços Médicos			
07/03/2025	NOTA FISCAL	269	Carci Imobilizacoes Ortopedica Ltda (Carlos Antonio Da Silva)- P)	1.802,00	Municipal	Serviços Médicos			
07/03/2025	FP PISO	30708	Beatriz Rissi Pellizari	90,02	Municipal	R.H. (S)			
07/03/2025	FP PISO	30709	Renan Vitor Da Silva Oliveira	576,88	Municipal	R.H. (S)			
07/03/2025					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	317,60	
10/03/2025	NOTA FISCAL	65105	Cafe Brasileiro Industria, Comercio E Exportacao Eireli	855,00	Municipal	Gêneros Alimentícios			
10/03/2025	NOTA FISCAL	928	Shield Controle De Pragas Ltda	230,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
10/03/2025	NOTA FISCAL	4949	Shield Controle De Pragas Ltda Me	345,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros			
10/03/2025	NOTA FISCAL	21585	Ind. Com. Cervejaria Garca Ltda	510,20	Municipal	Gêneros Alimentícios			
11/03/2025	NOTA FISCAL	58666	Meiner Gases Ltda	3.252,30	Municipal	Medicamentos	Juros	13,02	
11/03/2025	BOLETO	5116005	Sindarmip Sindicato Dos Tecnólogos, Tecnicos E Auxiliares Em Radiologia	353,14	Municipal	R.H. (S)			
11/03/2025	NOTA FISCAL	6867	Accelerare Desenvolvimento E Licenciamento De Programas	651,02	Municipal	Serviços Médicos			
11/03/2025					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	6,44	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

AHBB

17/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	18322	Eliane Aparecida De Oliveira M	2.523,37	Municipal	R.H. (S)					
12/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	18322	Gisiene Dourado Da Silva	2.861,99	Municipal	R.H. (S)					
12/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	18322	Sheila De Fatima Vicentin Bete	2.523,37	Municipal	R.H. (S)					
12/03/2025	NOTA FISCAL	59076	Messer Gases Ltda	6.617,67	Municipal	Medicamentos					
12/03/2025	NOTA FISCAL	21258	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	469,90	Municipal	Outros Materiais De Consumo					
12/03/2025	FP PISO	81203	Charlene Aparecida Ferraz	576,84	Municipal	R.H. (S)					
12/03/2025	RECIBO	82	Viacao Piracicabana S.A.	586,00	Municipal	R.H. (S)					
12/03/2025	NOTA FISCAL	30435	Proimagem Diagnosticos Medicos Ltda	2.815,50	Municipal	Serviços Médicos					
12/03/2025	NOTA FISCAL	2036	Sacolao Garca Comercial Ltda	1.370,28	Municipal	Gêneros Alimentícios					
12/03/2025					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	32,00			
13/03/2025					Municipal		Despesa imprópria				5.880,00
13/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	20213	Bruna Mieski Adati	1,86	Municipal	R.H. (S)					
13/03/2025	Compl. Resc. Piso	20215	Cristiane Silva Belisario De Paula	641,19	Municipal	R.H. (S)					
13/03/2025	Compl. Resc. Piso	20215	Julia Maria Parussolo Braguini	56,01	Municipal	R.H. (S)					
13/03/2025	NOTA FISCAL	331	Tamirk Lemes Vichiato Serviços Medicos	5.920,00	Municipal	Serviços Médicos					
13/03/2025	NOTA FISCAL	92	Resende & Dutra Servicos Medicos Ltda	5.880,00	Municipal	Serviços Médicos					
13/03/2025	NOTA FISCAL	20814	O.M.I. Com. Manutenção De Equipamentos Informática Ltda	3.641,80	Municipal	Locações Diversas					
13/03/2025	NOTA FISCAL	60750	Personal Care Operadora De Saude S/A	57,99	Municipal	R.H. (S)					
13/03/2025	NOTA FISCAL	60747	Personal Care Operadora De Saude S/A	2.566,62	Municipal	R.H. (S)					
13/03/2025					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	62,20			
14/03/2025					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	10,20			
17/03/2025	NOTA FISCAL	2281	Belluzzi & Cia Ltda	300,00	Municipal	Serviços Médicos					
17/03/2025	NOTA FISCAL	11.013	Auto Posto Guanabara de Garca ltda	5.583,80	Municipal	Combustível					
17/03/2025	NOTA FISCAL	40423	Jose Francoglion Junior Epp	291,00	Municipal	Outros Materiais De Consumo					
17/03/2025	NOTA FISCAL	26379	Eletro Center De Garca Ltda	92,80	Municipal	Outros Serviços De Terceiros					
17/03/2025	NOTA FISCAL	31618	Acacio Visinelli - Me Multiger Eletrico Hidraulica	710,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros					
17/03/2025	NOTA FISCAL	156182	Sopre Landauer Serv Assistencia Radiologica Ltda	147,90	Municipal	Outros Serviços De Terceiros					
17/03/2025	NOTA FISCAL	17662	Beneficio Uso Ltda	36.514,92	Municipal	R.H. (S)					
17/03/2025	NOTA FISCAL	22324	Mercado Gs De Garca Ltda - Me	1.574,19	Municipal	Gêneros Alimentícios					
17/03/2025	NOTA FISCAL	1972678	Comercial Cirurgica Riocharense	2.000,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
17/03/2025	NOTA FISCAL	7557	Fernando N. G. Fernandes Frigorifico Me	240,92	Municipal	Gêneros Alimentícios					
17/03/2025	NOTA FISCAL	21269	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	1.086,20	Municipal	Outros Materiais De Consumo					
17/03/2025	NOTA FISCAL	124	Tamirk Lemes Vichiato Serviços Medicos	2.240,00	Municipal	Serviços Médicos					
17/03/2025	NOTA FISCAL	86	Resende & Dutra Servicos Medicos Ltda	4.104,00	Municipal	Serviços Médicos					
17/03/2025	NOTA FISCAL	87	Resende & Dutra Servicos Medicos Ltda	3.752,00	Municipal	Serviços Médicos					
17/03/2025	NOTA FISCAL	95	Resende & Dutra Servicos Medicos Ltda	1.549,64	Municipal	Serviços Médicos					
17/03/2025	NOTA FISCAL	15	Herculano Servicos Medicos Ltda	2.630,00	Municipal	Serviços Médicos					
17/03/2025	NOTA FISCAL	54	Toledo Curi Servicos Medicos Ltda	4.504,80	Municipal	Serviços Médicos					
17/03/2025	NOTA FISCAL	50	Toledo Curi Servicos Medicos Ltda	16.770,00	Municipal	Serviços Médicos					
17/03/2025	NOTA FISCAL	2027	Saae - Servico Autonomo De Aguas E Esgotos	64,08	Municipal	Utilidades Públicas					
17/03/2025					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	65,00			
18/03/2025	NOTA FISCAL	10861	Staquil Workforce Management Ltda	1.892,96	Municipal	R.H. (S)					
19/03/2025	NOTA FISCAL	903	Casa De Carnes Bronco E Saraiva Ltda	3.940,06	Municipal	Gêneros Alimentícios					
19/03/2025	NOTA FISCAL	2076	Wolenton Goncalves Moreira - Me	1.229,48	Municipal	Gêneros Alimentícios					
19/03/2025	NOTA FISCAL	1131	Z Measure Solucoes Metrologicas Ltda	1.150,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros					
19/03/2025	NOTA FISCAL	59464	Messer Gases Ltda	5.974,35	Municipal	Medicamentos	Juros	7,97			
19/03/2025	NOTA FISCAL	20819	Cirurgica Neves	1.465,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar	Juros	7,46			
19/03/2025	NOTA FISCAL	5145	Cirurgica Neves Ltda Epp - Servicos	400,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros					
20/03/2025	GUIA	fev/25	Fgts	42.329,70	Municipal	R.H. (S)					
20/03/2025	INSS	fev/25	Instituto Nacional Do Seguro Social	48.526,11	Municipal	R.H. (S)					
20/03/2025	GARE/FOLHA	fev/25	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	14.257,20	Municipal	R.H. (S)					
20/03/2025	NOTA FISCAL	2644	Nova Garca Comercio De Gas Ltda	336,00	Municipal	Gêneros Alimentícios					
20/03/2025	NOTA FISCAL	9483	Messer Gases Ltda	817,70	Municipal	Medicamentos					
20/03/2025	FATURA	414729231	Companhia Paulista De Força E Luz - Cpfl	494,14	Municipal	Utilidades Públicas					
20/03/2025	FATURA	414756021	Companhia Paulista De Força E Luz - Cpfl	601,86	Municipal	Utilidades Públicas					
21/03/2025	NOTA FISCAL	74	Maria Julia Turola Custodio	700,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	73	Maria Julia Turola Custodio	3.850,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	59	Abdul Latif Hamze Ltda	25.700,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	213	Ahmad Abdul Latif Hamze	7.000,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	5	Aline K. I. Sato Servicos De Medicina Ltda	1.400,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	4	Ana Julia Ramel Servicos Medicos Ltda	1.400,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	188	Coelho Clinica Médica Ltda	13.662,78	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	48	Reatti Batista Servicos Medicos Ltda	7.250,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	193	Flavia Bicudo Cintra Eireli	11.700,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	50	Gaiotto Servicos Medicos Ltda	6.569,56	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	143	Isabella Gonçalves C S De Andrade Servicos Médicos Ltda	4.900,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	14	Dourados Servicos Medicos & Saude Ltda	700,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	6	Barcelo Servicos Medicos Ltda	15.471,67	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	8	Dr. Rafael Zerbinati Servicos Medicos Ltda	11.466,67	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	242	Reinaldo Jose De Lima Wanchies	4.853,12	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	12	Sarah Dos Santos Teixeira De Lima Ltda	1.400,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	54	Thaina Tardin De Moraes Servicos Medicos Ltda	700,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	134	Sanches Servicos Medicos Ltda	2.100,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	8	Wellington De Oliveira Sorocaba	15.042,21	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	9	Wellington De Oliveira Sorocaba	600,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	130	Bofill Servicos Medicos Ltda	12.600,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	129	Bofill Servicos Medicos Ltda	5.000,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	18	Abdul Latif Hamze Ltda	5.374,44	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	189	Coelho Clinica Médica Ltda	1.637,22	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	47	Reatti Batista Servicos Medicos Ltda	3.500,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	57	Zorzela Medicina E Saude Ltda	2.800,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	11	Dourados Servicos Medicos & Saude Ltda	1.050,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	7	Barcelo Servicos Medicos Ltda	13.311,66	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	7	Dr. Rafael Zerbinati Servicos Medicos Ltda	1.050,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	52	Thaina Tardin De Moraes Servicos Medicos Ltda	7.350,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	133	Sanches Servicos Medicos Ltda	818,61	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	10	Wellington De Oliveira Sorocaba	10.511,66	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	126	Bofill Servicos Medicos Ltda	1.400,00	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025	NOTA FISCAL	16408	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	170,30	Municipal	Outros Materiais De Consumo					
21/03/2025	NOTA FISCAL	16294	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	160,06	Municipal	Outros Materiais De Consumo					
21/03/2025	NOTA FISCAL	51	Gaiotto Servicos Medicos Ltda	656,95	Municipal	Serviços Médicos					
21/03/2025					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	403,00			
24/03/2025	NOTA FISCAL	2046	Wolenton Goncalves Moreira - Me	1.017,18	Municipal	Gêneros Alimentícios					
24/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	21254	Rosana Aparecida Lopes	5.515,54	Municipal	R.H. (S)					
24/03/2025	NOTA FISCAL	147698	Ativa Comercial Hospitalar	2.057,77	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	10959514	Servimed Comercial Ltda	97,80	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	1974937	Cimercial Cirurgica Riocharense	2.405,11	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	10973686	Servimed Comercial Ltda	634,32	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	77728	Belve Medical Produtos Hospitalares Ltda	696,10	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	1191872	Medilar Import E Distr De Produtos Medicos Hospitalares Ltda	5.613,30	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	59894	Messer Gases Ltda	6.472,74	Municipal	Medicamentos					
24/03/2025	NOTA FISCAL	782784	Supernacional Com. E Empr. De Prod Med E Hosp Ltda	902,60	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	41148	Belve Comercio De Produtos Hospitalares Ltda Ep	11.548,10	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	586427	Cirurgica Medcenter	1.021,79	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	107461	Medicamental Hospitalar Ltda	721,72	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	17784	Medilar Imp E Dist De Produtos Medicos E Hospitalares Sa	1.054,43	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	34256	Diplia Distribuidora Pharmaceutica Ltda	1.210,58	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	215614	Futura Comercio Med Hospitalares Ltda	1.375,36	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	1179	Sysfourth Brasil Desenvolvimento De Software Ltda	400,00	Municipal	Locações Diversas					
24/03/2025	NOTA FISCAL	2832/30	Cirurgica Sao Jose Ltda	1.410,16	Municipal	Material Médico E Hospitalar					
24/03/2025	NOTA FISCAL	52709	S.E. Comercio De Produtos Quimicos De Bauru Eireli	2.478,78	Municipal	Outros Materiais De Consumo					
24/03/2025	ISS	fev/25	Prefeitura Municipal De Garca	67,07	Municipal	Locações Diversas					
25/03/2025					Municipal		Recurso Próprio				8.324,76
25/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	18660	Jaqueline Da Silva Nascimento	18.217,18	Municipal	R.H. (S)					
25/03/2025	NOTA FISCAL	55401	Personal Care Operadora De Saude S/A	50,70	Municipal	R.H. (S)					
25/03/2025	NOTA FISCAL	55404	Personal Care Operadora De Saude S/A	3.614,00	Municipal	R.H. (S)					
25/03/2025					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	14,40			
					Municipal		Tarifa bancária				14,40
26/03/2025	GARE	32601	Fgts	7.234,79	Municipal	R.H. (S)					
31/03/2025					Municipal		Recurso Próprio				676,54
31/03/2025					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	3,40			
31/03/2025	NOTA FISCAL	590317	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	668,79	Municipal	Material Médico E Hospitalar	Juros	3,15			
Total				1.289.871,56				5.905,95			17.150,97

Categoria de Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	260.647,86	0,00	389.067,37	649.915,03
Medicamentos	23.034,56	0,00	6.070,19	29.104,75
Material Médico E Hospitalar	41.112,60	0,00	370,96	41.483,56
Gêneros Alimentícios	11.071,37	0,00	0,00	11.071,37
Outros Materiais De Consumo	4.696,04	0,00	205,00	4.901,04
Serviços Médicos	423.997,01	0,00	23.868,46	447.765,47
Outros Serviços De Terceiros	24.302,70	0,00	505,00	24.705,70
Locação De Imóveis	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
Locações Diversas	5.583,10	0,00	0,00	5.583,10
Utilidades Públicas	1.162,06	0,00	0,00	1.162,06
Combustível	5.583,80	0,00	0,00	5.583,80
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	819.191,56	0,00	420.087,00	1.239.278,56

Fonte	Receita	Despesa
Estadual	0,00	0,00
Federal	420.087,00	420.087,00
Municipal	799.599,56	819.191,56
Total	1.219.686,56	1.239.278,56

Diretor Financeiro Gestor

Diretor Executivo Superintendente

Conforme Portaria 1.021/23 de 25 de Novembro de 2023.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
[illegible]

AHBB

RESUMO

[illegible]	Valor
Saldo Anterior	20.195,11
Rend. aplicações	226,40
Rec. repassadas	1.219.636,56
Total de receitas	1.240.059,07
Despesas	1.235.279,56
Saldo a transportar	4.779,51

GLOSAS

[illegible]	Valor
Bloqueio Judicial	-
Despesa Imprópria	-
FaltaDoc	-
Juros	50,48
Multa	-
Tarifa bancária	1.838,26
Total	[illegible]

DEVOLUÇÕES

[illegible]	Valor
Recurso Próprio	5.001,30
Bloqueio Judicial	0,00
Despesa Imprópria	8.515,02
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	14,40
Total	13.530,72

[illegible]	Valor
Saldo glosa a Transportar	15.018,80

SALDO BANCÁRIO	**23.798,13**
BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024	**20.960,88**
SALDO FINANCEIRO AHBB	**2.837,25**

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:21:15 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Presidente da AHBB | Irmão Santa Casa

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	504530	00579

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/01/2024 A 19/01/2025	05/03/2025 A 14/03/2025 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	927,87	P
Salário Base:	2.480,00	1/3 das Férias:	309,29	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.783,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	92,78	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.237,16	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	92,78	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.144,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.144,38 (um mil cento e quarenta e quatro reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/02/2025

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.144,38(um mil cento e quarenta e quatro reais e trinta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/03/2025
GARCA

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ: 092.666.898-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/03/2025
VALOR: 1.144,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.178.6D0.5A3.BBC.6D7

==========

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

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

1	HORAS NORMAIS	199,80	1.686,64 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	292,96 P	998	I.N.S.S.	7,90	163,27 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,61	152,25 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	56,22 D

ND: 0 Proventos: 2.131,85 Descontos: 227,93 Informativa: 165,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.903,92**
NF: 0 Base INSS: 2.067,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.067,19 Valor FGTS: 165,37 Base IRRF: 1.502,39

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.	8,39	248,24 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,90	391,06 P				

ND: 0 Proventos: 2.957,02 Descontos: 316,96 Informativa: 236,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.640,06**
NF: 0 Base INSS: 2.957,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.957,02 Valor FGTS: 236,56 Base IRRF: 2.708,78

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	200,00	5.980,48 P	998	I.N.S.S.	10,97	689,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	642,55 D

ND: 0 Proventos: 6.284,08 Descontos: 1.331,90 Informativa: 502,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.952,18**
NF: 0 Base INSS: 6.284,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.284,08 Valor FGTS: 502,72 Base IRRF: 5.594,73

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.	8,11	208,16 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.565,96 Descontos: 208,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.357,80**
NF: 0 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.001,16

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	40,00	388,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.469,36 D
3	HORAS FERIAS	160,00	1.552,19 P	812	INSS FERIAS	8,95	250,27 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	302,22	302,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,88	242,88 P	998	I.N.S.S.	7,50	43,25 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	699,10 P	942	IRRF FERIAS	15,00	76,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,96	127,90 P				

ND: 0 Proventos: 3.373,06 Descontos: 2.844,29 Informativa: 269,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 528,77**
NF: 0 Base INSS: 3.373,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.373,06 Valor FGTS: 269,84 Base IRRF: 528,77
FERIAS DE 05/02/2025 - 06/03/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.884.178-74 Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,53	261,71 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,83	503,28 P				

ND: 1 Proventos: 3.069,24 Descontos: 417,23 Informativa: 245,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.652,01**
NF: 1 Base INSS: 3.069,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.069,24 Valor FGTS: 245,53 Base IRRF: 2.617,94

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.	10,23	517,42 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	358,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.056,04 Descontos: 875,84 Informativa: 404,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.180,20**
NF: 0 Base INSS: 5.056,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.056,04 Valor FGTS: 404,48 Base IRRF: 4.538,62

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	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	264,79 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D

ND: 1 Proventos: 4.792,65 Descontos: 1.056,49 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.736,16**
NF: 1 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.122,51

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.	9,67	425,95 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	231,99 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.402,67 Descontos: 692,94 Informativa: 352,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.709,73**
NF: 0 Base INSS: 4.402,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.402,67 Valor FGTS: 352,21 Base IRRF: 3.976,72

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	200,00	8.243,60 P	998	I.N.S.S.	11,13	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.140,65 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 8.547,20 Descontos: 2.127,27 Informativa: 683,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 6.419,93**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 389,79 Base FGTS: 8.547,20 Valor FGTS: 683,77 Base IRRF: 7.405,99

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 3/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.565,96 Descontos: 208,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.357,80**
NF: 1 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.001,16

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	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,94 D

ND: 1 Proventos: 3.945,68 Descontos: 493,82 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.451,86**
NF: 1 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.945,68 Valor FGTS: 315,65 Base IRRF: 3.389,21

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	180,00	4.093,90 P	998	I.N.S.S.	9,67	425,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,52 D

ND: 2 Proventos: 4.397,50 Descontos: 582,75 Informativa: 351,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.814,75**
NF: 2 Base INSS: 4.397,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.397,50 Valor FGTS: 351,80 Base IRRF: 3.593,09

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	998	I.N.S.S.	8,15	218,03 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	32,12	32,12 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 3 Proventos: 2.675,59 Descontos: 285,15 Informativa: 214,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.390,44**
NF: 3 Base INSS: 2.675,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.675,59 Valor FGTS: 214,04 Base IRRF: 1.888,79

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	998	I.N.S.S.	10,19	508,55 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.992,65 Descontos: 769,39 Informativa: 399,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.223,26**
NF: 1 Base INSS: 4.992,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.992,65 Valor FGTS: 399,41 Base IRRF: 4.104,92

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 4/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

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

1	HORAS NORMAIS	198,00	1.686,79 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	187,42 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	112,45 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 2.177,81 Descontos: 320,68 Informativa: 174,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.857,13**
NF: 1 Base INSS: 2.177,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.177,81 Valor FGTS: 174,22 Base IRRF: 2.004,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2025 a 03/02/2025

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	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.251,80 Descontos: 214,89 Informativa: 180,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.036,91**
NF: 1 Base INSS: 2.251,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,80 Valor FGTS: 180,14 Base IRRF: 1.882,32

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	75,00	2.244,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.897,31 D
3	HORAS FERIAS	75,00	2.244,53 P	812	INSS FERIAS	8,66	276,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	122,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	798,78 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,99 D

ND: 2 Proventos: 5.591,43 Descontos: 3.510,68 Informativa: 447,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.080,75**
NF: 0 Base INSS: 5.591,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.591,43 Valor FGTS: 447,31 Base IRRF: 1.701,57
FERIAS DE 12/02/2025 - 26/02/2025

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	92,00	2.326,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	963,92 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	4,00	101,17 P	812	INSS FERIAS	10,94	129,15 D
3	HORAS FERIAS	24,00	607,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,69 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	97,88	97,88 P	998	I.N.S.S.	9,08	331,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	182,11	182,11 P	942	IRRF FERIAS	27,50	89,62 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	295,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	56,19 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	315,65 P				

ND: 2 Proventos: 4.836,99 Descontos: 1.596,49 Informativa: 386,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.240,50**
NF: 2 Base INSS: 4.836,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.836,99 Valor FGTS: 386,95 Base IRRF: 2.917,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2025 a 07/02/2025
FERIAS DE 08/01/2025 - 06/02/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 5/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARI 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.	10,11	494,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,79 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D

ND: 2 Proventos: 4.889,04 Descontos: 1.195,08 Informativa: 391,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.693,96**
NF: 2 Base INSS: 4.889,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.889,04 Valor FGTS: 391,12 Base IRRF: 4.015,82

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	33,00	650,96 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	5,03 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	108,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	67,08 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	67,08 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	22,36 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	67,08 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	45,54 P				

ND: 1 Proventos: 1.026,51 Descontos: 72,11 Informativa: 76,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **954,40**
NF: 1 Base INSS: 961,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,51 Valor FGTS: 76,91 Base IRRF: 799,96

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	229,87 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.803,93 Descontos: 288,48 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.515,45**
NF: 0 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.574,06

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	166,67	1.405,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	497,01 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,36	2,36 P	812	INSS FERIAS	8,99	50,38 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,07	7,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,05 D
3	HORAS FERIAS	33,33	281,11 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,23 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	44,99	44,99 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	140,08 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	506,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,10	179,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.660,39 Descontos: 761,59 Informativa: 212,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.898,80**
NF: 0 Base INSS: 2.660,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.660,39 Valor FGTS: 212,83 Base IRRF: 1.924,37
FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

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.	10,08	489,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,72 D

ND: 0 Proventos: 4.856,04 Descontos: 809,14 Informativa: 388,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.046,90**
NF: 0 Base INSS: 4.856,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.856,04 Valor FGTS: 388,48 Base IRRF: 4.366,62

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 6/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

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	173,33	1.857,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	407,38 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,04	41,39 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,14 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	942	IRRF FERIAS	15,00	7,62 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P				
3	HORAS FERIAS	26,67	285,81 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,67	2,67 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,32	0,32 P				
807	VANTAGENS FERIAS	53,49	53,49 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	114,10 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				

ND: 1 Proventos: 2.700,16 Descontos: 635,53 Informativa: 215,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.064,63**
NF: 1 Base INSS: 2.699,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.699,84 Valor FGTS: 215,98 Base IRRF: 1.871,26
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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	145,00	4.339,42 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	149,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	288,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 769,05 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.023,60**
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.227,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2025 a 18/02/2025

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,63	418,95 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	180,18 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 4.352,67 Descontos: 599,13 Informativa: 348,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,54**
NF: 1 Base INSS: 4.352,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.352,67 Valor FGTS: 348,21 Base IRRF: 3.744,13

Empr.: 9549 BRUNA DE FREITAS CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 443.562.678-00 Adm: 20/02/2025
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	73,33	873,23 P	998	I.N.S.S.	7,50	82,75 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P				

ND: 2 Proventos: 1.103,34 Descontos: 82,75 Informativa: 88,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.020,59**
NF: 2 Base INSS: 1.103,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.103,34 Valor FGTS: 88,26 Base IRRF: 538,54

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 7/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: . 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9351 BRUNA MIYUKI ADATI Situação: Trabalhando CPF: 237.170.478-41 Adm: 08/01/2025
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	180,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,55	408,45 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	175,49 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.277,67 Descontos: 583,94 Informativa: 342,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.693,73**
NF: 0 Base INSS: 4.277,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.277,67 Valor FGTS: 342,21 Base IRRF: 3.712,87

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	998	I.N.S.S.	9,86	453,34 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	269,85 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,62	652,62 P				

ND: 0 Proventos: 4.598,30 Descontos: 723,19 Informativa: 367,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.875,11**
NF: 0 Base INSS: 4.598,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.598,30 Valor FGTS: 367,86 Base IRRF: 4.144,96

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,04	325,51 D
205	PLANTÃO	1.035,00	1.035,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,56 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 3 Proventos: 3.600,96 Descontos: 394,07 Informativa: 288,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.206,89**
NF: 3 Base INSS: 3.600,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.600,96 Valor FGTS: 288,07 Base IRRF: 2.706,68

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	100,00	2.089,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.535,69 D
3	HORAS FERIAS	100,00	2.089,56 P	812	INSS FERIAS	8,18	227,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	696,52 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	98,92 D
				998	I.N.S.S.	7,91	165,28 D
				942	IRRF FERIAS	7,50	22,42 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 4.875,63 Descontos: 3.085,28 Informativa: 390,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.790,35**
NF: 0 Base INSS: 4.875,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.875,63 Valor FGTS: 390,05 Base IRRF: 1.825,35
FERIAS DE 12/02/2025 - 26/02/2025

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	998	I.N.S.S.	8,18	225,81 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,60	419,74 P				

ND: 1 Proventos: 2.762,04 Descontos: 260,81 Informativa: 220,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.501,23**
NF: 1 Base INSS: 2.762,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.762,04 Valor FGTS: 220,96 Base IRRF: 2.346,64

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 8/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	211,68 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	39,15 P				

ND: 1 Proventos: 2.605,11 Descontos: 211,68 Informativa: 208,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.393,43**
NF: 1 Base INSS: 2.605,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.605,11 Valor FGTS: 208,40 Base IRRF: 2.040,31

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.	8,56	265,71 D
205	PLANTÃO	45,00	45,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,09 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,45	491,64 P				

ND: 0 Proventos: 3.102,60 Descontos: 344,80 Informativa: 248,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.757,80**
NF: 0 Base INSS: 3.102,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.102,60 Valor FGTS: 248,20 Base IRRF: 2.836,89

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	26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.670,93 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	8,94	270,31 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.857,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,95 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	43,89	43,89 P	998	I.N.S.S.	7,50	33,38 D
807	VANTAGENS FERIAS	366,07	366,07 P	942	IRRF FERIAS	15,00	82,39 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	755,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.468,71 Descontos: 3.062,96 Informativa: 277,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 405,75**
NF: 0 Base INSS: 3.468,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.468,71 Valor FGTS: 277,49 Base IRRF: 405,75
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.654,42 D
3	HORAS FERIAS	75,00	2.046,95 P	812	INSS FERIAS	8,36	245,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	107,53 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	732,92 P	998	I.N.S.S.	7,96	175,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	32,05 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 5.130,42 Descontos: 3.249,31 Informativa: 410,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.881,11**
NF: 0 Base INSS: 5.130,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.130,42 Valor FGTS: 410,43 Base IRRF: 1.916,11
FERIAS DE 10/02/2025 - 24/02/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 9/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Demitido CPF: 170.732.468-98 Adm: 13/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	1.508,31 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.856,05 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,94	170,04 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	396,92 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	35,04 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	70,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	317,51 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.786,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	316,79 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	700,98 P				
224	BANCO DE HORAS	15,36	323,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P				

ND: 1 Proventos: 5.413,64 Descontos: 5.413,64 Informativa: 208,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 2.609,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.609,71 Valor FGTS: 208,77 Base IRRF: 2.215,04
DEMITIDO EM 19/02/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.251,80 Descontos: 214,89 Informativa: 180,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.036,91**
NF: 1 Base INSS: 2.251,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,80 Valor FGTS: 180,14 Base IRRF: 1.882,32

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	998	I.N.S.S.	8,14	215,20 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,86	350,35 P				

ND: 1 Proventos: 2.644,19 Descontos: 215,20 Informativa: 211,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.428,99**
NF: 1 Base INSS: 2.644,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.644,19 Valor FGTS: 211,53 Base IRRF: 2.239,40

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	998	I.N.S.S.	10,22	514,86 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	269,56 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,03	1.092,03 P				

ND: 2 Proventos: 5.037,71 Descontos: 784,42 Informativa: 403,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.253,29**
NF: 2 Base INSS: 5.037,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.037,71 Valor FGTS: 403,01 Base IRRF: 4.143,67

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.	9,30	366,88 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: 674,68 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.271,00**
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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 10/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 Adm: 02/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	575,08 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,44	62,06 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,38	1,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,88 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,60	0,60 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,56 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,54	3,54 P	942	IRRF FERIAS	15,00	21,10 D
3	HORAS FERIAS	33,33	357,26 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	69,56	69,56 P				
807	VANTAGENS FERIAS	66,86	66,86 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	164,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,72	262,28 P				

ND: 1 Proventos: 3.084,14 Descontos: 859,68 Informativa: 246,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.224,46**
NF: 1 Base INSS: 3.084,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.084,14 Valor FGTS: 246,73 Base IRRF: 2.029,35
FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

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	998	I.N.S.S.	8,17	225,62 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,14	417,59 P				

ND: 1 Proventos: 2.759,89 Descontos: 225,62 Informativa: 220,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.534,27**
NF: 1 Base INSS: 2.759,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.759,89 Valor FGTS: 220,79 Base IRRF: 2.344,68

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	260,55 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,85	493,59 P				

ND: 2 Proventos: 3.059,55 Descontos: 307,60 Informativa: 244,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.751,95**
NF: 2 Base INSS: 3.059,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.059,55 Valor FGTS: 244,76 Base IRRF: 2.419,82

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	26,67	240,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.459,92 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	120,14 P	812	INSS FERIAS	8,88	242,48 D
3	HORAS FERIAS	160,00	1.441,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,16 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	173,80	173,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	67,58 D
807	VANTAGENS FERIAS	432,52	432,52 P	942	IRRF FERIAS	7,50	28,32 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	682,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,65 P				

ND: 2 Proventos: 3.631,80 Descontos: 2.852,46 Informativa: 290,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 779,34**
NF: 2 Base INSS: 3.631,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.631,80 Valor FGTS: 290,54 Base IRRF: 435,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/02/2025 a 04/02/2025
FERIAS DE 05/02/2025 - 06/03/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 11/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	998	I.N.S.S.	9,41	388,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,88 D

ND: 4 Proventos: 4.121,87 Descontos: 452,90 Informativa: 329,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.668,97**
NF: 4 Base INSS: 4.121,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.121,87 Valor FGTS: 329,74 Base IRRF: 2.975,49

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.	9,52	404,95 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 1 Proventos: 4.252,67 Descontos: 699,28 Informativa: 340,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.553,39**
NF: 0 Base INSS: 4.252,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.252,67 Valor FGTS: 340,21 Base IRRF: 3.658,13

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.723,83 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	7,78	145,46 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,02 D
807	VANTAGENS FERIAS	211,20	211,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	109,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	467,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.330,65 Descontos: 2.051,91 Informativa: 266,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.278,74**
NF: 0 Base INSS: 3.330,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.330,65 Valor FGTS: 266,45 Base IRRF: 1.313,74
FERIAS DE 12/02/2025 - 26/02/2025

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	153,18	3.441,61 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,62	1.047,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	222,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P				

ND: 2 Proventos: 4.792,65 Descontos: 737,69 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.054,96**
NF: 2 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 3.932,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2025 a 19/02/2025

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.	8,33	242,15 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,94	426,26 P				

ND: 0 Proventos: 2.906,26 Descontos: 242,15 Informativa: 232,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.664,11**
NF: 0 Base INSS: 2.906,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.906,26 Valor FGTS: 232,50 Base IRRF: 2.341,46

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	12/35
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	05/03/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:30:16
Competência:	02/2025		

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	44,00	1.112,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.788,00 D
3	HORAS FERIAS	76,00	1.922,26 P	812	INSS FERIAS	10,38	345,85 D
807	VANTAGENS FERIAS	576,68	576,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	54,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	832,98 P	998	I.N.S.S.	7,87	159,33 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	942	IRRF FERIAS	22,50	198,07 D

ND: 2 Proventos: 5.355,34 Descontos: 3.545,40 Informativa: 428,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.809,94**
NF: 1 Base INSS: 5.355,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.355,34 Valor FGTS: 428,42 Base IRRF: 1.430,76
FERIAS DE 10/02/2025 - 11/03/2025

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	186,67	2.314,67 P	998	I.N.S.S.	8,47	256,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	165,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,97 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,59	543,57 P				

ND: 0 Proventos: 3.023,57 Descontos: 271,20 Informativa: 241,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.752,37**
NF: 0 Base INSS: 3.023,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.023,57 Valor FGTS: 241,88 Base IRRF: 2.458,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/02/2025 a 11/02/2025

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS | Situação: Doença | 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

5	HORAS AFAST.INSS-(P/DOENC	200,00	2.381,54 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.685,14 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.685,14 Descontos: 2.685,14 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 03/01/2025 a 02/04/2025

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,14	216,26 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,54 D
205	PLANTÃO	90,00	90,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P				

ND: 0 Proventos: 2.655,97 Descontos: 264,80 Informativa: 212,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.391,17**
NF: 0 Base INSS: 2.655,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.655,97 Valor FGTS: 212,47 Base IRRF: 2.439,71
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2025 a 11/02/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 13/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	173,33	1.624,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	349,01 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94 P	812	INSS FERIAS	8,48	32,55 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,96 D
3	HORAS FERIAS	26,67	249,89 P	998	I.N.S.S.	7,80	147,43 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,83 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	95,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				

ND: 1 Proventos: 2.274,60 Descontos: 567,78 Informativa: 181,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.706,82**
NF: 1 Base INSS: 2.274,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.274,60 Valor FGTS: 181,96 Base IRRF: 1.548,46
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

Empr.: 8800 FABIANO RUYS Situação: Trabalhando CPF: 283.306.388-12 Adm: 17/08/2024
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	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,34	538,81 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	382,12 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.208,77 Descontos: 955,93 Informativa: 416,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.252,84**
NF: 0 Base INSS: 5.208,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.208,77 Valor FGTS: 416,70 Base IRRF: 4.643,97

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.	8,11	208,16 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.565,96 Descontos: 243,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.322,80**
NF: 1 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.168,21

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	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.251,80 Descontos: 214,89 Informativa: 180,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.036,91**
NF: 1 Base INSS: 2.251,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,80 Valor FGTS: 180,14 Base IRRF: 1.882,32

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	998	I.N.S.S.	8,18	227,75 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.783,60 Descontos: 227,75 Informativa: 222,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.555,85**
NF: 1 Base INSS: 2.783,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.783,60 Valor FGTS: 222,68 Base IRRF: 2.366,26

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 14/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	200,00	2.069,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.373,01 Descontos: 190,80 Informativa: 189,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.182,21**
NF: 0 Base INSS: 2.373,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.373,01 Valor FGTS: 189,84 Base IRRF: 2.182,21

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.	8,47	255,27 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,86	449,59 P				

ND: 0 Proventos: 3.015,55 Descontos: 269,64 Informativa: 241,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.745,91**
NF: 0 Base INSS: 3.015,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.015,55 Valor FGTS: 241,24 Base IRRF: 2.450,75

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	166,67	3.793,70 P	998	I.N.S.S.	10,23	517,42 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	758,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	273,10 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,59 P				

ND: 2 Proventos: 5.056,03 Descontos: 825,52 Informativa: 404,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.230,51**
NF: 2 Base INSS: 5.056,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.056,03 Valor FGTS: 404,48 Base IRRF: 4.159,43
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2025 a 09/03/2025

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.	8,16	221,47 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,14	233,81 P				

ND: 2 Proventos: 2.713,81 Descontos: 221,47 Informativa: 217,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.492,34**
NF: 2 Base INSS: 2.713,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.713,81 Valor FGTS: 217,10 Base IRRF: 2.113,16

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.	8,37	245,40 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,06	367,37 P				

ND: 3 Proventos: 2.933,33 Descontos: 245,40 Informativa: 234,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.687,93**
NF: 3 Base INSS: 2.933,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.933,33 Valor FGTS: 234,66 Base IRRF: 2.119,16

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 15/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.561,84 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	312,37 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,59 P				

ND: 0 Proventos: 2.177,80 Descontos: 173,23 Informativa: 174,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.004,57**
NF: 0 Base INSS: 2.177,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.177,80 Valor FGTS: 174,22 Base IRRF: 1.613,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2025 a 21/02/2025

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,45 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 931,95 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.860,70**
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.312,10

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	998	I.N.S.S.	8,38	247,21 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,15 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,70	406,15 P				

ND: 0 Proventos: 2.948,45 Descontos: 315,36 Informativa: 235,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.633,09**
NF: 0 Base INSS: 2.948,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.948,45 Valor FGTS: 235,87 Base IRRF: 2.701,24

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	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,38 D

ND: 0 Proventos: 3.945,68 Descontos: 522,26 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.423,42**
NF: 0 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.945,68 Valor FGTS: 315,65 Base IRRF: 3.578,80

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.	8,03	188,03 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				

ND: 0 Proventos: 2.342,30 Descontos: 188,03 Informativa: 187,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.154,27**
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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 16/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

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	200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,11	494,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	326,11 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 4.889,04 Descontos: 855,15 Informativa: 391,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.033,89**
NF: 0 Base INSS: 4.889,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.889,04 Valor FGTS: 391,12 Base IRRF: 4.395,00

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	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,45 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 915,05 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.877,60**
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.312,10

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	160,00	3.037,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	846,76 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	11,21	121,73 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,88 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,33	371,62 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,37	1,37 P	942	IRRF FERIAS	27,50	115,28 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,56	0,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,89 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,53	3,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
3	HORAS FERIAS	33,33	632,72 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	107,59	107,59 P				
807	VANTAGENS FERIAS	72,52	72,52 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	270,94 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,42	310,37 P				

ND: 0 Proventos: 5.068,96 Descontos: 1.672,16 Informativa: 405,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.396,80**
NF: 0 Base INSS: 5.068,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.068,96 Valor FGTS: 405,51 Base IRRF: 3.582,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2025 a 18/02/2025
FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

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	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.251,80 Descontos: 214,89 Informativa: 180,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.036,91**
NF: 0 Base INSS: 2.251,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,80 Valor FGTS: 180,14 Base IRRF: 2.071,91

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 17/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 2.803,93 Descontos: 380,53 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.423,40**
NF: 0 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.574,06

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	998	I.N.S.S.	9,07	329,91 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,83 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 2 Proventos: 3.637,55 Descontos: 514,79 Informativa: 291,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.122,76**
NF: 1 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,55 Valor FGTS: 291,00 Base IRRF: 2.928,46

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	998	I.N.S.S.	10,03	480,95 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,01 D

ND: 0 Proventos: 4.795,54 Descontos: 788,96 Informativa: 383,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.006,58**
NF: 0 Base INSS: 4.795,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.795,54 Valor FGTS: 383,64 Base IRRF: 4.314,59

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.	8,10	206,20 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	40	HORAS FALTAS	1,78	19,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	300,90 P				

ND: 0 Proventos: 2.563,26 Descontos: 225,28 Informativa: 203,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.337,98**
NF: 0 Base INSS: 2.544,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.544,18 Valor FGTS: 203,53 Base IRRF: 2.337,98

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	33,33	357,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.497,05 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	10,20	426,37 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,57	22,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,61 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	67,71	67,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	59,05 D
3	HORAS FERIAS	166,67	1.786,31 P	942	IRRF FERIAS	22,50	256,70 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	655,21	655,21 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	341,58	341,58 P				
807	VANTAGENS FERIAS	351,99	351,99 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.045,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,85	170,49 P				

ND: 1 Proventos: 4.967,54 Descontos: 4.258,78 Informativa: 397,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **708,76**
NF: 1 Base INSS: 4.967,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.967,54 Valor FGTS: 397,40 Base IRRF: 428,89
FERIAS DE 04/02/2025 - 05/03/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA | Página: 18/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal | Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	173,33	1.519,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	331,90 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,95	0,95 P	812	INSS FERIAS	8,27	30,00 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,57 D
3	HORAS FERIAS	26,67	233,78 P	998	I.N.S.S.	7,73	138,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	90,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				

ND: 2 Proventos: 2.148,40 Descontos: 537,48 Informativa: 171,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.610,92**
NF: 2 Base INSS: 2.148,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.148,40 Valor FGTS: 171,87 Base IRRF: 1.262,96
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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	998	I.N.S.S.	10,11	494,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,45 D

ND: 1 Proventos: 4.889,04 Descontos: 777,49 Informativa: 391,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.111,55**
NF: 1 Base INSS: 4.889,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.889,04 Valor FGTS: 391,12 Base IRRF: 4.205,41

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	133,33	2.425,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.493,96 D
3	HORAS FERIAS	66,67	1.212,52 P	812	INSS FERIAS	7,59	122,73 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	404,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	60,20 D
				998	I.N.S.S.	8,06	195,48 D

ND: 0 Proventos: 4.041,72 Descontos: 1.872,37 Informativa: 323,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.169,35**
NF: 0 Base INSS: 4.041,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.041,72 Valor FGTS: 323,33 Base IRRF: 2.169,35
FERIAS DE 05/02/2025 - 14/02/2025

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	998	I.N.S.S.	8,11	206,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,83	308,89 P				

ND: 0 Proventos: 2.552,73 Descontos: 206,97 Informativa: 204,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.345,76**
NF: 0 Base INSS: 2.552,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.552,73 Valor FGTS: 204,21 Base IRRF: 2.345,76

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	998	I.N.S.S.	8,04	191,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,33	730,13 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,84	138,40 P				

ND: 2 Proventos: 2.382,24 Descontos: 921,76 Informativa: 190,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.460,48**
NF: 2 Base INSS: 2.382,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.382,24 Valor FGTS: 190,57 Base IRRF: 1.081,30

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 19/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	7,98	179,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.243,84 Descontos: 214,17 Informativa: 179,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.029,67**
NF: 0 Base INSS: 2.243,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.243,84 Valor FGTS: 179,50 Base IRRF: 2.064,67

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	166,67	1.405,53 P	998	I.N.S.S.	8,01	183,67 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	281,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	506,00 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	101,19 P				

ND: 0 Proventos: 2.293,83 Descontos: 218,67 Informativa: 183,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.075,16**
NF: 0 Base INSS: 2.293,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.293,83 Valor FGTS: 183,50 Base IRRF: 2.110,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2025 a 10/02/2025

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	998	I.N.S.S.	9,68	426,30 D
205	PLANTÃO	34,55	34,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	201,31 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P				
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	42,00	424,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.405,15 Descontos: 627,61 Informativa: 352,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.777,54**
NF: 0 Base INSS: 4.405,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.405,15 Valor FGTS: 352,41 Base IRRF: 3.840,35

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.	10,22	514,16 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,51 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,93	680,02 P				

ND: 0 Proventos: 5.032,69 Descontos: 856,67 Informativa: 402,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.176,02**
NF: 0 Base INSS: 5.032,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.032,69 Valor FGTS: 402,61 Base IRRF: 4.467,89

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	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,04	189,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,30	305,67 P				

ND: 1 Proventos: 2.362,65 Descontos: 189,86 Informativa: 189,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.172,79**
NF: 1 Base INSS: 2.362,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.362,65 Valor FGTS: 189,01 Base IRRF: 1.983,20

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 20/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	40,00	428,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.752,98 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,31	295,62 D
3	HORAS FERIAS	160,00	1.714,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,21 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	328,77	328,77 P	998	I.N.S.S.	7,50	50,64 D
807	VANTAGENS FERIAS	337,91	337,91 P	942	IRRF FERIAS	15,00	126,79 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	793,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,20	67,01 P				

ND: 0 Proventos: 3.850,62 Descontos: 3.235,24 Informativa: 308,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **615,38**
NF: 0 Base INSS: 3.850,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.850,62 Valor FGTS: 308,04 Base IRRF: 615,38
FERIAS DE 05/02/2025 - 06/03/2025

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	998	I.N.S.S.	8,10	205,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.533,42 Descontos: 240,23 Informativa: 202,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.293,19**
NF: 2 Base INSS: 2.533,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.533,42 Valor FGTS: 202,67 Base IRRF: 1.949,01

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	33,33	632,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.000,93 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	812	INSS FERIAS	10,76	526,76 D
3	HORAS FERIAS	166,67	3.163,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,55 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	56,94	56,94 P	998	I.N.S.S.	7,50	62,70 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	70,84	70,84 P	942	IRRF FERIAS	27,50	367,88 D
807	VANTAGENS FERIAS	380,28	380,28 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.223,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P				

ND: 2 Proventos: 5.731,62 Descontos: 5.015,82 Informativa: 458,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **715,80**
NF: 2 Base INSS: 5.731,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.731,62 Valor FGTS: 458,52 Base IRRF: 371,62
FERIAS DE 04/02/2025 - 05/03/2025

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	173,33	1.681,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	358,71 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,95	0,95 P	812	INSS FERIAS	8,59	33,82 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,75 D
3	HORAS FERIAS	26,67	258,70 P	998	I.N.S.S.	7,83	152,58 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	98,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				

ND: 1 Proventos: 2.343,57 Descontos: 584,46 Informativa: 187,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.759,11**
NF: 1 Base INSS: 2.343,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.343,57 Valor FGTS: 187,48 Base IRRF: 1.600,74
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	9,65	422,45 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	195,13 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.377,67 Descontos: 617,58 Informativa: 350,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.760,09**
NF: 0 Base INSS: 4.377,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.377,67 Valor FGTS: 350,21 Base IRRF: 3.812,87

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	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	227,75 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.783,60 Descontos: 227,75 Informativa: 222,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.555,85**
NF: 1 Base INSS: 2.783,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.783,60 Valor FGTS: 222,68 Base IRRF: 2.366,26

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	229,87 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 2.803,93 Descontos: 264,87 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.539,06**
NF: 2 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.194,88

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	75,00	2.244,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.861,99 D
3	HORAS FERIAS	75,00	2.244,53 P	812	INSS FERIAS	8,66	276,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	122,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	798,78 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	942	IRRF FERIAS	15,00	56,31 D

ND: 0 Proventos: 5.591,43 Descontos: 3.510,68 Informativa: 447,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.080,75**
NF: 0 Base INSS: 5.591,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.591,43 Valor FGTS: 447,31 Base IRRF: 2.080,75
FERIAS DE 10/02/2025 - 24/02/2025

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	200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,11	494,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,45 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	275,13 D

ND: 1 Proventos: 4.889,04 Descontos: 1.087,62 Informativa: 391,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.801,42**
NF: 1 Base INSS: 4.889,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.889,04 Valor FGTS: 391,12 Base IRRF: 4.205,41

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 22/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	200,00	3.637,55 P	998	I.N.S.S.	9,07	329,91 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,71 D

ND: 0 Proventos: 3.637,55 Descontos: 444,62 Informativa: 291,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.192,93**
NF: 0 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,55 Valor FGTS: 291,00 Base IRRF: 3.307,64

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	998	I.N.S.S.	8,07	197,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	394,94 P				

ND: 2 Proventos: 2.451,92 Descontos: 232,90 Informativa: 196,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.219,02**
NF: 2 Base INSS: 2.451,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.451,92 Valor FGTS: 196,15 Base IRRF: 1.874,84

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	26,67	258,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.421,78 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	84,85	84,85 P	812	INSS FERIAS	8,57	230,60 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.681,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	336,66	336,66 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,80 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	672,71 P	942	IRRF FERIAS	15,00	38,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 3.074,86 Descontos: 2.849,67 Informativa: 245,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 225,19**
NF: 0 Base INSS: 3.074,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.074,86 Valor FGTS: 245,98 Base IRRF: 352,24
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

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	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.056,98 Descontos: 197,35 Informativa: 164,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.859,63**
NF: 2 Base INSS: 2.056,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,98 Valor FGTS: 164,55 Base IRRF: 1.515,45

Empr.: 9550 LUIS GUILHERME BRANDÃO Situação: Trabalhando CPF: 390.253.058-81 Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista prazo determinado 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	66,67	793,85 P	998	I.N.S.S.	7,50	76,03 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

ND: 1 Proventos: 1.013,84 Descontos: 76,03 Informativa: 81,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 937,81**
NF: 1 Base INSS: 1.013,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.013,84 Valor FGTS: 81,10 Base IRRF: 449,04

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 23/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

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: 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.	8,18	227,75 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,25 D

ND: 0 Proventos: 2.783,60 Descontos: 250,00 Informativa: 222,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.533,60**
NF: 0 Base INSS: 2.783,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.783,60 Valor FGTS: 222,68 Base IRRF: 2.555,85

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	998	I.N.S.S.	9,46	397,33 D
205	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,81 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	252,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 4.198,20 Descontos: 564,14 Informativa: 335,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.634,06**
NF: 2 Base INSS: 4.198,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.198,20 Valor FGTS: 335,85 Base IRRF: 3.421,69

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.	8,11	208,16 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.565,96 Descontos: 243,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.322,80**
NF: 0 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.357,80

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.	7,89	162,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.056,98 Descontos: 197,35 Informativa: 164,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.859,63**
NF: 0 Base INSS: 2.056,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,98 Valor FGTS: 164,55 Base IRRF: 1.492,18

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	998	I.N.S.S.	8,17	223,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,24 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,45	495,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.739,50 Descontos: 243,02 Informativa: 219,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.496,48**
NF: 0 Base INSS: 2.739,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.739,50 Valor FGTS: 219,16 Base IRRF: 2.515,72

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	229,87 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.803,93 Descontos: 264,87 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.539,06**
NF: 1 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.384,47

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 24/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9522 MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO Situação: Trabalhando CPF: 474.980.148-82 Adm: 06/02/2025
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	166,67	3.163,62 P	998	I.N.S.S.	9,01	321,72 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.569,35 Descontos: 390,96 Informativa: 285,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.178,39**
NF: 0 Base INSS: 3.569,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.569,35 Valor FGTS: 285,54 Base IRRF: 3.004,55

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	998	I.N.S.S.	8,02	186,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.329,13 Descontos: 221,85 Informativa: 186,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.107,28**
NF: 1 Base INSS: 2.329,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.329,13 Valor FGTS: 186,33 Base IRRF: 1.763,10

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	150,00	3.818,27 P	998	I.N.S.S.	9,41	388,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,64 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 4.121,87 Descontos: 601,66 Informativa: 329,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.520,21**
NF: 0 Base INSS: 4.121,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.121,87 Valor FGTS: 329,74 Base IRRF: 3.733,85

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	998	I.N.S.S.	7,95	173,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.177,81 Descontos: 208,23 Informativa: 174,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.969,58**
NF: 0 Base INSS: 2.177,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.177,81 Valor FGTS: 174,22 Base IRRF: 2.004,58

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	998	I.N.S.S.	8,07	197,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,07	395,23 P				

ND: 0 Proventos: 2.452,21 Descontos: 232,92 Informativa: 196,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.219,29**
NF: 0 Base INSS: 2.452,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,21 Valor FGTS: 196,17 Base IRRF: 2.254,29

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 25/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

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

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	404,58 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,02	40,73 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,72	1,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,36 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,33	2,33 P	998	I.N.S.S.	8,07	198,11 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P	942	IRRF FERIAS	15,00	7,09 D
3	HORAS FERIAS	26,67	285,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	53,49	53,49 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	113,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,16	207,75 P				

ND: 1 Proventos: 2.906,70 Descontos: 688,87 Informativa: 232,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.217,83**
NF: 1 Base INSS: 2.906,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.906,70 Valor FGTS: 232,53 Base IRRF: 2.056,36
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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.	8,11	208,16 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.565,96 Descontos: 243,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.322,80**
NF: 1 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.168,21

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	998	I.N.S.S.	8,42	250,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,57 D

ND: 1 Proventos: 2.978,28 Descontos: 262,36 Informativa: 238,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.715,92**
NF: 1 Base INSS: 2.978,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.978,28 Valor FGTS: 238,26 Base IRRF: 2.413,48

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.	8,01	183,67 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.293,84 Descontos: 218,67 Informativa: 183,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.075,17**
NF: 0 Base INSS: 2.293,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.293,84 Valor FGTS: 183,50 Base IRRF: 1.729,04

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	26,67	249,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.293,11 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.624,32 P	812	INSS FERIAS	8,33	209,63 D
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,77 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	629,15 P	942	IRRF FERIAS	7,50	13,85 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	14,99 D

ND: 1 Proventos: 2.808,13 Descontos: 2.588,35 Informativa: 224,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 219,78**
NF: 1 Base INSS: 2.806,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.806,96 Valor FGTS: 224,55 Base IRRF: 80,18
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 26/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	7,98	178,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,83	242,13 P				

ND: 1 Proventos: 2.232,37 Descontos: 213,14 Informativa: 178,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.019,23**
NF: 0 Base INSS: 2.232,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.232,37 Valor FGTS: 178,58 Base IRRF: 1.864,64

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA 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	193,33	2.072,12 P	42	HORAS FALTAS DSR	2,00	21,44 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,04	189,90 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	268,31 P	40	HORAS FALTAS	1,25	13,40 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
				55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	588,26 D

ND: 1 Proventos: 2.540,80 Descontos: 990,90 Informativa: 189,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.549,90**
NF: 1 Base INSS: 2.363,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.363,06 Valor FGTS: 189,04 Base IRRF: 1.395,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2025 a 19/02/2025

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.	10,32	533,54 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	295,38 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,77	793,50 P				

ND: 2 Proventos: 5.171,17 Descontos: 828,92 Informativa: 413,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.342,25**
NF: 2 Base INSS: 5.171,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.171,17 Valor FGTS: 413,69 Base IRRF: 4.258,45

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	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.056,98 Descontos: 197,35 Informativa: 164,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.859,63**
NF: 2 Base INSS: 2.056,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,98 Valor FGTS: 164,55 Base IRRF: 1.515,45

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 27/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	80,00	1.518,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	621,43 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	812	INSS FERIAS	10,80	81,39 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	1.771,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,14 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,18	347,67 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,15	1,15 P	942	IRRF FERIAS	27,50	51,72 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,63	0,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	74,26 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
3	HORAS FERIAS	26,67	506,18 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,71	1,71 P				
807	VANTAGENS FERIAS	58,02	58,02 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	188,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,67 P				

ND: 2 Proventos: 4.540,14 Descontos: 1.227,61 Informativa: 363,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.312,53**
NF: 2 Base INSS: 4.540,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.540,14 Valor FGTS: 363,21 Base IRRF: 3.038,01

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2025 a 26/02/2025
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 Adm: 01/03/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,16	221,82 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,01	151,77 P				

ND: 0 Proventos: 2.717,73 Descontos: 274,57 Informativa: 217,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.443,16**
NF: 0 Base INSS: 2.717,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.717,73 Valor FGTS: 217,41 Base IRRF: 2.495,91

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.	7,89	162,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.056,98 Descontos: 197,35 Informativa: 164,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.859,63**
NF: 1 Base INSS: 2.056,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,98 Valor FGTS: 164,55 Base IRRF: 1.705,04

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS Situação: Trabalhando CPF: 464.409.968-60 Adm: 26/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	432,95 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,67 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.452,67 Descontos: 709,62 Informativa: 356,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.743,05**
NF: 0 Base INSS: 4.452,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.452,67 Valor FGTS: 356,21 Base IRRF: 4.019,72

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	28/35
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	05/03/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:30:16
Competência:	02/2025		

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.565,96 Descontos: 243,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.322,80**
NF: 1 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.168,21

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.	10,33	535,81 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	383,82 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,74	809,66 P				

ND: 0 Proventos: 5.187,33 Descontos: 954,63 Informativa: 414,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.232,70**
NF: 0 Base INSS: 5.187,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.187,33 Valor FGTS: 414,98 Base IRRF: 4.651,52

Empr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 484.049.658-70 — Adm: 08/11/2024
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.	8,55	263,96 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,66	522,03 P				

ND: 1 Proventos: 3.087,99 Descontos: 318,76 Informativa: 247,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.769,23**
NF: 1 Base INSS: 3.087,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.087,99 Valor FGTS: 247,03 Base IRRF: 2.523,19

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES — Situação: Trabalhando — CPF: 283.633.948-90 — Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,35	540,22 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	390,64 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,59	841,23 P				

ND: 0 Proventos: 5.218,90 Descontos: 965,86 Informativa: 417,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.253,04**
NF: 0 Base INSS: 5.218,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.218,90 Valor FGTS: 417,51 Base IRRF: 4.678,68

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	73,33	873,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.176,21 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	8,09	191,55 D
3	HORAS FERIAS	126,67	1.508,31 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	35,63 D
807	VANTAGENS FERIAS	267,51	267,51 P	998	I.N.S.S.	7,50	82,75 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	591,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P				

ND: 1 Proventos: 3.471,10 Descontos: 2.521,14 Informativa: 277,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 949,96**
NF: 0 Base INSS: 3.471,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.471,10 Valor FGTS: 277,68 Base IRRF: 795,37
FERIAS DE 10/02/2025 - 01/03/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 29/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

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.	8,11	208,16 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.565,96 Descontos: 243,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.322,80**
NF: 1 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.001,16

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	998	I.N.S.S.	8,76	288,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,36 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 3.294,03 Descontos: 393,04 Informativa: 263,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.900,99**
NF: 0 Base INSS: 3.294,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.294,03 Valor FGTS: 263,52 Base IRRF: 3.005,35

Empr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.552,44

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	11,03	707,89 D
201	AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	621,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 1 Proventos: 6.416,52 Descontos: 1.438,58 Informativa: 513,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.977,94**
NF: 1 Base INSS: 6.416,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.416,52 Valor FGTS: 513,32 Base IRRF: 5.519,04

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.	8,47	255,57 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,37	452,09 P				

ND: 1 Proventos: 3.018,05 Descontos: 314,10 Informativa: 241,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.703,95**
NF: 1 Base INSS: 3.018,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.018,05 Valor FGTS: 241,44 Base IRRF: 2.572,89

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 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	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P				

ND: 1 Proventos: 2.565,97 Descontos: 208,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.357,81**
NF: 1 Base INSS: 2.565,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,97 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.168,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2025 a 26/02/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 30/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,23	516,48 D
205	PLANTÃO	2.445,00	2.445,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	229,14 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,83	38,32 P				

ND: 3 Proventos: 5.049,28 Descontos: 745,62 Informativa: 403,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.303,66**
NF: 2 Base INSS: 5.049,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.049,28 Valor FGTS: 403,94 Base IRRF: 3.964,03

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,48	195,33 P				

ND: 2 Proventos: 2.252,31 Descontos: 214,93 Informativa: 180,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.037,38**
NF: 2 Base INSS: 2.252,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.252,31 Valor FGTS: 180,18 Base IRRF: 1.693,20

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	998	I.N.S.S.	7,86	156,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 1.990,24 Descontos: 191,35 Informativa: 159,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.798,89**
NF: 0 Base INSS: 1.990,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.990,24 Valor FGTS: 159,21 Base IRRF: 1.833,89

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,03 D
205	PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				

ND: 0 Proventos: 2.342,30 Descontos: 188,03 Informativa: 187,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.154,27**
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

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	145,00	3.690,99 P	998	I.N.S.S.	9,41	388,02 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	127,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 2 Proventos: 4.121,87 Descontos: 785,93 Informativa: 329,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.335,94**
NF: 2 Base INSS: 4.121,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.121,87 Valor FGTS: 329,74 Base IRRF: 3.354,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2025 a 05/02/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 31/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	146,67	2.783,98 P	998	I.N.S.S.	9,52	404,95 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	1.012,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,28 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,95 P				

ND: 1 Proventos: 4.252,66 Descontos: 607,23 Informativa: 340,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.645,43**
NF: 1 Base INSS: 4.252,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.252,66 Valor FGTS: 340,21 Base IRRF: 3.658,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2025 a 09/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2025 a 19/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/02/2025 a 26/02/2025

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,17	225,08 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,40	187,94 P				

ND: 0 Proventos: 2.753,90 Descontos: 245,30 Informativa: 220,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.508,60**
NF: 0 Base INSS: 2.753,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.753,90 Valor FGTS: 220,31 Base IRRF: 2.528,82

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

ND: 0 Proventos: 3.035,14 Descontos: 3.035,14 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: 16/01/2025 a 16/03/2025

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	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.056,98 Descontos: 197,35 Informativa: 164,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.859,63**
NF: 2 Base INSS: 2.056,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,98 Valor FGTS: 164,55 Base IRRF: 1.515,45

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	173,33	2.064,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	436,07 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,27	45,97 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,06 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P	998	I.N.S.S.	8,07	197,70 D
3	HORAS FERIAS	26,67	317,54 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	53,49	53,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	123,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				

ND: 1 Proventos: 2.944,39 Descontos: 730,47 Informativa: 235,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.213,92**
NF: 1 Base INSS: 2.944,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.944,39 Valor FGTS: 235,55 Base IRRF: 2.055,56
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 32/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	229,87 D
207	REEMBOLSO.	64,31	64,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 2.868,24 Descontos: 264,87 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.603,37**
NF: 2 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.194,88

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	193,14	4.339,42 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,66	149,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	288,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	48,07	48,07 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 909,17 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.883,48**
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.227,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2025 a 11/02/2025

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	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.056,98 Descontos: 197,35 Informativa: 164,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.859,63**
NF: 0 Base INSS: 2.056,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,98 Valor FGTS: 164,55 Base IRRF: 1.894,63

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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,46	255,20 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,75	449,06 P				

ND: 0 Proventos: 3.015,02 Descontos: 292,75 Informativa: 241,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.722,27**
NF: 0 Base INSS: 3.015,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.015,02 Valor FGTS: 241,20 Base IRRF: 2.759,82

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	998	I.N.S.S.	8,02	187,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,76	345,35 P				

ND: 0 Proventos: 2.335,59 Descontos: 187,43 Informativa: 186,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.148,16**
NF: 0 Base INSS: 2.335,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.335,59 Valor FGTS: 186,84 Base IRRF: 2.148,16

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 33/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	10,37	543,15 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	395,58 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,14	862,14 P				

ND: 0 Proventos: 5.239,81 Descontos: 973,73 Informativa: 419,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.266,08**
NF: 0 Base INSS: 5.239,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.239,81 Valor FGTS: 419,18 Base IRRF: 4.696,66

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.	8,50	259,00 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,22	480,72 P				

ND: 1 Proventos: 3.046,68 Descontos: 284,42 Informativa: 243,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.762,26**
NF: 0 Base INSS: 3.046,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.046,68 Valor FGTS: 243,73 Base IRRF: 2.598,09

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,51	260,35 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,51	491,93 P				

ND: 1 Proventos: 3.057,89 Descontos: 321,51 Informativa: 244,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.736,38**
NF: 1 Base INSS: 3.057,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.057,89 Valor FGTS: 244,63 Base IRRF: 2.607,95

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	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.251,80 Descontos: 214,89 Informativa: 180,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.036,91**
NF: 1 Base INSS: 2.251,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,80 Valor FGTS: 180,14 Base IRRF: 1.882,32

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.948,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.251,80 Descontos: 214,89 Informativa: 180,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.036,91**
NF: 1 Base INSS: 2.251,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,80 Valor FGTS: 180,14 Base IRRF: 1.882,32

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 34/35
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:30:16
Competência: 02/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO Situação: Aposent inv exceto ac trab doe CPF: 171.689.628-25 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.818,27

847	HORAS APOSENT. INVALIDEZ	150,00	3.818,27 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	4.121,87 D
8016	INSALUB 20% APOSENT	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 4.121,87 Descontos: 4.121,87 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
Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional: 05/12/2024 a 00/00/0000

Total Geral Proventos: 542.169,32 Total Geral Descontos: 133.219,06
Líquido Geral: 408.950,26

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	26.238,25	381.793,95 P	40	HORAS FALTAS	3,03	32,48 D
3	HORAS FERIAS	2.338,35	33.297,51 P	42	HORAS FALTAS DSR	3,00	29,88 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	320,00	5.416,68 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.856,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.460,00	33.286,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	2.940,00	2.940,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.226,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	63,33	1.318,39 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.786,16 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	30,00	713,29 D
201	AD FUNÇÃO	2.560,48	2.560,48 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
205	PLANTÃO	3.649,55	3.649,55 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	48,07	48,07 D
206	PERICULOSIDADE	450,00	11.438,16 P	812	INSS FERIAS	245,69	4.953,59 D
207	REEMBOLSO.	64,31	64,31 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	810,26 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	7.908,02	7.908,02 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	5,03 D
224	BANCO DE HORAS	15,36	323,01 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,94	170,04 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	45,54 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	317,51 D
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	42,00	424,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	47.489,32 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.375,00	1.375,00 P	942	IRRF FERIAS	357,50	1.643,44 D
261	AJUDA CUSTO	80,00	1.214,40 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	470,00	9.842,15 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.386,07	18.905,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	35,04 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	714,82	714,82 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	32,12	32,12 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.583,15	1.583,15 P	998	I.N.S.S.	1.328,85	42.586,77 D
807	VANTAGENS FERIAS	4.969,28	4.969,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.172,50	13.413,76 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	316,79 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.748,95	1.748,95 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,49 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	199,12 D
847	HORAS APOSENT. INVALIDEZ	150,00	3.818,27 P				
931	1/3 DAS FERIAS	899,91	13.521,59 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				
8016	INSALUB 20% APOSENT	20,00	303,60 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,27	35,27 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	700,98 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,80	1,80 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	70,04	70,04 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	33,94	33,94 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	396,92 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	70,40 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	389,27	6.525,14 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	1.508,31 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	260,00	495,88 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	101,19 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	33,00	650,96 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	108,49 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	67,08 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	67,08 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	22,36 P				

Líquido Geral: 408.950,26

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	35/35
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	05/03/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:30:16
Competência:	02/2025		

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	528.741,17
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	389,79
Base total:	529.130,96
Segurados:	48.559,24
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	48.559,24
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	4.671,23
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	529.130,96
Valor do FGTS:	42.329,70
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:	400.000,30
Valor IRRF Mensal:	13.731,27
Base IRRF Férias:	47.287,23
Valor IRRF Férias:	1.643,44
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:	304,74
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	15.374,71
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	382.192,56
Valor IRRF Mensal:	12.294,37
Base IRRF Férias:	53.371,60
Valor IRRF Férias:	1.958,83
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:	179,78
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	14.253,20
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	158	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	154	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 2
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	05/03/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:35:20
Competência:	02/2025		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	282.147.468-76	37497-0	1.903,92
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	2.640,06
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	4.952,18
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	2.357,80
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	528,77
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.652,01
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	4.180,20
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	3.736,16
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	3.709,73
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	365.466.708-28	9487-0	6.419,93
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	2.357,80
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	30419-0	3.451,86
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	34730-2	3.814,75
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.390,44
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	4.223,26
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.857,13
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	2.036,91
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	2.080,75
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	34163-0	3.240,50
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	267.051.478-22	106800-8	3.693,96
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	954,40
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	2.515,45
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	86746-2	1.898,80
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	4.046,90
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.064,63
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	4.023,60
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	443.562.678-00	38673-1	1.020,59
9351	BRUNA MIYUKI ADATI	237.170.478-41	32930-4	3.693,73
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	3.875,11
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	3.206,89
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	1.790,35
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	2.501,23
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	2.757,80
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	405,75
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	1.881,11
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	2.036,91
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	2.428,99
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	4.253,29
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	13376-0	3.271,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	2.224,46
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.534,27
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	2.751,95
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	101699-7	779,34
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	3.668,97
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	3.553,39
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	1.278,74
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	422.368.778-62	25408-8	4.054,96
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	401.216.538-03	37613-2	2.664,11
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	1.809,94
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	2.752,37
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	2.391,17
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	342.315.208-79	27296-5	1.706,82
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	4.252,84
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	2.322,80
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PO	289.460.198-08	86705-5	2.036,91
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	2.555,85
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.182,21
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	2.745,91
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	4.230,51
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	374.226.788-44	37630-2	2.492,34
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	2.687,93
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	2.004,57
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	3.860,70
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.633,09
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	2.154,27
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	4.033,89
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	3.877,60
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	86693-8	3.396,80
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	2.036,91
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.423,40
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	93905-6	3.122,76
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	4.006,58
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.337,98
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	708,76
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.610,92
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	4.111,55

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2 / 2
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:35:20
Competência: 02/2025

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	2.169,35
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	2.345,76
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	1.460,48
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	2.029,67
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	2.075,16
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	3.777,54
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	4.176,02
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.172,79
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	615,38
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.293,19
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	715,80
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.759,11
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	3.760,09
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.555,85
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	2.539,06
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	2.080,75
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	3.192,93
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	393.340.338-35	96060-8	2.219,02
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	225,19
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.859,63
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	390.253.058-81	29834-4	937,81
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	2.533,60
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	3.634,06
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	2.322,80
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	1.859,63
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.496,48
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.539,06
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	2.107,28
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	3.520,21
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.969,58
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	2.219,29
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.217,83
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.322,80
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	2.715,92
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	2.075,17
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	219,78
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES (	333.439.918-48	86641-5	2.019,23
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR/	452.753.938-81	101711-x	1.549,90
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.342,25
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.859,63
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	3.312,53
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.443,16
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	1.859,63
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	3.743,05
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.322,80
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.232,70
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	2.769,23
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.253,04
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	949,96
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	2.900,99
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	4.977,94
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.703,95
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	2.357,81
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	4.303,66
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL(	292.423.788-28	86610-5	2.037,38
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	1.798,89
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	3.335,94
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	3.645,43
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	2.508,60
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.859,63
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.213,92
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.603,37
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	3.883,48
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.859,63
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	2.722,27
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	2.148,16
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	4.266,08
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.762,26
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.736,38
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN(	284.764.448-26	86587-7	2.036,91
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	2.036,91

Empregados: 147 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 387.922,99

GARCA, 05/03/2025 Responsável:

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 282.147.468-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.497-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.903,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.576.FFF.9D3.100.B2E

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 174.580.258-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.640,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.175.372.55F.087.23A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI

CPF/CNPJ: 476.103.868-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 4.952,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0E8.DF2.41B.87A.9B3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA CARESIA NEVES

CPF/CNPJ: 277.755.598-29

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.432-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.357,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.996.D8F.655.AC2.9E8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025

VALOR: 528,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3D5.38D.C56.54B.AA8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025

VALOR: 2.652,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3CA.F58.D07.DA1.B86

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 439.857.138-80

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 4.180,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C7D.034.28C.EC1.376

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0300 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 3.736,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.210.209.F82.A2E.DF1

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO

CPF/CNPJ: 358.250.098-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.709,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.212.592.33A.09B.B2D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF/CNPJ: 365.466.708-28
AGENCIA: 6899 CONTA: 9.487-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 6.419,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.40A.C37.1FA.AB2.1A9

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025
VALOR: 2.357,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.77D.877.F99.8D4.960

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

CPF/CNPJ: 489.500.668-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.419-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.451,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C26.725.568.12D.248

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 3.814,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.509.E5A.B2A.FD9.6DE

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 2.390,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FF1.ED3.429.DC7.5B9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 4.223,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9F6.EDB.D7F.760.6E8

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.857,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F84.6C5.1EB.148.962

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 2.036,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BBC.2EE.586.65C.719

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 2.080,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.932.0C4.445.31C.CD3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.212.558-48
AGENCIA: 6899 CONTA: 34.163-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.240,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9AB.AC4.126.230.6ED

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR

CPF/CNPJ: 267.051.478-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 106.800-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.693,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E42.CF4.F8D.756.438

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025
VALOR: 954,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.22A.040.D89.9EE.DA2

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 2.515,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7B4.731.874.5BA.17F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 1.898,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.829.267.5F0.2D8.3E7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025

VALOR: 4.046,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.698.432.DC9.CF6.7FC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 2.064,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.351.5D2.CD6.E29.B9C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA

CPF/CNPJ: 417.351.078-08

AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 4.023,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9E9.7C7.6A1.CE0.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.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BRUNA DE FREITAS CORREIA
CPF/CNPJ: 443.562.678-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.673-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.020,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.7A1.539.958.FDC.FF2

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BRUNA MIYUKI ADATI
CPF/CNPJ: 237.170.478-41
AGENCIA: 6899 CONTA: 32.930-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.693,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.630.319.E81.754.A9A

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 3.875,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.961.B43.0CF.475.894

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.206,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F62.F8C.6E7.6B9.684

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 1.790,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AF4.770.639.98F.36A

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ: 385.294.788-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.501,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CDC.C09.16F.CEA.4EB

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025
VALOR: 2.757,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.FD4.147.5A1.851.7D2

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 405,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C16.570.1E9.810.CD1

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 1.881,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.483.DB2.960.080.816

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 2.036,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.439.2FE.D59.D99.3DF

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 2.428,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.305.6FB.372.AFA.10F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 4.253,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.135.AE5.213.E42.614

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025
VALOR: 3.271,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.5AF.6D6.87B.A3C.ED1

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR

CPF/CNPJ: 390.398.498-11

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.224,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DBD.2B8.636.428.549

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.534,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.83A.37E.F2C.16A.1C9

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 2.751,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.355.0C7.EC3.8D9.74A

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ: 319.119.348-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 779,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A25.DE4.870.D92.41C

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET
CPF/CNPJ: 170.561.688-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.037-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.668,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7B2.034.61C.1DF.942

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 3.553,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C92.772.D14.C30.13E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 1.278,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7C2.114.317.4EE.246

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA

CPF/CNPJ: 422.368.778-62

AGENCIA: 0290 CONTA: 25.408-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 4.054,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.20C.9C1.E30.FEC.85E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacões e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025

VALOR: 2.664,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B36.902.75D.8A2.1BF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 1.809,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D46.5BA.DBE.E9B.127

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 2.752,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.79C.752.D8A.F1C.2B5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENFFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES

CPF/CNPJ: 465.931.438-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.391,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FB2.07B.41C.909.770

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025

VALOR: 1.706,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B82.4CB.FFC.8DD.AF4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025
VALOR: 4.252,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A73.8D4.FAF.7DD.D19

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0300 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 2.322,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3B7.098.82A.EFC.6EC

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 2.036,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1C2.860.7B1.000.8AD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025

VALOR: 2.555,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CE2.BEA.E4F.5BB.2F2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41
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: 06/03/2025
VALOR: 2.182,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4B5.D3B.892.9ED.151

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 2.745,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F4D.D3D.348.EA1.8FF

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 4.230,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3A6.CA4.014.1B0.5AD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025
VALOR: 2.492,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2ED.4BC.B7D.29A.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.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.489.538-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.687,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3AA.288.04E.DBF.F06

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA

CPF/CNPJ: 331.914.498-76

AGENCIA: 6706 CONTA: 194.970-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.004,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.00A.7D7.6E7.BDA.865

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.656.278-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.860,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FFE.EA2.C54.887.64D

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025

VALOR: 2.633,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.976.F3F.C5B.276.938

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025

VALOR: 2.154,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F2B.4AA.E9F.4C3.6B1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025
VALOR: 4.033,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D06.E6D.DFB.926.A47

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 3.877,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.293.660.350.0D6.78E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 3.396,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F9A.FC3.DE3.B5B.E06

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 2.036,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.26B.91C.538.D5B.175

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025
VALOR: 2.423,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.969.7CC.6FA.47B.48F

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025

VALOR: 3.122,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F92.767.6C8.527.A7D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 433.331.208-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 4.006,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.259.2F2.1E2.8C3.9F6

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025
VALOR: 2.337,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.817.8C6.007.071.684

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025

VALOR: 708,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.210.D8B.F5F.701.141

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 1.610,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9E0.4CF.3E1.F47.87F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.111,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.46D.5D7.C9F.41E.114

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CPF/CNPJ: 418.270.768-01

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.169,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.77E.062.392.CD6.DF7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.345,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BD3.03C.234.F05.8A3

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

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: 06/03/2025
VALOR: 1.460,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1BD.EE4.22E.8F5.699

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

CPF/CNPJ: 333.138.538-70

AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.029,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D84.42E.10F.876.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.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

CPF/CNPJ: 275.697.018-28

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.075,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.801.2C2.DE2.D5F.AFE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 3.777,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.906.308.4D1.B65.9CD

==========

|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.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025

VALOR: 4.176,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AE9.38E.933.0EC.B43

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ: 444.387.048-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.172,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.30A.956.41E.3C9.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.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 615,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7FC.364.A99.04F.9C8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

CPF/CNPJ: 317.019.408-92

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.293,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.34B.15D.9D0.EA0.777

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 369.064.978-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 715,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.070.BF9.266.690.DE3

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025
VALOR: 1.759,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AB7.B58.8D5.C73.D91

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAMILA ALVES FARIA

CPF/CNPJ: 422.524.698-11

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.595-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.760,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.644.B27.C54.68D.470

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA

CPF/CNPJ: 351.039.108-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.555,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EDB.7A6.3EE.2FE.6ED

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.539,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B83.32F.8FC.F96.B9F

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 2.080,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.15C.7FD.915.9C0.78B

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025
VALOR: 3.192,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.615.02E.A9C.446.CD5

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025
VALOR: 2.219,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.0F4.1AB.0FA.0A9.FFE

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025
VALOR: 225,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.506.D16.C54.13E.C07

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025

VALOR: 1.859,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.779.D7B.718.4F7.FB5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIS GUILHERME BRANDAO

CPF/CNPJ: 390.253.058-81

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.834-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 937,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C03.5A4.93C.A01.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.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025
VALOR: 2.533,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D21.196.00A.30F.238

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025

VALOR: 3.634,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A70.0C7.825.25F.99E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025
VALOR: 2.322,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.8A5.E59.E62.C72.B83

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 1.859,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E40.A44.DC3.2BC.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.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025

VALOR: 2.496,48

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.657.A4B.D41.CC1.25D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 2.539,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3D2.8DD.03A.095.1CD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 2.107,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F5E.F74.3C8.DAF.544

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 3.520,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.43C.45C.899.DD9.78F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 1.969,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.719.5FE.36C.B92.FFB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 2.219,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3B1.A63.F25.D7F.5B9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 2.217,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2F0.EAB.0C1.93D.D36

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 2.322,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.072.32C.F72.8FB.130

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 418.923.618-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.715,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4E6.29C.CFC.C51.2AA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

.0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 024.068.474-54
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.154-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.075,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9CC.3F6.4F2.56F.31F

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025
VALOR: 219,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C9D.977.0CE.3F4.61B

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025
VALOR: 2.019,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.833.159.AD5.3FA.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.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.549,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E02.0CD.75B.64A.09D

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025
VALOR: 4.342,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BBB.C17.2EA.66F.E8E

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI

CPF/CNPJ: 415.039.498-93

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.859,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.343.32D.256.E89.932

==========

|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 Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025

VALOR: 3.312,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0AA.C75.D01.700.EA2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações. reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 2.443,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0D6.FF0.4B9.49F.0B5

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 1.859,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3F4.91A.CA7.F7B.7B5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ: 464.409.968-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.743,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A55.F9F.553.D07.03A

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 2.322,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.761.53D.A0B.1F3.CE1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025
VALOR: 4.232,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.727.A7D.6A9.9CD.F2A

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES

CPF/CNPJ: 484.049.658-70

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.292-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.769,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.318.5ED.806.70A.250

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.253,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.57E.D5D.59E.59D.011

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025

VALOR: 949,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9B2.DDF.11A.03A.85A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025
VALOR: 2.900,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.722.F6B.558.77A.636

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

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: 06/03/2025
VALOR: 4.977,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.276.E0E.74A.140.708

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 2.703,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3C1.168.77F.090.49F

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025
VALOR: 2.357,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.7A7.332.24E.D45.988

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

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: 06/03/2025
VALOR: 4.303,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3B6.BF7.508.FEE.9C6

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

CPF/CNPJ: 292.423.788-28

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.037,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.ED1.99D.65E.BE3.D38

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO

CPF/CNPJ: 132.934.408-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.798,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F91.017.032.30D.D35

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF/CNPJ: 145.679.148-64
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.335,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3A2.171.DBA.E4C.D5C

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA
CPF/CNPJ: 488.099.198-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.645,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.819.9ED.B37.A3A.9AF

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.508,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.071.19D.7BD.F72.B47

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ: 190.910.068-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.859,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A51.E3E.920.A26.9EF

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.213,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E97.9D3.F90.82E.6D2

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025
VALOR: 2.603,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0E3.3F6.F88.697.815

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TAMIRES RODRIGUES ROSA
CPF/CNPJ: 421.748.088-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.593-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.883,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CC1.49C.2B8.174.F8C

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.859,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B4C.137.A26.C61.35A

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.41

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: 06/03/2025

VALOR: 2.722,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5E9.D00.BB2.DF5.2EF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.43

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: 06/03/2025
VALOR: 2.148,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.546.B2E.91A.C63.683

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.44

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: 06/03/2025
VALOR: 4.266,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.880.1ED.DA0.74A.E8B

==========

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

-

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.762,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A08.786.86A.440.B35

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAC 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: 06/03/2025
VALOR: 2.736,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EF9.8F8.65C.259.1D9

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

CPF/CNPJ: 284.764.448-26

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.036,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CF0.FB8.FD7.F3F.C75

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ: 302.584.408-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.036,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.933.924.9A1.0D3.DD4

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

NOTA FISCAL Nº 000058413 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000058413
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0260 6192 0200 4801 5503 2000 0584 1315 2136 2916

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135250394234473 / 12.02.2025 - 08:00:50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	12.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		05.03.2025	6.070,19			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.070,19	1.092,63	0,00	0,00	5.873,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
196,34	0,00	0,00	0,00	0,00	6.070,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DLM0H39	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Granel			1.260,258 KG	1.260,258 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 CRIOGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	6103	M3	960,000	6,103000	5.873,85	6.070,19			1.092,63	0,00	18,00	0,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005197803 NFe Cobertura: 000384917-031 . Lote do produto a granel: 10486591 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	Matheus Silva Múfalo RG: 57.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083253525293980466910009910110000607019

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	30.501
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.070,19
VALOR COBRADO	6.070,19

NR.AUTENTICACAO 6.375.E40.CB2.AE6.923

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 205,00	NF-e Nº: 000.123.087 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA

TECNOPLUS

Rua dos Tucunares, 500 Loja 17
Jardim Maria Martha
Marilia
SP
CEP: 17507280
TELEFONE: 1421054443

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.123.087
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0113 1542 5000 0128 5500 1000 1230 8710 0088 5957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	135250285568918 - 31/01/2025 19:04:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
438148444117		13.154.250/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DRo ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	31/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garca	(14) 3407-5066	SP		19:02:57

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/03/2025	205,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	205,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,15	205,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1208103	TECLADO KROSS KE-K103V3 PRETO 2 GAR. 1 ANO	84716052	2 60	5405	UN	1,00	41,00000	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,43
1208103	TECLADO KROSS KE-K103V3 PRETO 2 GAR. 1 ANO	84716052	2 60	5405	UN	1,00	41,00000	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,43
1208103	TECLADO KROSS KE-K103V3 PRETO 2 GAR. 1 ANO	84716052	2 60	5405	UN	1,00	41,00000	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,43
1208103	TECLADO KROSS KE-K103V3 PRETO 2 GAR. 1 ANO	84716052	2 60	5405	UN	1,00	41,00000	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,43
1208103	TECLADO KROSS KE-K103V3 PRETO 2 GAR. 1 ANO	84716052	2 60	5405	UN	1,00	41,00000	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,43

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA No 1704 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Pedido #89330 Vendedor :Felipe	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017389230000002007916001014910080000020500
BENEFICIARIO:
MF INFO ELETRONICOS E COMERCIA
NOME FANTASIA:
MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTD
CNPJ: 13.154.250/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTD
CNPJ: 13.154.250/0001-28
PAGADOR:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.502
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	205,00
VALOR COBRADO	205,00

NR.AUTENTICACAO B.E2D.11C.CA1.1A7.A4A

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.010,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.413
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 01434710922

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.014.413
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0158 7858 4100 0131 5500 1000 0144 1319 6462 2012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO	**135250205120985 - 23/01/2025 10:06:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315015303117			**58.785.841/0001-31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**23/01/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70	**WILLIAMS**	**17402-064**	**23/01/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**			**10:05:32**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	12/02/2025	Venc.	04/03/2025
Valor	R$ 505,00	Valor	R$ 505,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.010,00

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	1.010,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1/88	FLUIDO DE FREIO/DOT 4	38190000	1102	5405	pc	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
204750	ATUADOR EMBREAGEM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	87089300	0500	5405	pc	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5110010.10	ATUADOR PEDAL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	87089300	0500	5405	pc	1,0000	130,0000	130,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7540	KITS EMBREAGEM FIESTA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	87089300	0500	5405	pc	1,0000	480,0000	480,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
90	OLEO DE CAMBIO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	0500	5405	pc	3,0000	45,0000	135,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
FD2281	PINO PEDAL ATUADOR Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	87089990	0500	5405	pc	1,0000	30,0000	30,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TERMO DE COLABORACAO 03/2023 FIESTAORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: operacional@garca.ahbb.org.br	

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.4[illegible]476-5

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110002703022010863161005310100000050500
BENEFICIARIO:
LUIZ CARLOS TOZATO
NOME FANTASIA:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.503
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	505,00
VALOR COBRADO	505,00

NR.AUTENTICACAO B.52C.4C3.2A2.CDA.052

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 773832
SÉRIE 1

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-SAIDA [1]

Nº 773832
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7738 3210 5399 7240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250330612798 05/02/2025 15:01:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	06 FEV 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 05/03/2025 370,98

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
370,98	62,40	0,00	0,00	370,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	370,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			5,66	5,66

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
4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: D-012/24M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	5102	CX	1	89,2000	89,20	89,20	16,06	0,00	18,00	0,00
23906	METROFARMA 10MG 100AMP 2ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: MT24J062, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039051	000	5102	CX	2	65,9600	131,92	131,92	23,75	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1845, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/10/2024, Data Val: 26/10/2029)	90183119	100	5102	CX	1	73,0200	73,02	73,02	8,76		12,00	
12094	SULF.ATROPINA(ATROFARMA)0,25MG 10-0AMP 1ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: AT24E019, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/04/2026)	30039099	000	5102	CX	1	76,8400	76,84	76,84	13,83	0,00	18,00	0,00

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 377243889 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) ||#R38V1 R35P5V1 #||
Pedido: 775735
Pedido Cliente: 377243889
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,03
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%).

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTAS SÓ SERÃO ACEITAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000046807018401047910110000037098
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	30.504
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	370,98
VALOR COBRADO	370,98

NR.AUTENTICACAO A.7ED.8AB.87D.208.AFC

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

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RESSARCIMENTO DE PAGAMENTO INDEVIDO REFERENTE A COLABORADORA HELOISA DE CASTRO ALMEIDA

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 na data de 06/03/2025 foi ressarcido a conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, o valor de R$ 2.635,02 (Dois mil, seiscentos e trinta e cinco reais e dois centavos), referente ao pagamento indevido de férias à funcionária Heloisa de Castro Almeida, conforme extrato bancário.**

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

Atenciosamente.

Garça, 11 de abril de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:26:46 -03'00'

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

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

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3320109415050831
01/04/2025 09:44:21

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	400.000,00 C	
				05/03 13:21 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	20.087,00 C	
				05/03 13:21 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	293.653,48 C	
				05/03 13:19 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	14.262,97 C	
				05/03 13:19 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.778,50 C	
				05/03 13:19 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	45.337	1.144,38 D	
05/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	45.343	387.922,99 D	
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.501	6.070,19 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.502	205,00 D	
				MF INFO ELETRONICOS E COMERCIA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.503	505,00 D	
				LUIZ CARLOS TOZATO			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.504	370,98 D	
				BANCO SOFISA S/A			
05/03/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	830.640.802.353.266	27,20 D	
				Cobrança referente a 28/02/2025			
05/03/2025		0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	830.640.802.353.267	26,48 D	
				Cobrança referente a 28/02/2025			
05/03/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	890.641.100.098.808	3,40 D	
				Cobrança referente 05/03/2025			
05/03/2025		0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	890.641.100.098.809	1,14 D	335.505,19 C
				Cobrança referente 05/03/2025			
06/03/2025		0000	14175	TED Estornos,Restituições	372.525.770	2.635,02 C	
				748 3022 15814532807 HELOISA DE CAS			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
				06/03 15:32 JOAO DEIVID MORA			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
				06/03 15:32 MENEZES M S M EIRELI			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	3.600,00 D	
				06/03 15:32 BELLUZZI & CIA LTDA			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	8.859,12 D	
				06/03 15:32 GENY OBA OGAWA EIRELI			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.100.460	39,90 D	
				06/03 16:02 THIAGO H G QUERO			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	5.880,00 D	
				06/03 15:32 REZENDE F S M LTDA			
06/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	47.069	24.442,88 D	
06/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	47.070	4.102,77 D	
06/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	47.071	9.343,54 D	
06/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.601	14.077,50 D	
				CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
06/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.602	2.280,00 D	
				AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
06/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.603	868,68 D	

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	325
Data de Emissão	25/02/2025
Data e Hora da Competência	25/02/2025 às 10:58:56
Código de Verificação	2154-4086-5694

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	**Cód. Mobiliário**	107638	**Insc. Mun.**	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			**RG/IE**	ISENTO
Logradouro	AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES			**Número**	549
Bairro	JARDIM ARIANO			**CEP**	16400-400
Município	LINS			**UF**	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	**RG/IE**	ISENTO
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**Número**	70
Bairro	VILA WILLIAMS	**CEP**	17400-000
Município	GARCA	**UF**	SP
Complemento	SALA 6	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. 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 01/2025 no total de consultas 154 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 14.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Eletrocardiograma - Competência 01/2025 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$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.600,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

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

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação	Deduçao 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 Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3.2105	16.600,00	0,00	0,00	532,94

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 **325** emitida em **25/02/2025** às **10:58:56** - Cód Verif **2154-4086-5694**
Condições de Pagamento: Vencimento: 25/02/2025 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

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:56
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 06/03/2025
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 0.2EF.53C.C4D.465.664

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: **589**
Série: **E**
Data Emissão: **26/02/2025**
Certificação: **56F63-FCB60**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **29.525.602/0001-44** Insc. Municipal: **101407** Insc. Estadual:
Endereço: **AV WASHINGTON LUIZ-PRES** N°: **1680**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-450**
E-mail: **comercial@aeroconsolution.com.br** Telefone: **1832231142**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 06**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 01/2025 NO TOTAL DE CONSULTAS 73 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 9.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 586

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	9000	9.000,00

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

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**			**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 9.000,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**3,5304%**	**R$ 317,74**
PIS:	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 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: **02/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **26/02/2025 14:19:14**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 26/02/2025 às 14:19:17

Recebi(emos) de: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 589
Certificação
56F63-FCB60

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:56
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 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.097.000.087.217
VALOR TOTAL 9.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MENEZES M S M EIRELI
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 87.217-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO E.74D.402.6A8.9ED.222

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
2304
Código de Verificação de Autenticidade
EXFR1AEZS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/02/2025 às 10:55:37
Chave de Acesso
23818866023GC7VSV9LNWH9U4E0T1JIE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/02/2025

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, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia - Competência 01/2025 no total de consultas 12 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.600,00	R$ 3.600,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 29.541.497-6
Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**3,9106%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.600,00**	**R$ 140,78**	**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$ 3.600,00

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 **2304** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EXFR1AEZS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:56
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 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 3.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 7.9EE.BC4.A91.FE9.D10

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
244
Código de Verificação de Autenticidade
5BOHJURLB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/02/2025 às 08:57:59
Chave de Acesso
23823181ML9YM9V26K24KTOJOMRR5YJW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 01/2025 no total de consultas demanda agendada 15 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.000,00	R$ 4.000,00
1,00	UN	Pediatria - Competência 01/2025 no total de consultas demanda espontânea 102 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 5.439,66 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.439,66	R$ 5.439,66

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-4
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.439,66	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.439,66**	**R$ 283,19**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.439,66 x 0,65%)	COFINS (9.439,66 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.439,66 x 1,50%)	CSLL (9.439,66 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 61,36	**R$ 283,19**	**R$ 0,00**	**R$ 141,59**	**R$ 94,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.859,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.269,63 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$253,93

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **244** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5BOHJURLB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:56
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 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371
VALOR TOTAL 8.859,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 4.848.73F.65A.6DA.72B

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4557 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

QUERO CARIMBOS	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 [1] Nº 4557 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35250100595823000107550010000045571113244469 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	135250278534576

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315022718110		00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	31/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS	17400-000	31/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Garca	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

001
07/03/2025
39,90

CALCULO 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	39,90
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	12.55	0,00	39,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

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	ALIQ. IPI
9992399557487	CARIMBO TRODAT 4911 P2 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	39,90	39,90	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 18279; TERMO DE COLABORACAO 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. Jonathan William da Silva RG: 41.101.766-4 Financeiro	

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:02:18
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 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.100.460
VALOR TOTAL 39,90
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 9.4AD.CC7.D54.D06.42C

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE À PAGAMENTO INDEVIDO PARA REZENDE F. S. M. LTDA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar na data de 06/03/2025 por algum motivo foi efetuado erroneamente um pagamento referente ao Rezende F. S. M. Ltda no valor de R$ 5.880,00 (Cinco mil, oitocentos e oitenta reais), sendo ressarcido na data do dia 13/03/2025 no mesmo valor, conforme extrato bancário.**

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

Atenciosamente.

Garça, 11 de abril de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:27:15 -03'00'

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

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3320109415050831
01/04/2025 09:44:21

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	400.000,00 C	
				05/03 13:21 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	20.087,00 C	
				05/03 13:21 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	293.653,48 C	
				05/03 13:19 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	14.262,97 C	
				05/03 13:19 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/03/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.778,50 C	
				05/03 13:19 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	45.337	1.144,38 D	
05/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	45.343	387.922,99 D	
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.501	6.070,19 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.502	205,00 D	
				MF INFO ELETRONICOS E COMERCIA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.503	505,00 D	
				LUIZ CARLOS TOZATO			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.504	370,98 D	
				BANCO SOFISA S/A			
05/03/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	830.640.802.353.266	27,20 D	
				Cobrança referente a 28/02/2025			
05/03/2025		0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	830.640.802.353.267	26,48 D	
				Cobrança referente a 28/02/2025			
05/03/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	890.641.100.098.808	3,40 D	
				Cobrança referente 05/03/2025			
05/03/2025		0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	890.641.100.098.809	1,14 D	335.505,19 C
				Cobrança referente 05/03/2025			
06/03/2025		0000	14175	TED Estornos,Restituições	372.525.770	2.635,02 C	
				748 3022 15814532807 HELOISA DE CAS			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
				06/03 15:32 JOAO DEIVID MORA			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
				06/03 15:32 MENEZES M S M EIRELI			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	3.600,00 D	
				06/03 15:32 BELLUZZI & CIA LTDA			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	8.859,12 D	
				06/03 15:32 GENY OBA OGAWA EIRELI			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.100.460	39,90 D	
				06/03 16:02 THIAGO H G QUERO			
06/03/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	5.880,00 D	
				06/03 15:32 REZENDE F S M LTDA			
06/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	47.069	24.442,88 D	
06/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	47.070	4.102,77 D	
06/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	47.071	9.343,54 D	
06/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.601	14.077,50 D	
				CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
06/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.602	2.280,00 D	
				AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
06/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.603	868,68 D	

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:56
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 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.911.000.047.874
VALOR TOTAL 5.880,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REZENDE F S M LTDA
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 7.B2A.F00.514.D42.725

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/11
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/03/2025
Cálculo: Complementar Horas: 16:41:08
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento
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

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.: 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

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.: 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

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.: 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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

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.: 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

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2/11
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/03/2025
Cálculo: Complementar Horas: 16:41:08
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento
C. Custos: 103-107

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

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 06/01/2025 - 04/02/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9351 BRUNA MIYUKI ADATI Situação: Trabalhando CPF: 237.170.478-41 Adm: 08/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 72,01 72,01 P

ND: 0 Proventos: 72,01 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **72,01**
NF: 0 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

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

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.: 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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 3/11
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/03/2025
Cálculo: Complementar Horas: 16:41:08
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento
C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

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
FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

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.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA 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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
NF: 0 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 PRADO 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
FERIAS DE 12/02/2025 - 26/02/2025

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

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: 11/02/2025 a 11/02/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 4/11
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/03/2025
Cálculo: Complementar Horas: 16:41:08
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento
C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8800 FABIANO RUYS Situação: Trabalhando CPF: 283.306.388-12 Adm: 17/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.552,44

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

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.: 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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
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: 18/02/2025 a 18/02/2025
FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 5/11
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/03/2025
Cálculo: Complementar Horas: 16:41:08
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento
C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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
FERIAS DE 04/02/2025 - 05/03/2025

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 90,02**
NF: 0 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
FERIAS DE 05/02/2025 - 06/03/2025

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P

ND: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 90,02**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/02/2025 - 05/03/2025

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 90,02**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 6/11
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/03/2025
Cálculo: Complementar Horas: 16:41:08
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento
C. Custos: 103-107

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. 162,10 162,10 P

ND: 0 Proventos: 162,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 162,10**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

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
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 7/11
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/03/2025
Cálculo: Complementar Horas: 16:41:08
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento
C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2025 a 19/02/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
NF: 2 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: 13/02/2025 a 26/02/2025
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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.: 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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 8/11
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/03/2025
Cálculo: Complementar Horas: 16:41:08
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento
C. Custos: 103-107

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 484.049.658-70 Adm: 08/11/2024
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.: 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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
NF: 0 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. 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
FERIAS DE 10/02/2025 - 01/03/2025

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 9/11
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/03/2025
Cálculo: Complementar Horas: 16:41:08
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento
C. Custos: 103-107

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

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: 26/02/2025 a 26/02/2025

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

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: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 90,02**
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: 05/02/2025 a 09/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2025 a 19/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/02/2025 a 26/02/2025

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

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.: 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

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
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 10/11
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/03/2025
Cálculo: Complementar Horas: 16:41:08
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento
C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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.: 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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **90,02**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

Total Geral Proventos: 25.686,66 Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 25.686,66

Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	25.686,66	25.686,66 P

Líquido Geral: 25.686,66

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	11/11
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	06/03/2025
Cálculo:	Complementar	Horas:	16:41:08
Competência:	02/2025		
Complemento de cálculo:	Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento		
C. Custos: 103-107			

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,00
Segurados:	0,00
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	4.671,23
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	0,00
Valor do FGTS:	0,00
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	32.954,80
Valor IRRF Férias:	1.461,04
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.461,04
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	58	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	58	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:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1
Emissão: 06/03/2025
Horas: 16:42:56

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - 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	576,88
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	576,88
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	90,02
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	7839-5	576,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	641,19
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	576,88
9351	BRUNA MIYUKI ADATI	237.170.478-41	32930-4	72,01
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
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	576,88
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	576,88
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	90,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	585.686.201-59	86717-9	641,19
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	576,88
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	90,02
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	576,88
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	576,88
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	576,88
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	90,02
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	641,19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	576,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	576,88
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	484.988.508-00	37543-8	90,02
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	576,88
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	90,02
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	90,02
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	641,19
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	162,10
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 OLIVEIR/	452.753.938-81	101711-x	576,88
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	90,02
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	90,02
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	576,88
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	90,02
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	576,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	90,02
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	576,88
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	90,02
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	576,88
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	576,88
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	576,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	576,88
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	90,02
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	576,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	641,19
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	641,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	576,88
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	90,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	576,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	576,88
	Empregados: 55 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Empresa:	24.442,88

GARCA, 06/03/2025 Responsável:

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.317.749.6B6.FC0.538

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ: 277.755.598-29
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.770.EAE.BE7.634.F19

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.1F9.0DA.207.396.D3E

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ: 358.250.098-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FFA.3EC.0D5.238.B3D

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

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: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C01.78C.DD0.296.088

==========

|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.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AF3.027.08B.C35.900

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F36.E93.711.B58.AA1

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BRUNA MIYUKI ADATI
CPF/CNPJ: 237.170.478-41
AGENCIA: 6899 CONTA: 32.930-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 72,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DF3.725.943.079.DB4

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.03A.AA6.451.A9A.50C

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ: 141.315.398-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.EEC.0FD.7AB.FD4.170

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7C1.BA5.AE3.A4F.994

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.FBF.1DB.86E.AF5.47C

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3BB.D3F.D09.5D2.82C

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 222.226.928-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.023.212.309.85F.1DC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.51B.E26.812.A04.8B6

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.60A.A97.260.843.417

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

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: 07/03/2025

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D22.810.839.CBC.E80

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ: 147.217.738-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BBD.A6A.3DC.5E3.3AC

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 439.453.708-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.437-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.412.000.0DD.518.DE6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacões e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.489.538-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B71.035.DE5.E5A.6B7

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 456.012.718-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2D2.7B1.B08.8C0.CF8

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.73D.70A.14C.8DD.C70

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ: 490.498.478-11
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CF0.7DF.375.417.392

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.223.06F.CF0.FBA.422

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIA DE SEIXAS MARTINS
CPF/CNPJ: 484.988.508-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.543-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B25.95C.BFA.EDB.B13

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.39F.97A.BCA.3F6.B3B

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 369.064.978-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FC9.F21.A9A.5B4.0A7

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: KAMILA ALVES FARIA
CPF/CNPJ: 422.524.698-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.595-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.050.C5A.2B3.E11.154

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BF6.CE1.C83.685.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.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

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: 07/03/2025
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AA7.E7C.B67.FC3.614

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.78F.F77.883.B3E.51C

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

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: 07/03/2025
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.53B.9A8.2B1.ECE.403

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AAB.7DC.2A3.099.2FE

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C77.AAA.481.EE6.151

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E2F.ED5.0E6.292.A2C

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.799.935.839.387.382

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

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: 5673 CONTA: 6.387-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.18D.968.AEB.6A3.6EC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.427.386.A51.E88.0FD

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

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: 07/03/2025
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.40E.2C5.CCE.708.740

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ: 286.860.588-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5E5.CD2.848.436.7DF

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DE4.525.1B3.A5F.C47

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

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: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.89C.43B.AE4.DBB.C6E

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3FC.905.AE5.FFC.71E

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.547.DB4.6B9.620.5D2

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F8C.462.E8F.E81.023

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.464.78D.22F.1D9.FFB

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.899.C41.07B.AF9.ABB

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA

CPF/CNPJ: 488.099.198-82

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DED.6C4.A71.237.C6F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.94C.30D.A5E.80A.D82

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA

CPF/CNPJ: 130.895.098-57

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.637.F17.136.3B1.AF1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1C9.BDE.D0A.A56.221

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

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: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8A6.982.749.56B.F27

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPPOVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C55.793.0E8.646.DB0

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A9B.602.C66.B56.356

|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.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BF3.60A.BC5.E2F.1CD

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
123.35222.09-2	WILMA GRANATO IZIDORO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua DR RAFAEL T KUSSUMOTO, 100 - P10					JD FREI AURELIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.401-120	10712 - 103 / SP		171.689.628-25
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
21/03/1970	DORACI DOS SANTOS GRANATO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
303,60	02/07/2021		27/02/2025	SJ1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.436,44	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 273,24	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 424,96				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.134,64**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 31,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 31,87**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.102,77**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
123.35222.09-2	WILMA GRANATO IZIDORO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
10712 - 103 / SP	171.689.628-25	21/03/1970	DORACI DOS SANTOS GRANATO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/07/2021		27/02/2025	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia __/__/_____ 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.

19.03 de _____ de 2025.

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

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).

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários

Almir Pazzianotto Pinto

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00103-SP

Número 10718 10712

Polegar Direito

ASSINATURA DO PORTADOR

8

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Vilma Granato

Loc. Nasc. Garça

Est. SP. Data 21.03.70

Filiação João Granato

Geraldo dos Santos Granato

Est. Civil Solteira Doc. N.º 53607

Fls. 204 Liv. 1-1-54 Reg. Civil Garça

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

N.º Órgão Est.

Naturalizado Dec. N.º Em / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N.º Exp. em / /

Estado

Obs.

Data Emissão 22.06.87 DRT Garça

Assinatura do Funcionário

RUTH MARCHETO

RG. 4.156.772 PL/ GARÇA

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Vilma Granato Furtoso

Doc. Certidão de Casamento

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

18 **CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador : SUPERMERCADOS RASTELAO LTDA
CNPJ/CEI : 53913075000391
Endereço : RUA CARAMURU
Município : GARÇA Estado : SP
Especificacao do Estabelecimento :
COMERCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL
Cargo : CAIXA EM SUPERMERCADO CBO: 421125
Data Admissão: 07 de fevereiro de 2019
Registro No. 0000 Fls/Ficha 96
Remuneração EspecificaR$ 1.479,21
um mil e quatrocentos e setenta e nove reais, vinte e um centavos
POR MES (3637) RE (96)
WILMA GRANATO IZIDORO

SUPERMERCADOS RASTELÃO LTDA

SUPERMERCADOS RASTELAO LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º 2.º

Data saída 01 de janeiro de 2020

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

SUPERMERCADOS RASTELAO LTDA

1.º 2.º

Com. Dispensa CD N.º

CONTRATO DE TRABALHO 19

Empregador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: WILMA GRANATO IZIDORO
Cargo: ASSIST. SOCIAL
CBO: 251605
Admissão: 02 de Julho de 2021
Registro: 5097
Salário: R$ 2.906,53 (dois mil e novecentos e seis reais e cinqüenta e três centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º 2.º

Data saída 27 de outubro de 20XX

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.364-0
Assistente de RH

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º 2.º

Com. Dispensa CD N.º

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: WILMA GRANATO IZIDORO
CPF/CNPJ: 171.689.628-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.902-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 4.102,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0BD.63E.444.A0F.05D

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CARLOS ALEXANDRE VIDO	0074245	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
25/02/2024 A 24/02/2025	10/03/2025 A 08/04/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.734,68	P
Salário Base:	3.035,14	1/3 das Férias:	1.578,23	P
Média Horas:	789,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	910,54	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.734,68	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	693,39	D
		Desconto do imposto de Renda:	649,37	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.312,91	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.342,76	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.970,15	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.970,15 (quatro mil novecentos e setenta reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 07/02/2025

CARLOS ALEXANDRE VIDO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.970,15(quatro mil novecentos e setenta reais e quinze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/03/2025
GARCA

CARLOS ALEXANDRE VIDO

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ: 302.766.818-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 4.970,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EC8.043.69E.BF9.B07

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	05336100000	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/02/2024 A 14/02/2025	10/03/2025 A 08/04/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.177,81	P
Salário Base:	1.874,21	1/3 das Férias:	725,94	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.177,81	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	241,85	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.903,75	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	241,85	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.661,90	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.661,90 (dois mil seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 07/02/2025

Gislaine Aparecida da Silva dos Santos

GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.661,90(dois mil seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/03/2025
GARCA

Gislaine Aparecida da Silva dos Santos

GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA
CPF/CNPJ: 331.914.498-76
AGENCIA: 6706 CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 2.661,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.530.0E0.572.902.E5E

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LAIS DOS REIS VIANA	89159	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/03/2024 A 01/03/2025	10/03/2025 A 24/03/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.391,80	P
Salário Base:	2.480,00	1/3 das Férias:	463,93	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	-
TOTAL BASE CALCULO:	2.783,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	144,24	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.855,73	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	144,24	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.711,49	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.711,49 (um mil setecentos e onze reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 07/02/2025

LAIS DOS REIS VIANA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.711,49(um mil setecentos e onze reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/03/2025
GARCA

LAIS DOS REIS VIANA

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.711,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.816.EC6.438.CC5.F86

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

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

Número da Nota - Serie
000000002080 - 1
Autenticidade
EAB4-KEV9
Data de Emissão
24/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
Endereço: GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 01/2025 - CAPS 1 - Média Complexidade - R$15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor Total Bruto: R$15.000,00

COFINS (3,00%): R$450,00
PIS (0,65%): R$97,50
IRPJ (1,5%): R$225,00
CSLL (1,00%): R$150,00

Valor Total Líquido R$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
Banco Sicredi (748)
Agência: 3022
C/C: 36080

José Heitor Ribeiro Pinoti Affonso
CRM 39.741-0
Reumatologista

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:40
306203062 0001

. COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110000243022102036081012810060001407750
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	30.601
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO 1.648.A28.069.523.7C5

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

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

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

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

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
172

Código de Verificação de Autenticidade
JJSRUJD26

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/02/2025 às 15:37:41

Chave de Acesso
2382026JP657HNFX3KM76O1PKF1ELOE2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/02/2025

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
30.814.896/0001-03		**2129318**	**000103355**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-010	**Garça-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetricia - Competência 01/2025 no total de consultas 38 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.280,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.280,00	R$ 2.280,00

José Heitor Hiibner Pinati Affonso
RG: 34.641.437-0
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.		**2,17%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.280,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.280,00**	**R$ 49,48**	**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$ 2.280,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 28/02/2025 R$ 2.280,00 Doc: 172 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **172** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JJSRUJD26**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110000433022110269941018610060000228000
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.602
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.280,00
VALOR COBRADO	2.280,00

NR.AUTENTICACAO 4.D46.649.277.534.211

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
65364

Código de Verificação de Autenticidade
46V11U0B2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/02/2025 às 11:01:13

Chave de Acesso
2381888C0DGEOWL1HYAXMD7EFA1ATTRC

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

Informações Fiscais

Exibilidade 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
67532	**UNICA**	**RPS**	**25/02/2025**	**25/02/2025**

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 - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 148		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	**GARÇA - SP**		**procomeso@procomeso.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARÇA - SP**	**3516705**		**sesmt@garca.ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Anestesia Competencia 01/2025 no total de consultas 17 Centro de Especialidades Media Complexidade R$ 850,00 Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca. - Qtde: 17 Valor unitario: R$ 50.00 - Total: R$ 850.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.09					
Perícias, 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$ 850,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 850,00**	**R$ 38,63**	**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 NFSe: R$ 850,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$114,32 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$20,14

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$114,32 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$20,14

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65364 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 46V11U0B2.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Rua América, nº 148, Labienopolis, 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°:** 739

Emissão: 25/02/2025

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
Outro	850,00	1	850,00
		Total:	**850,00**

Itens detalhados:

Outro		
Anestesia - Competência 01/2025 no total de consultas 17 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 850,00 - Termo de colaboração 003/2023 ? Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	Faturada	25/02/2025

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
1	28/02/2025	850,00	Cobrança Fácil - Bradesco - 0051-1 - 0120472-6

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025085600000000200001132653510060000085000
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.603
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	850,00
JUROS/MULTA	18,68
VALOR COBRADO	868,68

NR.AUTENTICACAO E.7EA.6EA.D39.C7F.16C

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

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

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

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

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 05/03/2025
Horas: 11:34:31

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	430.134.528-03	3.753,54
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	340.811.368-82	2.393,43
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.423,42
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77	3.801,42
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILH	474.980.148-82	3.178,39
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	2.322,80
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	046.273.025-50	2.154,27
	Empregados: 7 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total da Empresa:	21.027,27

GARCA, 05/03/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.021.842-0

FAVORECIDO: BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA
CPF/CNPJ: 430.134.528-03
VALOR: R$ 3.753,54
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030604
AUTENTICACAO SISBB: 7.394.669.5E9.F00.22E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
- TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 10.576-7

FAVORECIDO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA
CPF/CNPJ: 340.811.368-82
VALOR: R$ 2.393,43
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030605
AUTENTICACAO SISBB: 7.961.037.2D7.5A8.3F8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
VALOR: R$ 3.423,42
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030606
AUTENTICACAO SISBB: 3.DAA.EC1.4B8.1A5.15B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 3.801,42
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030607
AUTENTICACAO SISBB: E.799.99B.DCB.5C0.05E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 423.314.388-62
VALOR: R$ 2.322,80
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030608
AUTENTICACAO SISBB: E.59B.631.DAA.488.08F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.148.770-4

FAVORECIDO: RUBENILDO ROCHA ARAUJO
CPF/CNPJ: 046.273.025-50
VALOR: R$ 2.154,27
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030609
AUTENTICACAO SISBB: 5.72F.8F3.303.72F.9E6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6546-3 - SAO JOSE/BARREIRO
CONTA: 47.318-9

FAVORECIDO: MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO
CPF/CNPJ: 474.980.148-82
VALOR: R$ 3.178,39
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030610
AUTENTICACAO SISBB: 6.0E8.76B.B75.728.B50

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
Inscrição Municipal: 20150742-0
Inscrição Estadual/RG: 21734443
E-mail:
Endereço: RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78
Complemento:
Bairro: BELA VISTA
Cidade/UF: ECHAPORA / SP
CEP: 19830-000
DDD/Fone:

391300029738

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
26/02/2025 13:11	02/2025	00029738	00000305	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-7R8W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual/RG:
E-mail:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento:
Bairro: VILA WILLIAMS
Cidade/UF: GARcA / SP
CEP: 17402-064
DDD/Fone: (14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Cardiologia - Competencia 01/2025 no total de consultas 48 - Centro de Especialidades - Media Complexidade - R$ 3.840,00 - Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

José Heitor Hilbner Pinati Affonso
RG: 39.542.xxx-x
Representante Medico

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$**	**3.840,00**

Valor do ISSQN	**107,53**	Valor Total da Nota	**3.840,00**		

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,8003	3.840,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/

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.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000305

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-7R8W

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
VALOR: R$ 3.840,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030611
AUTENTICACAO SISBB: E.77F.224.3D9.C97.09B

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000114 - 1	O3UK-C915	25/02/2025

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 BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 01/2025 no total de consultas 49 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.675,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS - BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 0826
C/C: 13002870-9
Favorecido: Paulo Ernesto Vidoto Talarico

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	3.675,00	3,0000%	110,25	3.675,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.675,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 3.675,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030612
AUTENTICACAO SISBB: 9.143.188.170.175.8F4

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000246
Código de Verificação de Autenticidade
70KBYOWLH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/02/2025 às 10:37:15
Chave de Acesso
H34IRTHV5A1QX34LRG671CM64QDEL3AS

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/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
Exigivel		**BOTUCATU-SP**	**BOTUCATU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/02/2025

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Infectologia - Competência 01/2025 no total de consultas 11 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 1.280,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R$ 1.280,00

José Heitor Hilbner 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
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 Liquido 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 **1000246** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **70KBYOWLH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030613
AUTENTICACAO SISBB: E.FFF.500.D70.F0A.75C

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000017 - 1
Autenticidade
R1L6-7OA9
Data de Emissão
26/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 **IM:** 117621 **IE:** **Fone:** (11) 6855-0221
Endereço: BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** lucasherculano040287@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 01/2025 no total de consultas 153 – Centro de Especialidades - Média Complexidade - no valor de R$ 6.885,00 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Hector 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$ 1.149,79 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**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	**6.885,00**	**2,7885%**	**191,99**	**6.885,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.885,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65
VALOR: R$ 6.885,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030614
AUTENTICACAO SISBB: 6.C5F.289.16A.09E.834

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA

Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721

Telefone: (18) 3991-9191

Número do RPS	Número da nota
	202500000000014

Data da emissão da nota: 26/02/2025 13:25:15

Data do fato gerador: 26/02/2025 13:25:15

Código de verificação: IBWNPXJNO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 — Inscrição municipal: 13218 — Telefone: (18) 3991-1145

Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000

Complemento: — Celular:

Município: Mirante do Paranapanema — UF: SP

E-mail: orpaccontabilidademp@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços em Ortopedia - Competência 01/2025 no total de consultas 51 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça. .	4.352,0000	1,0000	4.352,0000	4.352,00x2,00 =	87,04

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.352,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.352,00 — **Valor líquido = R$ 4.352,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.352,00	87,04

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.

José Heitor Hlibner Pinoti Affonso
RG: 39.542.497-0
Relacionamento Médico

Verificar autenticidade

DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO
AGENCIA: 2429-5
CONTA: 7409-8
Valor aproximado do tributo federal - R$ 585,34 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 141,44 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 4.352,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030615
AUTENTICACAO SISBB: C.3F9.6F9.2B5.956.4B2

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
105
Código de Verificação de Autenticidade
AV93YRSOE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/02/2025 às 13:27:26
Chave de Acesso
2109952K0ZNL78W8RQH11BVVTH345ODF

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.565.042/0001-70	**ISENTO**	**527527**	**000037185**	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN CAMPOS SALLES, 01665		**SAO JOSE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-000	**JOSE BONIFACIO-SP**	**(17) 8101-9703**	**MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		**14 34075066**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ortopedia - Competência 01/2025 no total de consultas 47 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.010,67 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.010,67	R$ 4.010,67

José Heitor Hiibner 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.			**2,278%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.010,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.010,67**	**R$ 91,36**	**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$ 4.010,67

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **105** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AV93YRSOE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

2109952K0ZNL78W8RQH11BVVTH345ODF

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70
VALOR: R$ 4.010,67
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030616
AUTENTICACAO SISBB: 5.FA3.7A8.497.606.24E

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 41 Código de Verificação GKNTK4NYJ Emissão da NFS-e 26/02/2025 14:05	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17 — Inscrição: 4122650
Nome/Razão Social: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
Endereço: Rua Mirassol — Número: 3234
Complemento: — Bairro: Vila Redentora
CEP: 15015-830 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
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: GARCA UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

Ortopedia - Competência 01/2025 no total de consultas 52 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.437,33 - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner 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	4.437,33
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	02/2025	Base de Cálculo	4.437,33
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	4.437,33

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
. TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17
VALOR: R$ 4.437,33
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030617
AUTENTICACAO SISBB: 6.72F.AC7.0A4.BF7.C5F

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
209

Código de Verificação de Autenticidade
ZSHH9TMVQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/02/2025 às 14:13:42

Chave de Acesso
2381948UTI19LRM8RA96Z283NOP16YOP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Óbito- Competência 01/2025 - 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 Pinto Affonso
RG: 39.541.[illegible]
Relacionamento [illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**MEDICINA E BIOMEDICINA.**	**2,6674%**	**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$ 103,42**	**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 **209** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZSHH9TMVQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 3.877,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030618
AUTENTICACAO SISBB: 3.03B.AA7.80B.C39.FAE

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
1182
Código de Verificação de Autenticidade
VT38UR9QW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/02/2025 às 09:02:08
Chave de Acesso
23823244RD7N9T02CV4QLRQQTIZ6CZFB

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/02/2025

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
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**Garça-SP**	**14 34061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Medico em atenção domiciliar - Competência 01/2025 - 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 Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.3
Relacionamento Auditor

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**3,8609%**	**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$ 617,74**	**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$ 16.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1182** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VT38UR9QW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 16.000,00
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030619
AUTENTICACAO SISBB: 3.F02.349.33B.6D3.69A

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2025000
00000003
Código Verificação
8LYB-2Z9V

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
25/02/2025 15:29:19	**02/2025**	**Uberaba - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia	Email
LGVR SERVICOS MEDICOS	**LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
39.541.939/0001-07	**115871**		**Sim**	**Não**	**(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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**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 01/2025 - CAPS/AD Média Complexidade - R$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Mineiro Pinoti Affonso
[illegible] 497-0
Relações Médico

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
18.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,3600**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**18.000,00**	**18.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 2.421,00 Federal e R$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [1906AA]

Visualizado em: 25/02/2025 17:31:37
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030620
AUTENTICACAO SISBB: 2.EB7.E1C.C67.530.4E5

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
54

Código de Verificação de Autenticidade
PU7IJHCI2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2025 às 13:07:01

Chave de Acesso
2384267PG7H8AOEEJAB4032UTSGW8HMN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.628.559/0001-27		**2467824**	**000117263**	ANNELIZE MARTINS LETRINTA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-010	**Garça-SP**	**(14) 9656-1998/**	**MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médica Clinica Geral - Competência 01/2025 - CAPS/AD Média Complexidade - R$ 7.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R$ 7.500,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG. [illegible] 541.497-0
Relacionamento Medico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 150,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANNELIZE MARTINS LETRINTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PU7IJHCI2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA
CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030621
AUTENTICACAO SISBB: 2.BFF.2A9.BDA.A3F.B44

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052232668886000132000000000001825028584496482

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
18	01/02/2025	27/02/2025 10:33:18
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
21	900	27/02/2025 10:33:18

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	Inscrição Municipal	Telefone
32.668.886/0001-32	-	-

Nome / Nome Empresarial
32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELLI

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
LUIZ ANTONIO, 700, WILLIAMS	Garça - SP	17402-012

Simples 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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

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 01/02/2025 a 28/02/2025 - 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
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA 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: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030622
AUTENTICACAO SISBB: A.3DB.B08.612.E7E.110

tur smar
Transportes e Turismo Ltda-ME.
AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARÍLIA - SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est.: 438.476.060.113

Fone/Fax: (14) 3451-1144

RECIBO

Nº 6518

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 23,40

Recebemos de AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL estabelecida à R: DR. ORLANDO THIAGO SANNS, 70-Q.6 em GARÇA /SP. inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 23,40 (VINTE E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS), referente a venda de 26 (VINTE E SEIS) Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 01 (UM) beneficiários do favorecido, a serem utilizados no periodo de 01 (UM ANO) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração	Itinerário	Valor
13	a	GARÇA a VERA CRUZ	115.70
13	a	VERA CRUZ a GARÇA	115.70
	a	a	
	a	a	

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

MARÍLIA, 05 de MAIO de 2025

MEDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023

ORGS. EXEC. MUN. GARÇA

13.048.503/0001-89
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. - ME
AL. SANTA CAROLINA, 549
SÍTIO DE RECREIO SANTA CAROLINA
CEP. 17514-830
MARÍLIA - SP.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.324-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

XEROX DO BOLA - (14) 99728-5476

50 Tls. - 50x2 vias - 6.001 a 8.500 - 10/2024

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –MARÇO 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 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	MEDIA	26		Elaine Aparecida dos Santos

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000?-?0 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4144 92
Bpe nº 1414492 Série 001 07/03/
Protocolo de autorização: 135250253?
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948781
Localizador: 010002090011
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R
(Lei Federal 12.741/2012

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000?-?0 IE: 43806906611
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORG
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4144 9316 2434 7961
Bpe nº 1414493 Série 001 07/03/2025 16:52:17
Protocolo de autorização: 135250253390008
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948782
Localizador: 010002090012
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000?-?0 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

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

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4144 9412 334
Bpe nº 1414494 Série 001 07/03/2025 1
Protocolo de autorização: 135250253390014
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948783
Localizador: 010002090012
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0
(Lei Federal 12.741/2012)

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

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45348461000?-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4144 8913 1997 3198
Bpe nº 1414490 Série 001 07/03/2025 16:52:13
Protocolo de autorização: 135250253389988
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948779
Localizador: 010002090012
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
ABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000?-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrôi

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

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR I
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45348461000?-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4144 8919
Bpe nº 1414489 Serie 001 07/03/20
Protocolo de autorização: 135250253389
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948778
Localizador: 010002090012
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARI

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000?-00 IE: 43806606
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

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

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45348461000?-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4144 9118 8025
Bpe nº 1414491 Serie 001 07/03/2025 16:
Protocolo de autorização: 135250253389993
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948780
Localizador: 010002090012
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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4144 8811 5610 3825
Bpe nº 1414488 Serie 001 07/03/2025 16:52:11
Protocolo de autorização: 135250253389982
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948777
Localizador: 010002090012
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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4144 8712 8163 7786
Bpe nº 1414487 Serie 001 07/03/2025 16:52:10
Protocolo de autorização: 135250253389980
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948776
Localizador: 010002090012
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA
NO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

cumento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

GARCA - SP
VERA CRUZ - SP
| Horario | Poltr
| Tipo SUBURBANO
igem **Horário Ordinário**
020115
MARILIA / GARCA
rma

o
e Embarque
)
Total R$
nto R$
a Pagar R$
MA DE PAGAMENTO VALOR
EIRO
)
ASSAGEIRO: AHBB
OC RG: 453494610009-60
OC :

Consulte pela Chave de Acesso e
/bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
) 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4144 881
nº 1414486 Serie 00 07/03/2
Protocolo de autorização: 13
) BPe: Normal

Nº Bilhete: 948775
Localizador: 010002090012
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000?-C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1C01 4144 8417 0339 2980
Bpe nº 1414484 Série 001 07/03/2025 16:52:07
Protocolo de autorização: 135250253389971
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 948773
Localizador: 010002090012
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GARCA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000?-C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOR
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrôni

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

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1C01 4144 8513 440?
Bpe nº 1414485 Série 001 07/03/2025 16
Protocolo de autorização: 135250253389974
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 948774
Localizador: 010002090012
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ
GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000[illegible]-CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-3451114[illegible]

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

Tarifa	7.80
Pedágio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8.90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4144 8218 5661 3393
Bpe nº 1414482 Série 001 07/03/2025 16:52:04
Protocolo de autorização: 1352503533899866
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 948771
Localizador: 010002090012
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, S

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000[illegible]-CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-3451114[illegible]

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

Tarifa	7.80
Pedágio	1.10
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.90
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8.90**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.90
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4144 8317 3469 6763
Bpe nº 1414483 Série 001 07/03/2025 16:52:06
Protocolo de autorização: 1352503533899967
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 948772
Localizador: 010002090012
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
TURISMAR
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: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4145 1219 1422 2305
Bpe nº 1414512 Série 001 07/03/2025 16:55:02
Protocolo de autorização: 135250253390574
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948801
Localizador: 010002090030
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
TURISMAR
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: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4145 1315 9262 6583
Bpe nº 1414513 Série 001 07/03/2025 16:55:03
Protocolo de autorização: 135250253390577
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948802
Localizador: 010002090030
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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP

Destino: GARCA - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horario Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3525 0355 3806 0400 0100 6300 1C01 4145 1014 4687 8717

Bpe nº 1414510 Serie 001 07/03/2025 16:54:59

Protocolo de autorização: 135250253390565

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948799

Localizador: 010002090030

ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB.R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

GARCA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

ento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

ERA CRUZ - SP

ARCA - SP

| Horario: | Poltrona:

| Tipo: SUBURBANO

Horario Ordinário

20115

ARILIA / GARCA

na:

7,80

1,10

0,00

Embarque 0,00

0,00

8,90

otal R$ 0,00

nto R$

a Pagar R$ 8,9

MA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R

EIRO 8,9

0,0

o

ASSAGEIRO: AHBB

OC RG: 453494610009-60

OC :

Consulte pela Chave de Acesso em

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

25 0355 3806 0400 0100 6300 1C01 4145 0917 2849 0

e nº 1414509 Série 001 07/03/2025 16:5

Protocolo de autorização: 135250253390559

po BPe: Normal

Nº Bilhete: 948798

Localizador: 010002090030

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, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO J

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

Origem: VERA CRUZ - SP

Destino: GARCA - SP

Data: | Horario: | Poltrona

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinário

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa

Pedagio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R$

Desconto R$

Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG

DINHEIRO

Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3525 0355 3806 0400 0100 6300 1C01 4145 1118 0261

Bpe nº 1414511 Serie 001 07/03/2025 16:5

Protocolo de autorização: 135250253390570

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948800

Localizador: 010002090030

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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000 9-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4145 0810 6905 0389
Bpe nº 1414508 Serie 001 07/03/2025 16:54:57
Protocolo de autorização: 135250253390557
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948797
Localizador: 010002090030
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

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000 9-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4145 0717 2998 3532
Bpe nº 1414507 Serie 001 07/03/2025 16:54:35
Protocolo de autorização: 135250253390550
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948796
Localizador: 010002090030
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 4
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passage

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000 9-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4145
Bpe nº 1414506 Serie 001 07/0
Protocolo de autorização: 13525025
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948795
Localizador: 0100020900
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R
(Lei Federal 12.741/2012

CNPJ:

GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000?-?0 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP

Destino: GARCA - SP

| Horário | Poltrona:

| Tipo SUBURBANO

Horário Ordinário

020115

MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,90
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,90**

FORMA DE PAGAMENTO — VALOR PAGO R$

DINHEIRO — 8,90

Troco — 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4145 0419 1653 2369

Bpe nº 1414504 Serie 001 07/03/2025 16:54:52

Protocolo de autorização: 135250253390539

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948793

Localizador: 010002090030

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,

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000?-?0 IE: 43806906611

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORG

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

gem: VERA CRUZ - SP

stino: GARCA - SP

ta | Horário | Poltrona:

rviço | Tipo SUBURBANO

po Viagem: Horário Ordinário

efixo: 020115

inha: MARILIA / GARCA

lataforma:

Tarifa	7,
Pedágio	1,
Taxa de Embarque	0,
Seguro	0,
Outros	0,
Valor Total R$	8
Desconto R$	0
Valor a Pagar R$	**8**

FORMA DE PAGAMENTO — VALOR PAGO

DINHEIRO — 8

Troco — 0

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4145 0317 8224 8

Bpe nº 1414503 Serie 001 07/03/2025 16:5

Protocolo de autorização: 135250253390533

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948792

Localizador: 010002090030

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, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000?-?0 IE: 4380690

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: VERA CRUZ - SP

Destino: GARCA - SP

Data | Horário | Poltron

Serviço | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa

Pedágio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R$

Desconto R$

Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO — VALOR PA

DINHEIRO

Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

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

3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4145 0518 110

Bpe nº 1414505 Serie 001 07/03/2025 1

Protocolo de autorização: 135250253390542

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948794

Localizador: 010002090030

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9

(Lei Federal 12.741/2012)

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

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4145 0112 3506 8104
Bpe nº 1414501 Série 001 07/03/2025 16:54:49
Protocolo de autorização: 135250253390526
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948790
Localizador: 010002090030
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

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

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

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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0355 3806 0400 0100 6300 1001 4145 0211 8915 9057
Bpe nº 1414502 Serie 001 07/03/2025 16:54:50
Protocolo de autorização: 135250253390528
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 948791
Localizador: 010002090030
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 231,40
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030623
AUTENTICACAO SISBB: C.C37.2DF.ADE.71E.375

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000022250344389429 90

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
22	06/03/2025	06/03/2025 10:23:41
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
24	900	06/03/2025 10:23:41

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	Inscrição Municipal	Telefone
40.933.371/0001-40	-	(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

E-mail
CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Endereço	Município	CEP
CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO	Promissão - SP	16370-000

Simples 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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/02/2025 à 28/02/2025 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030624
AUTENTICACAO SISBB: 9.C88.EA9.336.B39.8D0

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
125
Código de Verificação de Autenticidade
KHQ4LN5QD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/02/2025 às 15:00:16
Chave de Acesso
2381999Q92ITQOK6IL5NCG72F2CE119Z

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
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	SALA 1	RESIDENCIAL DO BOSQUE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS COMO MEDICA EXAMINADORA - 63 CONSULTAS - NO PERIODO DE 01/01/2025 A 31/01/2025 - R$ 1.260,00 - TERMO DE COLABORACAO 013/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA	1.260,00	R$ 1.260,00

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-	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.260,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.260,00	R$ 25,20	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.260,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KHQ4LN5QD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.260,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030625
AUTENTICACAO SISBB: 9.4B7.117.59D.A20.500

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Rua Dr. Orlando Thiano dos Santos, 70 - Williams - CEP 17.400-000
Fone: (14) 3407-5066 - Ramal205
CNPJ 48.209.233/0001-25
E-mail: irmandade.garca@gmail.com

RECIBO DE LOCAÇÃO 02/2025

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 **01/02/2025 a 28/02/2025** 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 divido 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 março de 2025**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 28 de fevereiro de 2025.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030626
AUTENTICACAO SISBB: 5.ED2.291.ED2.44A.0E8

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000117 - 1	**S2OV-RND5**	**26/02/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. M. PALOMBA
CPF/CNPJ: 31.731.951/0001-64 **IM:** 102864 **IE:** **Fone:**
Endereço: ARAPONGAS DAS R,35 APT 164- CEP: 17507250
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

Pediatria - Competência 01/2025 no total de consultas demanda espontânea 20 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 1.066,60 -
Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinot[illegible]
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Méd[illegible]

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$ 15,10 - Aliq: 1,42%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.066,00**	**2,0891%**	**22,27**	**1.066,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.066,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0076-0 - STA.CRUZ DO RIO PARDO CENTRO
CONTA: 8.470-0

FAVORECIDO: G. M. PALOMBA
CPF/CNPJ: 31.731.951/0001-64
VALOR: R$ 1.066,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030627
AUTENTICACAO SISBB: B.B00.435.DA0.7D3.4BB

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 02/2025

Página: 1/1
Emissão: 06/03/2025
Horas: 10:45:39

Rubrica: 55,247,274,284,900,8905,8906,9666,9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
55 - PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	02/2025	774,19	33,33	D	Horas	
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	02/2025	730,13	33,33	D	Horas	
9353	MARCELO DE SOUZA	02/2025	598,18	30,00	D	Horas	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	02/2025	588,26	30,00	D	Horas	
		Total da Rubrica:	2.690,76	126,66			
		Total da empresa:	2.690,76	126,66			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 769.084.701-4

FAVORECIDO: JUSSARA CRISTINA DO CARMO ANTRACO
CPF/CNPJ: 367.243.818-94
VALOR: R$ 730,13
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030628
AUTENTICACAO SISBB: 1.6FC.6A1.645.1D4.FE3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
306270306 2 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 588,26
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030629
AUTENTICACAO SISBB: A.C82.20E.0C3.A79.8D4

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
7858
Código de Verificação de Autenticidade
YLRSTFP1Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2025 às 09:07:05
Chave de Acesso
2379542O1J9VGYBTQKV5MHPUOEMWAN7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	25.438,55	R$ 25.438,55

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
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$ 25.438,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25.438,55**	**R$ 508,77**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 25.438,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.421,48 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$684,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7858** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YLRSTFP1Y**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Rogério Aparecido Rosalino
Departamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110002603022110081181074310060002543855
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	30.630
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	25.438,55
VALOR COBRADO	25.438,55

NR.AUTENTICACAO 1.1C1.3E5.936.66D.ED0

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

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

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

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

Assina por favor !

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000120270 - E

Autenticidade
MH0I-VTBM

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **05/02/2025 14:36:45**
Competência (Serv.).: **02/2025**
RPS N. 000000144025 Série X, emitido 05/02/2025

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. 212.000 Und KG Val. Unit. 2.390 = 506.68). (COLETA DE RESIDUOS E Qtd. 84.000 Und KG Val. Unit. 2.390 = 200.76). (Coleta de Resíduos B Qtd. 5.000 Und KG Val. Unit. 7.273 = 36.37) (--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. (PERIODO DA COLETA DE 01/01/2025 A 31/01/2025))

VENCIMENTO 07/03/2025

Mirlaus Silva Múfalo
RG: 37.[illegible]476-5

Processo executado por: 52.5.53.40, 179.191.187.157

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
1.341,30	0,00	1.341,30	5,0000%	67,07	1.274,23

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000000444961811154402910130000127423
BENEFICIARIO:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
NOME FANTASIA:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
BCreen Gestao Ambiental SA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.631
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.274,23
VALOR COBRADO	1.274,23

NR.AUTENTICACAO 1.D6B.643.16D.230.A19

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001419 - 1
Autenticidade
COTT-K41I
Data de Emissão
26/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
Endereço: SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 01/2025 no total de consultas 94 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 7.520,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça

José Heitor Hiibner Pinc
RG: 39.541.497
Relacionamento M.

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	**112,80**	**48,88**	**225,60**	**75,20**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.520,00**	**3,0000%**	**225,60**	**7.520,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.057,52

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503062100552301345 45
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$7.057,52
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/03/2025 - 18:03:34

PAGO PARA: G F Gomes Clinica Medica
CNPJ: 16.794.758/0001-89
CHAVE PIX: +5514981350014
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000863467
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 06/03/2025 - 18:03:39

==========

DOCUMENTO: 030632
AUTENTICACAO SISBB: B.798.D9A.2BE.2F6.8DF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
7863
Código de Verificação de Autenticidade
FRSTDQ0WK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2025 às 09:21:01
Chave de Acesso
23795578FRZMR0UF1S7ZNND7K1OFQOPU

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/01/2025 a 31/01/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	1.460,15	R$ 1.460,15

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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$ 1.460,15	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.460,15**	**R$ 29,20**	**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$ 1.460,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$196,39 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$39,28

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7863** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FRSTDQ0WK**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Guia: 498353 **Elisangela Aparecida Teixeira** Nascimento em **08/05/1979**
Emissão em **23/01/2025 07:19**
Entrega em **27/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **23/01/2025 07:20**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **23/01/2025 07:20**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **23/01/2025 07:20**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **23/01/2025 07:20**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 498898 **Bruno Maximiano** Nascimento em **07/10/1995**
Emissão em **24/01/2025 16:38**
Entrega em **28/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **24/01/2025 16:39**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **24/01/2025 16:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **24/01/2025 16:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **24/01/2025 16:39**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 500259 **Renan Henrique Galdino de Souza Turatto** Nascimento em **13/05/1993**
Emissão em **30/01/2025 09:49**
Entrega em **03/02/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 09:50**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **30/01/2025 09:50**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **30/01/2025 09:50**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 09:50**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 500263 **Fernando Henrique Cezario de Oliveira** Nascimento em **18/10/1991**
Emissão em **30/01/2025 10:00**
Entrega em **03/02/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 10:00**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **30/01/2025 10:00**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **30/01/2025 10:01**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 10:01**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Total Convênio: **8 guias, 32 exames e 8 pacientes** **R$ 553,20**
Descontos: **R$ 0,00**

Convênio: **147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade**

Guia: 493735 **Bruna Miyuki Adati** Nascimento em **08/03/1998**
Emissão em **03/01/2025 08:27**
Entrega em **07/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **03/01/2025 08:28**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **03/01/2025 08:28**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **03/01/2025 08:28**	

Apelido: HBSAG — **A** Solicitado em **03/01/2025 08:28** — Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** — Desconto: **R$ 0,00** — **R$ 69,15**

Guia: 494494 — **Sirlene da Silva Ferreira** Nascimento em **19/04/1978**

Emissão em **07/01/2025 11:06**

Entrega em **09/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG — **A** Solicitado em **07/01/2025 11:06** — Preço: R$ 13,50

Apelido: HCV — **A** Solicitado em **07/01/2025 11:06** — Preço: R$ 18,55

Apelido: HBS — **A** Solicitado em **07/01/2025 11:07** — Preço: R$ 18,55

Apelido: HBSAG — **A** Solicitado em **07/01/2025 11:07** — Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** — Desconto: **R$ 0,00** — **R$ 69,15**

Guia: 494818 — **Ana Paula Onorio dos Santos** Nascimento em **13/09/1981**

Emissão em **08/01/2025 12:34**

Entrega em **10/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG — **A** Solicitado em **08/01/2025 12:35** — Preço: R$ 13,50

Apelido: HCV — **A** Solicitado em **08/01/2025 12:35** — Preço: R$ 18,55

Apelido: HBS — **A** Solicitado em **08/01/2025 12:35** — Preço: R$ 18,55

Apelido: HBSAG — **A** Solicitado em **08/01/2025 12:35** — Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** — Desconto: **R$ 0,00** — **R$ 69,15**

Guia: 494987 — **Alex Aparecido Ferreira** Nascimento em **12/12/1981**

Emissão em **09/01/2025 08:34**

Entrega em **13/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG — **A** Solicitado em **09/01/2025 08:35** — Preço: R$ 13,50

Apelido: HCV — **A** Solicitado em **09/01/2025 08:35** — Preço: R$ 18,55

Apelido: HBS — **A** Solicitado em **09/01/2025 08:35** — Preço: R$ 18,55

Apelido: HBSAG — **A** Solicitado em **09/01/2025 08:35** — Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** — Desconto: **R$ 0,00** — **R$ 69,15**

Guia: 495092 — **Tamara Cristina Oshiro** Nascimento em **08/01/199**

Emissão em **09/01/2025 12:02**

Entrega em **13/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG — **A** Solicitado em **09/01/2025 12:03** — Preço: R$ 13,50

Apelido: HCV — **A** Solicitado em **09/01/2025 12:03** — Preço: R$ 18,55

Apelido: HBS — **A** Solicitado em **09/01/2025 12:03** — Preço: R$ 18,55

Apelido: HBSAG — **A** Solicitado em **09/01/2025 12:03** — Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** — Desconto: **R$ 0,00** — **R$ 69,15**

Guia: 495879 — **Eliza Kazumi Nakamura Almeida Prado** Nascimento em **18/10/1964**

Emissão em **13/01/2025 15:53**

Entrega em **15/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG — **A** Solicitado em **13/01/2025 15:54** — Preço: R$ 13,50

Apelido: HCV — **A** Solicitado em **13/01/2025 15:54** — Preço: R$ 18,55

Apelido: HBS — **A** Solicitado em **13/01/2025 15:54** — Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 495940 **Claudinei Martins Pereira** Nascimento em **08/05/1986** Emissão em **14/01/2025 07:12** Entrega em **16/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **14/01/2025 07:13**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **14/01/2025 07:13**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **14/01/2025 07:13**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **14/01/2025 07:13**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 497569 **Cristiane Aparecida Domiciano** Nascimento em **22/02/1970** Emissão em **20/01/2025 13:23** Entrega em **22/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **20/01/2025 13:24**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **20/01/2025 13:24**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **20/01/2025 13:24**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **20/01/2025 13:24**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 499176 **Gislaine Aparecida da Silva dos Santos** Nascimento em **21/04/1980** Emissão em **27/01/2025 07:00** Entrega em **29/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **27/01/2025 07:00**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **27/01/2025 07:00**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **27/01/2025 07:01**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **27/01/2025 07:01**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 499329 **Julia Maria Parussolo Braguim** Nascimento em **23/10/1996** Emissão em **27/01/2025 10:22** Entrega em **29/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **27/01/2025 10:23**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **27/01/2025 10:23**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **27/01/2025 10:23**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **27/01/2025 10:23**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 499744 **Rosana Gomes Felix** Nascimento em **16/02/1974** Emissão em **28/01/2025 12:46** Entrega em **30/01/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **28/01/2025 12:46**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **28/01/2025 12:46**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **28/01/2025 12:47**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **28/01/2025 12:47**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00**

Guia: 499748	**Fábio César Brandão** Nascimento em **11/03/1973**		Emissão em **28/01/2025 13:54** Entrega em **30/01/2025 17:00**
Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **28/01/2025 13:55**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **28/01/2025 13:55**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **28/01/2025 13:55**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **28/01/2025 13:55**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 500050	**Marcio Evaristo da Silva** Nascimento em **05/09/1976**		Emissão em **29/01/2025 13:54** Entrega em **31/01/2025 17:00**
Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **29/01/2025 13:56**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **29/01/2025 13:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **29/01/2025 13:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **29/01/2025 13:56**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 500069	**Rosely Vasco** Nascimento em **14/05/1969**		Emissão em **29/01/2025 14:59** Entrega em **31/01/2025 17:00**
Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **29/01/2025 14:59**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **29/01/2025 14:59**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **29/01/2025 14:59**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **29/01/2025 14:59**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 500131	**Flavio de Oliveira Marra** Nascimento em **26/04/1963**		Emissão em **30/01/2025 06:58** Entrega em **03/02/2025 17:00**
Apelido: GLICE	**A**	Solicitado em **30/01/2025 06:58**	Preço: R$ 8,00
Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 06:58**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **30/01/2025 06:58**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **30/01/2025 06:58**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 06:59**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **5 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 77,15**
Guia: 500208	**Rinaldo Jorge de Melo** Nascimento em **21/05/1966**		Emissão em **30/01/2025 08:03** Entrega em **03/02/2025 17:00**
Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:03**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:03**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:03**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:03**	Preço: R$ 18,55

Guia: 500219 **Mariana Varoneli de Lucas Bezerra**
Nascimento em **25/02/1992**
Emissão em **30/01/2025 08:22**
Entrega em **03/02/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:22**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:22**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:22**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:22**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 500226 **Laura de Marchi dos Santos** Nascimento em **19/09/1992**
Emissão em **30/01/2025 08:38**
Entrega em **03/02/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:38**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:39**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 500227 **Rosana Aparecida Lopes Souza**
Nascimento em **20/03/1982**
Emissão em **30/01/2025 08:38**
Entrega em **03/02/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:39**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:39**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 08:39**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 500350 **Renata Elis Bettez Romualdo**
Nascimento em **06/10/1980**
Emissão em **30/01/2025 13:15**
Entrega em **03/02/2025 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 13:16**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **30/01/2025 13:16**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **30/01/2025 13:16**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **30/01/2025 13:16**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 500532 **Marta Adriana de Souza Pires Gregório**
Nascimento em **26/09/1981**
Emissão em **31/01/2025 07:51**
Entrega em **04/02/2025 17:00**

Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **31/01/2025 07:53**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **31/01/2025 07:53**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **31/01/2025 07:53**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **31/01/2025 07:53**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110003163022110081181074910060000146015
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	30.633
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.460,15
VALOR COBRADO	1.460,15

NR.AUTENTICACAO 5.447.5A3.D61.BCE.73D

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

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

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

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.443.733
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4437 3313 3261 9309

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141250038566037 04/02/2025 17:24:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	06/03/2025	R$ 2.690,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.690,67	322,88	0,00	0,00	855,34	2.690,67
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.690,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				70,000	70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
20110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301250029 PMC=0,00 Lote=H-032/24 Qtd=1 Fab=08/07/2024 Val=30/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898123907893	30049099	500	6108	CX	1	140,67	140,67	140,67	16,88	12	37,04
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=240608 Qtd=3.000 Fab=30/06/2024 Val=30/05/2029 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	3.000	0,85	2.550,00	2.550,00	306,00	12	818,30

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 161,44. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$161,44. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1068796 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: VANILDA Conf: GUSTAVORIBEIRO 377243889 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO PREF DE GARÇA - MEDICA COMPLEXIDADE Val Aprox dos tributos R$ 855,34 (31,79%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008. Produtos(27564) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(20110) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/02/2025,Valor Total: R $2.690,67, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.443.733 SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS GARCA-SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 131,80 DESTINATÁRIO: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.441.086
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100
Jardim Rosicler - 86072-000
LONDRINA - PR Fone/Fax: 4333733400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
0

Nº. 000.441.086
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0100 3392 4600 0192 5500 1000 4410 8616 6516 3744

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADOR	**141250012358580 - 13/01/2025 15:54:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
6012875795			**00.339.246/0001-92**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**13/01/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		

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	131,80

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	131,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	**0-Por conta do Rem**				**00.428.307/0013-21**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	**CAMBE**	**PR**	**9072547800**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					**2,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19931	DRENO TORACICO DE SILICONE 32 FR. COD-1694089 UN MEDICONE Cod Barras (cEan): 7898258291737 Lote: 24.04.127126 Quant: 10.000 Fab: 01/04/2024 Val: 01/04/2027	90183929	040	2202	UN	10,0000	13,1800	131,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:438571 emit:00.339.246/0001-92 em 12/2024 [4124 1200 3392 4600 0192 5500 1000 4385 7110 7177 6031]. Inf. Contribuinte: INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE REFERENTE A NF: 438.571 SAC Nº: 7086 DEVOLUÇÃO PARCIAL ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19931) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(19931) -	

Impresso em 23/01/2025 as 15:08:12

Recibo de Entrega

Banco do Brasil 001-9 00190.00009 02090.228004 00225.125178 1 10120000255887

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR
CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92
Sacador Avalista:
Vencimento: ***06/03/2025***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000225125	17	R$			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
04/02/2025	443733/01	DM	N	04/02/2025	**2.558,87**

Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400000 GARÇA SP
CNPJ: 45.349.461/0009-60
VILA WILLIAMS

Sacador / Avalista:
Assinatura do Recebedor

Código de Baixa
Data de Entrega

Recibo do Pagador

Banco do Brasil 001-9 00190.00009 02090.228004 00225.125178 1 10120000255887

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR
CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92
Sacador Avalista:
Vencimento: ***06/03/2025***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000225125	17	R$			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
04/02/2025	443733/01	DM	N	04/02/2025	**2.558,87**

Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil 001-9 00190.00009 02090.228004 00225.125178 1 10120000255887

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO***

Vencimento: ***06/03/2025***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR
CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92
Agência/Código do Beneficiário: 2755-3 / 121550-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/02/2025	443733/01	DM	N	04/02/2025	20902280000225125

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			**2.558,87**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimentos

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 6,82

(+) Mora/Multa

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.
Desconto de 131,80 referente a NF 438571

(=) Valor Cobrado

Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400000 GARÇA SP
CNPJ: 45.349.461/0009-60
VILA WILLIAMS

Sacador / Avalista:
CNPJ:

Código de Baixa
Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400225125178110120000255887
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.634
NOSSO NUMERO	20902280000225125
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.558,87
VALOR COBRADO	2.558,87

NR.AUTENTICACAO 2.F29.3E4.75F.6D5.11E

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

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

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

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

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000035661
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0356 6112 2897 1030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135250319872760 04/02/2025 15:42:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6	VILA WILLIAMS	17400-000	04/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		15:31:00

FATURA

001 06/03/2025 2.268,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.268,90	297,70	0,00	0,00	2.268,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.268,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			22,260	20,180

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
M11127	FENITAL 50MG/ML (C1) - FENITOINA SO D-SOL INJ IV/IM-10AMP 5ML-CRISTALIA LOTE:50018560 - Val:29/08/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1 -19EE30682579., Fab: 29/08/2024	30049065	500	5102	CX	10,0000	21,9000	219,00	219,00	39,42	0,00	18,00%	0,00%
C0317	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM P - 100 LUVAS - DESCARPACK LOTE:SLTRAB030S - Val:30/06/2029, F ab: 01/07/2024	40151200	200	5102	CX	10,0000	20,4900	204,90	204,90	36,88	0,00	18,00%	0,00%
M11616	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:24100294 - Val:30/09/2026, Fab : 25/09/2024	30042059	500	5102	CX	2,0000	369,0000	738,00	738,00	88,56	0,00	12,00%	0,00%
M11616	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:24082041 - Val:31/07/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED	30042059	500	5102	CX	3,0000	369,0000	1.107,00	1.107,00	132,84	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135250319872760 | Pedido:047232 | ID 377243889 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ENTREGA ATE AS 16:00 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89	Favor conferir a mercadoria no recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Fret Contatar: logisticasp@sulmedic.com NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

Carlos

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAO DEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000035661
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0356 6112 2897 1030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135250319872760 04/02/2025 15:42:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	-C4F7B332CF05 , Fab: 27/07/2024												

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297067020002044111900024355828710120000226890
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.635
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.268,90
VALOR COBRADO	2.268,90

NR.AUTENTICACAO C.FD4.D73.0C1.495.DF0

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	Autenticidade	Data de Emissão
000000000331 - 1	**1BVU-0GB9**	**27/02/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
Endereço: 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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM CIRURGIA GERAL - COMPETENCIA 01/2025 NO TOTAL DE CONSULTAS 51 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 3.825,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

José Heitor Hübner Pinoti A...
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.825,00**	**3,0000%**	**114,75**	**3.825,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.825,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:13
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 07/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480
VALOR TOTAL 3.825,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 3.7E4.974.DA5.CA6.42A

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000083 - 1
Autenticidade
2L0X-OX1T
Data de Emissão
26/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ROQUE FOGACA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.752.275/0001-10 **IM:** 100456 **IE:** **Fone:**
Endereço: AV JESUS MONTOLAR,880 APT 805 BLOCO SAFIRA- CEP: 17519211
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JU_ROQUE@YAHOO.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

Pediatria - Competência 01/2025 no total de consultas demanda agendada 6 - Centro de Especialidades - Média Complexidade R$ 319,98
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
NOME: JULIANA REJANE ROQUE FOGAÇA
CRM: 111874
CONTA PARA DEPÓSITO:
Banco: Banco do Brasil (001)
Agência: 7652-X
Conta Corrente: 910-5

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médio

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**319,98**	**2,0100%**	**6,43**	**319,98**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 319,98

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000084 - 1	**ZH9B-DRC0**	**26/02/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ROQUE FOGACA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.752.275/0001-10 **IM:** 100456 **IE:** **Fone:**
Endereço: AV JESUS MONTOLAR,880 APT 805 BLOCO SAFIRA- CEP: 17519211
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JU_ROQUE@YAHOO.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

Pediatria - Competência 01/2025 no total de consultas demanda espontânea 36 - Centro de Especialidades - Média Complexidade R$ 1.919,88
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
NOME: JULIANA REJANE ROQUE FOGAÇA
CRM: 111874
CONTA PARA DEPÓSITO:
Banco: Banco do Brasil (001)
Agência: 7652-X
Conta Corrente: 910-5

José Heitor Hiibner Pinoti
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.919,88**	**2,0100%**	**38,59**	**1.919,88**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.919,88

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:13
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 07/03/2025
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.910
VALOR TOTAL 2.239,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROQUE F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 7652-X CONTA: 910-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 3.F96.6C8.627.CEF.A51

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6083
Código de Verificação de Autenticidade
KANX0MVUB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 08:59:14
Chave de Acesso
23874934K33VWCNFLL1B5NV52E25WEVN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	**315.025.489.118**	**001090289**	**000014427**	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-296	**Garça-SP**	**14-34061310**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175619**	**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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **16.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**3,00%**	**0000160000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 550,00**	**R$ 16,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$73,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$13,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6083** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KANX0MVUB**.

Data: 07.03.25 CPF/RG: 050617009-88 Assinatura

Ana Paula da Silva
RG: [illegible]
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA - Março 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 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
Marly aparecida luiz	CAPS AD	40		
Ana Paula Onorio dos Santos	MEDIA	40		

Ana Paula da Silva
[illegible]
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 07/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: 8.B56.96B.347.2DC.D63

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
886

Código de Verificação de Autenticidade
536BT2C0L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2025 às 11:26:37

Chave de Acesso
2386018RDLC1YS043PN44E19R9ZIPK4N

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	N.F referente a serviços médico ginecologista Competência 01/2025 no total de consultas 230 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 13.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. NOME: Marcos Miranda Lopes CRM CLINICA MIRANDA LTDA CNPJ: 11154578000119 BANCO SICRED AGENCIA 3022 CC 18862-0	13.800,00	R$ 13.800,00

José Heitor [illegible] Affonso
RG: [illegible]
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.800,00**	**R$ 414,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (13.800,00 x 0,65%)	COFINS (13.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.800,00 x 1,50%)	CSLL (13.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 89,70	**R$ 414,00**	**R$ 0,00**	**R$ 207,00**	**R$ 138,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.951,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.856,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$371,22

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **886** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **536BT2C0L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.45
3062703962 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 18.862-0

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19
VALOR: R$ 12.951,30
DEBITO EM: 07/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: 0.C6D.1DF.060.6D3.7AF

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
124
Código de Verificação de Autenticidade
MA4EM858V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 11:45:49
Chave de Acesso
23877954SI0JH89MNZ6K2SWWFWXFDSOZ

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
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	CASA	GARÇA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	Garça-SP	(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			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	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COORDENADORA ASSISTENCIAL PRESTADOS DE 01/02/2025 a 28/02/2025- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.02	DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	2,17%	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$ 162,75	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$ 7.500,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **124** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MA4EM858V**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 07/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030703
AUTENTICACAO SISBB: D.B29.4D5.A1E.287.AA2

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250304u42160334000172

Número da Nota	**00000284**
Data e Hora de Emissão	**04/03/2025 10:43:44**
Código de Verificação	**UWEM-JNI5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF **SP** E-mail **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

FEV 25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.625,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 07/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030704
AUTENTICACAO SISBB: D.5C9.D31.502.1DF.401

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

179693969F

Nº Nota
96
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 04/MAR/2025 - 10:26:19
Competência 03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **102712**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**
Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**
CEP: **13.568-410**
Complemento
Bairro: **PARQUE**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual: **INSENTO**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
País: **BRASIL**
Município: **GARCA**
UF: **SP**
Telefone: **(14) 3532-5198**
E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de contabilidade e fiscal
Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
FEV 25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **179693969F**

Número da Nota: **96**

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 07/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030705
AUTENTICACAO SISBB: 1.0BF.032.5AB.CD8.8C6

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

179692118T

Nº Nota	258
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	04/MAR/2025 - 09:47:48
Competência	03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**

CEP: **17.400-000**

Complemento: **SALA 6**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

País: **BRASIL**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

Telefone: **1435325198**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de gestao -controladoria/auditoria
Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
FEV 25

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	3,00	120,00	4.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **179692118T**

Número da Nota: **258**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 07/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030706
AUTENTICACAO SISBB: 2.8CB.787.5B4.BB7.B83

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
267
Código de Verificação de Autenticidade
Y31NKK3CL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 13:45:36
Chave de Acesso
2387861A4MCSRUI6N1H273UGFMSNDY69

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/02/25 A 28/02/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**3,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 210,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Pagamento via deposito bancário

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **267** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y31NKK3CL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

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
268
Código de Verificação de Autenticidade
JATPDDBDQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 13:46:55
Chave de Acesso
2387863ETGZUJ5XVLTSHOQZVBPFXY3FB

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/02/25 A 28/02/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.06	**ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.**	**3,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 deposito bancário

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **268** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JATPDDBDQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

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
269
Código de Verificação de Autenticidade
MDYU4YZWW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 13:48:52
Chave de Acesso
23878664DXOOO5LFR8WTAC0T6JZYFGYY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		GARCA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
106,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/02/25 A 28/02/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 1.802,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	3,00%	0000040000006	8650001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.802,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.802,00	R$ 54,06	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$ 1.802,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pagamento via deposito bancário

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **269** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MDYU4YZWW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Amanda Scombate Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 493.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDAS EXTRAS DA UPA DO MES DE FEVEREIRO 2025

DIA 01/02/2025
JOSE GERALDO DE CAMARGO
MARIA APARECIDA DOS SANTOS
EDSON LUIS VENEZIANO
ZENAIDE TRAMONTINI
WASHIGON GOMES MENDES
REINALDO MARCELO GARCIA PERES
ANTONIO SERGIO DA SILVA

DIA 02/02/2025
ZENAIDE TRAMONTINI

DIA 03/02/2025
REINALDO MARCELO GOVEIA
JOSE ADRIANO NOVAES DE SOUZA
MARIA IRACEMA DA SILVA

DIA 04/02/2025
CEZAR AUGUSTO DE QUEIROZ

DIA 05/02/2025
SONIA APARECDIDO PEREIRA
OLINDA MARIA DA SILVA
MARIA APARECIDA RAMOS MADIA 11H40
MARIA APARECIDA RAMOS MADIA17H12
APARECIDO DONIZETE DOURADO
RAVY HENRIQUE DA SILVA ALVES

DIA 06/02/2025
JOSE APARECIDO MORENO
MATEUS STANQUINI NUNES
MANOEL DONIZETE PEREIRA
ANDRE LUCAS ALVES FELIPE

DIA 07/02/2025
PAULO RENATO FERREIRA
JOSEFA ROSALINA TEIXEIRA SILVA
BENEDITO CONCEIÇÃO BERNARDES

DIA 08/02/2025
AUGUSTO FERREIRA ABREU
CONCEIÇÃO APARECIDO PEREIRA
ARLINDO ANDRE DOS SANTOS
ALFREDO DE SOUZA VALADARES
DIEGO ROSA DIAS
JOSIENE COSME FERNANDES

DIA 09/02/2025
ANTONELLO CASSIANE DOS SANTOS
DAVI HENRIQUE SOARES
FELIX DE JESUS CAMBA
MANUEL CELESTINO OLIVEIRA
YARA DE MATOS DA SILVA
ARIOVALDO ANGELO DA COSTA

DIA 10/02/2025
ALICE CRISOSTOMO

DIA 11/02/2025
HELENA ANEQUINI MARTINS
RENATA MARIA DE LIMA
ROSANGELA MARINHO
ALEIXIMO DE OLIVEIRA BRUNELLI

DIA 12/02/2025
KARINA DA SILVA GOES
JOAQUIM DA SILVA
ZAINE DE MORAES MARTINS
ALINE DA SILVA ARANTES

DIA 13/02/2025
GABRIEL ANTUNES DE OLIVEIRA
ADRIANO DE SOUZA GUERINO
ROSANA ALVES GONSALVES
ANA KLARA DE SOUZA RODRIGUES
ROSA MARIA PELEGRINI
JOAO BATISTA ALVES DA SILVA
IVONE MARTINO BONFIM

DIA 14/02/2025
PATRICIA APARECIDA XAVIER
MARIA MIGUEL BRIQUEZI

DIA 15/02/2025
LAURA OLIVEIRA SACRAMENTO
VALDECIR JOSE VEGAN

DIA 16/02/2025
JAIR FOISER
EDUARDO MODESTO ALVARENGA

DIA 17/02/2025
ADIGE FERREIRA BARBOSA
BENICIO DE LEMOS NETO

DIA 18/02/2025
MARIA EDUARDA BARBO
MARIANE DOS SANTOS GOMES

DIA 19/02/2025
LAERCIO APARECIDO VIERA
FRANCISCO RODRIGUES BERNABE
ELZA GENTIL SIQUEIRA LIMA

DIA 20/02/2025
LUIZ GUSTAVO LANZI GONZAGA
ELISEU DA SILVA

DIA 21/02/2025
REGIANE GONSAVEZ
APARECIDO ALVES PEREIRA
LARISSA MARIA DUARTE

DIA 22/02/2025
MARIA DE FATIMA SILVA PEREIRA
SEBASTIAO ANTONIO DE OLIVEIRA
VILMA APARECIDA NESPINI FERRARI
VERA LUCIA DA COSTA BOTOLO
ODAIR APARECIDO SOARES MARTA

DIA 23/02/2025
MARLI DALELO JUSTI
CREUSA AMORIM DE SÁ
OSMARINA DE SOUZA GOMES
KELLY CRISTINA DE JESUS BIAZIN
VERA LUCIA TIAL

DIA 24/02/2025
EDSON DOS SANTOS
JOÃO PEDRO DOS SANTOS ROSSETO
MARIA APARECIDA XAVIER FARIA
FABIO HENRIQUE LOPES

DIA 25/02/2025
GILSON DE SOUZA
FABIO HENRIQUE LOPES
JOÃO BENEDITO ALVES
ERIKA CRISTINA GARCIA DE GOUVEA 01H33
ERIKA CRISTINA GARCIA DE GOUVEA 05H20
CLARA EMANUELLY DOS SANTOS

DIA 26/02/2025
LEONARDO HENRIQUE DOS SANTOS
ADRIANA PEREIRA SOARES DOS SANTOS
ORLANDO LOPES
EUNICE DIAS FORTINI

DIA 27/02/2025

ALEXANDRE MARTINS CASTRO
JAIR CORREIA NEVES
RAFAEL P.DOS SANTOS
BRYAN RODRIGUES ALVES
FATIMA APARECIDA MARIAN LEMES
DESIDERIO JOÃO BATISTA FRABETTI
IDALINO VIANA DA CONCEIÇÃO

DIA 28/02/2025

ALICE FRANCA TOBIAS
PEDRINA MENDES NASCIMENTO
JOÃO DONIZETE DA SILVA
BRUNA RAIANE DA SILVA

Amanda Scombatê Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP: 483.175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 12.202,00
DEBITO EM: 07/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030707
AUTENTICACAO SISBB: 1.2CF.BA5.768.F07.1B5

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	06/03/2025
Cálculo:	Complementar	Horas:	16:42:36
Competência:	02/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento		
Empregados			
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	430.134.528-03	90,02
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	340.811.368-82	576,88
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	576,88

Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.243,78

GARCA, 06/03/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 90,02
DEBITO EM: 07/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030708
AUTENTICACAO SISBB: 8.709.A81.048.E20.282

-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMPTENTE : 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: 07/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030709
AUTENTICACAO SISBB: 8.ABE.AA0.2AA.3D6.7D5

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-Saída [1]

Nº 065105
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0245 9719 0000 0114 5500 1000 0651 0510 9405 5914

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135250372135674 10/02/2025 09:57:11
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
438.662.653.116		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		10/02/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	10/02/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça		SP		09:57:09

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/03/2025	855,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	855,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	855,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	15,000	57,000000	855,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 268,90 (31,45%) Federais R$ 115,00 (13,45%) Estaduais R$ 153,90 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 53999	

10/02/2025 09:57:23

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070440790014350656290009210160000085500
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	31.001
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	855,00
VALOR COBRADO	855,00

NR.AUTENTICACAO 6.117.157.7EF.73B.B8B

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e Número: 928 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SHIELD

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP
(16) 3415-4507 - (16) 99751-8702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]
Numero: 928
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0226.3842.1500.0147.5500.1000.0009.2819.1111.9284

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e (www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135250330815493 - 05/02/2025 15:19:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA**	**C.N.P.J.**
637.567.250.113		26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		05/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	05/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14) 3532-5198	SP	ISENTO		15:17:21

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	09/03/2025	575,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO 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
	6	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	0,2000	600,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,51
	1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	0,5000	90,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44
	24	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	0,3000	216,6800	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,86

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	RESERVADO AO FISCO
Boleto com vencimento em 09/03/2025 Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade) 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. Total aproximado de tributos: R$ 73,81 (32,09%) Fonte IBPT.	Matheus Silva Múfalo RG: [illegible]-5

quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
17571112X8

Número da Nota:	4949
Data e Hora da Emissão:	05/02/2025 15:17:32
Número do RPS:	4937
Competência:	02/2025

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: ISENTO
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CEP: 17.400-000
Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS
Município: Garca UF: SP
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro.garca@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br Telefone: (14) 3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 345,00 = 345,00
Boleto com vencimento em 09/03/2025
Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)
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 Múfalo
RG: 37.488.476-5

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 345,00

Local da prestação: GARCA-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 conirmada 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: 17571112X8
Númeo da Nota: 4949

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080008043719732885990005210150000057500

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	31.002
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO 9.EA9.A0F.039.0DB.7DA

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 510,86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.021.585
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.021.585
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0248 2066 7600 0162 5500 1000 0215 8517 2020 2317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	**135250372786050 - 10/02/2025 10:42:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315002113114			**48.206.676/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**10/02/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**CASCATA**		**17400-000**	**10/02/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**10:42:27**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/03/2025
Valor	R$ 510,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,86
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,84	510,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
252	CREME DE LEITE 200G	04015021	0/500	5405	UN	15,0000	3,5900	53,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0/101	5102	UN	2,0000	3,4500	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	BISCOITO CREAM CRACKER MARILAN 350G	19053100	0/101	5102	UN	3,0000	5,7900	17,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	19030000	0/102	5101	UN	3,0000	3,8000	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0/101	5102	UN	3,0000	3,4900	10,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	5,0000	1,8000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	15,0000	1,5000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0/500	5405	UN	10,0000	6,2900	62,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0/101	5102	CT	2,0000	19,9900	39,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G	16041310	0/500	5405	UN	3,0000	5,5900	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0/101	5102	UN	144,0000	1,1800	169,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0/101	5102	PT	3,0000	5,4000	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3010	MOSTARDA SACHE COM BICO DOSADOR FUGINI 180G	21033021	0/101	5102	UN	2,0000	3,3000	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 16,84, Estadual R$ 0,00, Municipal R$ 0,00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI.
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 14,41) | Pedido 9728 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 125113 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 16,84

RESERVADO AO FISCO

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290204153022710912671004710160000051086
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	31.003
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	510,86
VALOR COBRADO	510,86

NR.AUTENTICACAO 6.84B.925.0DC.90A.F74

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

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

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

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

NOTA FISCAL
Nº 000058666
SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000058666
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0260 6192 0200 4801 5503 2000 0586 6617 8623 7642

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135250426925176 / 15.02.2025 - 12:36:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	15.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		08.03.2025	3.252,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
3.252,30	585,41	0,00	0,00	3.147,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
105,20	0,00	0,00	0,00	0,00	3.252,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DRH1620	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Granel			675,233 KG	675,233 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
3R100309000	ONU 1073 OXIGENIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	500,000	6,182900	3.147,10	3.252,30			585,41	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005204215 NFe Cobertura: 000365310-031 . Lote do produto a granel: 10407103 . "Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	Matheus Silva Múfalo RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083279082293980466910009310140000325230
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	31.101
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.252,30
JUROS/MULTA	13,02
VALOR COBRADO	3.265,32

NR.AUTENTICACAO 6.8EB.B5E.8E0.D5C.3D2

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

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

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

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

Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado São Paulo

SINTARESP

Rua Demini 471
Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040
FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: administrativo@sintaresp.com.br EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99

PABX: (11) 3804-9283 / (11) 3804-9284
EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br / presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

PAGAMENTO ATRAVES DO PIX - CNPJ 59.950.410/0001-46

Recibo do Pagador

Beneficiário: SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ: 59.950.410/0001-46	Vencimento: **12/03/2025**
Endereço: Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP					
Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318)				45.349.461/0009-60	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1202863
Data do Documento: 11/03/2025	Número do Documento: 005318.005	Espécie Doc.: RC	Aceite: N	Data do Processamento: 11/03/2025	Nosso Número: 000000607406-5
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 (02/2025).
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
PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.12024 86300.000063 07406.501010 6 10180000035514

Local de Pagamento: PAGAR PREFENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento: **12/03/2025**
Beneficiário: SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ: 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1202863
Data do Documento: 11/03/2025	Número do Documento: 005318.005	Espécie Doc.: OU	Aceite: N	Data do Processamento: 11/03/2025	Nosso Número: 000000607406-5
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 (02/2025).
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
PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46

(-) 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
Pagador/Avalista

CPF/CNPJ do Sacado/Avalista: 45.349.461/0009-60

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

AHBB | REDE SANTA CASA

COLABORADORES DESCONTO SINTARESP -MARÇO 2025

COLABORADOR	FUNÇÃO	VALOR DO DESCONTO
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
JOSIANE SOARES DA SILVA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
Total :		**R$ 355,14**

ASSINATURA:

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006306880401010110160000035514
BENEFICIARIO:
SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM RAD
CNPJ: 59.950.410/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.102
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	355,14
VALOR COBRADO	355,14

NR.AUTENTICACAO D.501.1D7.11A.68E.62D

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00006867**
Data e Hora de Emissão	**03/03/2025 00:00:00**
Código de Verificação	**1ea94716**

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: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.BCO SANTANDER AG: 1600 CC: 13000420-9 - PIX 19.002.553/0001-01 - VENCIMENTO: 10/MAR/25.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DOCTORID **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.**	1	651,02	651,02

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

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 651,02

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	R$ 651,02	2,00%	2,00%	R$ 13,02

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2025
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 5010 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 03/03/2025
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/04/2025
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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.47
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503112204223874274 72
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$651,02
TARIFA: R$6,44
DATA: 11/03/2025 - 19:15:40

PAGO PARA: Accelerare Desenvolvimento e Licenci
CNPJ: 19.002.553/0001-01
CHAVE PIX: 19002553000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 1600 - CONTA: 000000000130004209
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/03/2025 - 19:15:41

DOCUMENTO: 031103
AUTENTICACAO SISBB: F.55D.C3A.1A7.6CF.39F

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	44452000000	00149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/03/2024 A 16/03/2025	17/03/2025 A 31/03/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.060,93	P
Salário Base:	3.818,27	1/3 das Férias:	686,98	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.121,87	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	224,54	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.747,91	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	224,54	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.523,37	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.523,37 (dois mil quinhentos e vinte e três reais e trinta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

Data: 14/02/2025

ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.523,37(dois mil quinhentos e vinte e três reais e trinta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/03/2025
GARCA

ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

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: 13/03/2025

VALOR: 2.523,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.573.AD0.7DC.D13.4C0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLENE DOURADO DA SILVA	8043	271

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
28/04/2023 A 27/04/2024	17/03/2025 A 31/03/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.396,33	P
Salário Base:	4.489,05	1/3 das Férias:	798,78	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.792,65	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	276,81	D
		Desconto do imposto de Renda:	56,31	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.195,11	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	333,12	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.861,99	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.861,99 (dois mil oitocentos e sessenta e um reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/02/2025

GISLENE DOURADO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.861,99(dois mil oitocentos e sessenta e um reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/03/2025
GARCA

GISLENE DOURADO DA SILVA

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

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: 13/03/2025
VALOR: 2.861,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.42B.498.668.158.CB7

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	22460	198

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/03/2024 A 14/03/2025	17/03/2025 A 31/03/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.060,93	P
Salário Base:	3.818,27	1/3 das Férias:	686,98	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.121,87	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	224,54	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.747,91	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	224,54	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.523,37	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.523,37 (dois mil quinhentos e vinte e três reais e trinta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/02/2025

SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.523,37(dois mil quinhentos e vinte e três reais e trinta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/03/2025
GARCA

SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

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: 13/03/2025
VALOR: 2.523,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E1E.4DE.979.84B.0A1

==========

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

NOTA FISCAL
Nº 000059076
SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000059076
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0260 6192 0200 4801 5503 2000 0590 7612 0477 6799

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135250477523463 / 20.02.2025 - 19:37:51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	20.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		13.03.2025	6.517,47			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.517,47	1.173,14	0,00	0,00	6.306,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
210,81	0,00	0,00	0,00	0,00	6.517,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA CONTATTO LTDA	0		FPT4C04	SP	43.251.230/0003-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ANHANGUERA KM 136 S N	LIMEIRA			SP	417034750110

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Granel			1.353,120 KG	1.353,120 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100005000	GNU 1073 CATEGORIA, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1; 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.90	000	5102	M3	1.020,000	6,183000	6.306,66	6.517,47			1.173,14	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005209205 Nfe Cobertura: 002385643-031 . Lote do produto a granel: 10487697 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	Matheus Silva Múfalo RG: 57.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083314335293980466910009110190000651747
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	31.201
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.517,47
VALOR COBRADO	6.517,47

NR.AUTENTICACAO 4.679.918.D79.C13.244

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: 000021258 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 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000021258
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2502-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.258-138.156.162-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.250.420.324.390 14/02/2025 14:34:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	14/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	14/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		14:32:18

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000021258-1 - CARTEIRA - 14/03/25 - R$ 469,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	469.90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	469.90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	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	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	10,6000	21,20			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	32,0000	128,00			0,00		
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	1	26,9000	26,90			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	17,9000	35,80			0,00		
17841	SABONETEIRA EXACTA PLUS BCA C/RESERVATOR	39259090	0102	5929	UN	1	26,5000	26,50			0,00		
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	1	87,5000	87,50			0,00		
19284	PANO MULTIUSO 27X240X600 MTS AZUL	56039220	0102	5929	UN	2	72,0000	144,00			0,00		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CALCULO 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	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-044363 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049504500000704001424201510200000046990
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	31.202
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	469,90
VALOR COBRADO	469,90

NR.AUTENTICACAO 8.BD3.E2E.5B5.452.61C

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

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

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

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

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2025
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1
Emissão: 06/03/2025
Horas: 16:42:36

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento		
Empregados			
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	430.134.528-03	90,02
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	340.811.368-82	576,88
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	576,88

Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.243,78

GARCA, 06/03/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 10.576-7

FAVORECIDO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA
CPF/CNPJ: 340.811.368-82
VALOR: R$ 576,88
DEBITO EM: 12/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031203
AUTENTICACAO SISBB: B.B09.288.FCC.AFE.BA8

PRATA
MUITO MAIS QUE TRANSPORTE

R E C I B O

Nº. 082 *R$ 586,00*

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$ 586,00 (QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS) referente a venda de:

20 - Passagens tipo ***(CONVENCIONAL)*** de MARÍLIA a GARÇA.
20 - 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, 06 de Março de 2025

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
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –Março 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 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
LEANDRO PEDRODO TOME	MEDIA	40 PRATA	14/03/2025	

Ana Paula da Silva
RG: 34.973.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência:0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:11
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 141135
Localizador: 010273912349
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,25
Pedágio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	14,65
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**14,65**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe n° 2471836 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:11:21
35250354360623000102630020024718361930972542

10000215860903

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: 535.013.247.1
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 253

CUPOM DE EMBARQUE

igem: 019231 - MARILIA - SP
stino: 018836 - GARCA - SP
ta: | Horário:
ltrona: | Plataforma:
rviço:
efixo 03851400 Prefixo Auxiliar
nha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
po EXECUTIVO DD
ipo Viagem: Horário Ordinário
gência: GARÇA - EP - SP
suário: MARDSOUZA
endido: 15/03/2025 18:11
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 141134
Localizador: 010273912349
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :
Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALO
DINHEIRO
Troco

Bpe n° 2471835 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:1
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 351

10000215860902

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, J CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:11
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 141136
Localizador: 010273912349
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :
Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR P
DINHEIRO
Troco

Bpe n° 2471837 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:11:23
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 3716 65

10000215860905

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12
(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 - GARCA - SP**
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo: **03851400** Prefixo Auxiliar:
Linha: **13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC**
Tipo: **EXECUTIVO DD**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Agência: **GARÇA - EP - SP**
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:11
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: **141133**
Localizador: 010273912349
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1*111
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 2471834 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:11:18
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 3415 2242 4599

10000215860901

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

019231 - MARILIA - SP
018836 - GARCA - SP
| **Horário:**
| **Plataforma:**

851400 Prefixo Auxiliar:
99-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
CUTIVO DD
m: **Horário Ordinário**
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
15/03/2025 18:11
ssagem: **NORMAL**
141132
010273912349
RO: AHBB
1*111

	12.25
	1.76
barque	0.64
	0.00
	0.00
t$	14.65
;	0.00
ar R$	**14,65**
PAGAMENTO	VALOR PAGO
	14.65
	0.00

2471833 **Série 002**
: **Normal**
utorização: 15/03/2025 18:11:16
3606 2300 0102 6300 2002 4718 3319 9075 3608

10000215860900

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: 535.013.2
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JI CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: **019231 - MARILIA - SP**
Destino: **018836 - GARCA - SP**
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo: **03851400** Prefixo Auxiliar
Linha: **13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC**
Tipo: **EXECUTIVO DD**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Agência: **GARÇA - EP - SP**
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:11
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: **141131**
Localizador: 010273912349
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1*111
DOC :
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR P
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 2471832 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:11:14
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 3211 92

10000215860899

ICMS R$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.76 (12
(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 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:11
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141130
Localizador: 010273912349
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 2471831 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:11:12
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 3114 0102 3680

10000215860896

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 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:11
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141129
Localizador: 010273912349
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 2471830 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:11:10
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 3017 8383 2055

10000215860895

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABAN
CNPJ: 54.360.623/0001-02
ESTRADA ANTONIO ABD
CALIFORNIA PIRACICAB
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficier

CUPOM DE EMBA

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Hora
Poltrona: | Plat
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Au
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinar
Agência: GARÇA - EP - S
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:1
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141128
Localizador: 010273912349
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 2471829
Tipo BPe:
Data de autorização:
3525 0354 3606 2300 0102 630

1000021

ICMS R$ 1,76 (12,00%) O
(Lei Feder

(Lei Federal 12.74

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 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:05
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141108
Localizador: 010273911930
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 2471809 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:05:55
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 0910 0914 2168

10000215860589

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 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:05
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141110
Localizador: 010273911930
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 2471811 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:05:59
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 1117 3153 8487

10000215860594

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 2

CUPOM DE EMBARQUE

019231 - MARILIA - SP
018836 - GARCA - SP
| Horário:
| Plataforma:

3851400 Prefixo Auxiliar
099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
ECUTIVO DD
gem: Horário Ordinário
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
15/03/2025 18:05
: NORMAL
ete: 141109
zador: 010273911930
AGEIRO: AHBB
RG: 11111
:

gio
de Embarque
uro
ros
r Total R$
sconto R$
lor a Pagar R$
ORMA DE PAGAMENTO
NHEIRO
roco

Bpe nº 2471810 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 471

10000215860

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TR
(Lei Federal 12.741/2

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 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:05
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141107
Localizador: 010273911930
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 2471808 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:05:53
35250354360623000102630020024718081271690845

10000215860588

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

019231 - MARILIA - SP
018836 - GARCA - SP
| Horário:
| Plataforma:
51400 Prefixo Auxiliar
9-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
CUTIVO DD
n: Horário Ordinário
GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
15/03/2025 18:05
sagem: NORMAL
141106
010273911930
O: AHBB
11111

	12,25
	1,76
arque	0,64
	0,00
	0,00
$	14,65
	0,00
R$	14,65
AGAMENTO	VALOR PAGO
	14,65
	0,00

2471807 Série 002
itorização: Normal
15/03/2025 18:05:51
35250354360623000102630020024718071631719878

10000215860587

6 (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
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235,
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:05
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141104
Localizador: 010273911930
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALO
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 2471805 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:0
3525035436062300010263002002471805

10000215860586

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1
(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 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo: **03851400** Prefixo Auxiliar
Linha: **13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC**
Tipo: **EXECUTIVO DD**
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:05
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141102
Localizador: 010273911930
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 2471803 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:05:46
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 0312 8641 6059

10000215860582

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 940 253

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo: **03851400** Prefixo Auxiliar
Linha: **13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC**
Tipo: **EXECUTIVO DD**
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:05
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141103
Localizador: 010273911930
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12
Pedagio	1
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R$	14
Desconto R$	0
Valor a Pagar R$	**14**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
DINHEIRO	14
Troco	0

Bpe nº 2471804 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:05:48
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 0417 2185 4

10000215860584

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 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:05
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141100
Localizador: 010273911930
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 2471801 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:05:42

3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 0119 1940 0990

10000215860579

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 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:05
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141101
Localizador: 010273911930
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 2471802 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:05:44

3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 0211 7008 1506

10000215860581

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 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141184
Localizador: 010273913611
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1'111
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 2471885 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:25:43
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 8516 9338 0200

10000215861877

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

018836 - GARCA - SP
019231 - MARILIA - SP
| Horário:
| Plataforma:
na:
;o:
o 03851400 Prefixo Auxiliar
13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
EXECUTIVO DD
Viagem: Horário Ordinário
ncia: GARÇA - EP - SP
ário: MARDSOUZA
ndido: 15/03/2025 18:25
o de Passagem: NORMAL
Bilhete: 141183
calizador: 010273913611
ASSAGEIRO: AHBB
OC RG: 1'111
OC :
Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALC
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 2471884 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 84

10000215861877

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRI
(Lei Federal 12.741/20

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, J
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141159
Localizador: 010273913197
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1'111
DOC :
Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 2471860 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:20:25
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 6018 389

10000215861539

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,0
(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 - GARCA - SP**
Destino: **019231 - MARILIA - SP**
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: **03851400** Prefixo Auxiliar:
Linha: **13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC**
Tipo: **EXECUTIVO DD**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Agencia: **GARÇA - EP - SP**
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:25
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: **141182**
Localizador: 010273913611
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 2471883 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:25:39
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 8316 8073 4679

10000215861874

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

...m: 018836 - GARCA - SP
...ino: 019231 - MARILIA - SP
...: | Horário:
...rona: | Plataforma:
...viço:
...fixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
...ha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
...o: EXECUTIVO DD
...po Viagem: Horário Ordinário
...gência: GARÇA - EP - SP
...suário: MARDSOUZA
...endido: 15/03/2025 18:25
...ipo de Passagem: NORMAL
...º Bilhete: 141181
...Localizador: 010273913611
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 2471882 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:25:37
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 8211 1260 8646

10000215861873

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S ...
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: ...
ESTRADA ANTONIO ABDALLA...
CALIFORNIA, PIRACICABA, S...
13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência ...

CUPOM DE EMBARQU...

Origem: **018836 - GARCA - SP**
Destino: **019231 - MARILIA - SP**
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataform...
Serviço:
Prefixo: **03851400** Prefixo Auxiliar
Linha: **13099-MARILIA A CAMPINAS-EXE...**
Tipo: **EXECUTIVO DD**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Agência: **GARÇA - EP - SP**
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:25
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: **141180**
Localizador: 010273913611
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 11111
DOC :
Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 2471881 **Séri...**
Tipo BPe: Norm...
Data de autorização: 15/03...
3525 0354 3606 2300 0102 6300 200...

10000215...

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTRO...
(Lei Federal 12.7...

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 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141178
Localizador: 010273913611
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 2471879 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:25:32

3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 7917 2757 043?

10000215861870

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: 535.013.2
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência:0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141177
Localizador: 010273913611
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 2471878 Série 00
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/202

3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 47

1000021586

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB
(Lei Federal 12.741/201

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141179
Localizador: 010273913611
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 2471880 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:25:34

3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 8015 209

10000215861871

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12
(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 25

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141168
Localizador: 010273913197
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALO
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 2471869 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:20
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 691

10000215861553

ICMS R$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 253

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141175
Localizador: 010273913611
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :
Tarifa
Pedagio 12.25
Taxa de Embarque 1.76
Seguro 0.64
Outros 0.00
Valor Total R$ 0.00
Desconto R$ 14.65
Valor a Pagar R$ 0.00
FORMA DE PAGAMENTO 14.65
DINHEIRO VALOR PAGO
Troco 14.65
0.00

Bpe nº 2471876 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:25:26
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 7612 3385 4160

10000215861867

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
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, CALIFORNIA PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 94

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141176
Localizador: 010273913611
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :
Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO V
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 2471877 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718

100002158618

ICMS R$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB
(Lei Federal 12.741/201

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 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141167
Localizador: 010273913197
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 2471868 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:20:39
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 6814 8671 5795

10000215861552

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 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141166
Localizador: 010273913197
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 2471867 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:20:38
3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 6715 1746 4929

10000215861551

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: 535.0
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CE
13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência:0800 9

CUPOM DE EMBARQUE

018836 - GARCA - SP
019231 - MARILIA - SP
| Horário:
| Plataforma:
03851400 Prefixo Auxiliar:
13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
EXECUTIVO DD
agem: Horário Ordinário
a: GARÇA - EP - SP
MARDSOUZA
15/03/2025 18:20
Passagem: NORMAL
te: 141165
ador: 010273913197
GEIRO: AHBB
S: 11111

Embarque
tal R$
to R$
Pagar R$
DE PAGAMENTO VALO
RO

e nº 2471866 Série 002
BPe: Normal
de autorização: 15/03/2025 18:2
0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 661

10000215861550

S R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,7
(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 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141164
Localizador: 010273913197
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 2471865 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:20:34

3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 6519 7635 1950

10000215861549

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 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141163
Localizador: 010273913197
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 2471864 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:20:32

3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 6410 4813 8178

10000215861548

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: 535.013.2
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141162
Localizador: 010273913197
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111

FORMA DE PAGAMENTO VALOR P
DINHEIRO

Bpe nº 2471863 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:20:31

3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 631

10000215861547

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12
(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 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141161
Localizador: 010273913197
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 2471862 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:20:29

3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 6213 7976 1080

10000215861546

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 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 15/03/2025 18:20
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 141160
Localizador: 010273913197
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 2471861 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 15/03/2025 18:20:27

3525 0354 3606 2300 0102 6300 2002 4718 6111 6588 7184

10000215861541

ICMS R$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,76 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO
CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.
CPF/CNPJ: 54.360.623/0089-36
VALOR: R$ 586,00
DEBITO EM: 12/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031204
AUTENTICACAO SISBB: D.029.470.A3C.360.726

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
30435
Código de Verificação de Autenticidade
5B8TIZA1W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 09:40:55
Chave de Acesso
2384769ZD5IC70BUVGTWUI5RXG0611GW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Raio-X - Competência 01/2025 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.000,0000	R$ 3.000,00

José Heitor Hijbner Pinoti Affonso
RG: 29.541.497-0
Radiodiagnóstico Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$99,00

Informações Complementares

Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
Competência 01/2025 - Centro de Especialidades

VALOR IRRF R$ 45,00
VALOR CSRF R$ 139,50
VALOR LIQUIDO DA NF APÓS RETENÇÕES R$ 2.815,50

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30435** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5B8TIZA1W**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08
VALOR: R$ 2.815,50
DEBITO EM: 12/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031205
AUTENTICACAO SISBB: B.B4C.1EF.EE4.780.E65

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA AVENIDA SAO JOSE,550, CENTRO - 17450000 GALIA - SP Fone/Fax: 1434710336	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 2036 SÉRIE 1	CHAVE DE ACESSO 3525 0212 9654 8200 0203 5500 1000 0020 3610 0060 3214 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135250383184273 - 11/02/2025 08:36:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
314015587110		12.965.462/0002-03

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	11/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	11/02/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(34) 0750-66		08:36:43

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: - Valor Original: R$ 0,00 Valor Líquido: R$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 35,96	R$ 6,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.370,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.370,28

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	6,3400	R$ 4,71609	R$ 29,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	1,2850	R$ 8,15564	R$ 10,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6354	CHEIRO VERDE mc 7898961683188 Comercial	07099990	040	5929	UN	9,0000	R$ 4,99000	R$ 44,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6385	COUVE FLOR un 7898961683317 Comercial	07041000	040	5929	UN	8,0000	R$ 10,24000	R$ 81,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	8,0450	R$ 7,55376	R$ 60,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	1,6500	R$ 10,99394	R$ 18,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	40,2400	R$ 3,84866	R$ 154,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	8,5200	R$ 3,13615	R$ 26,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	15,3450	R$ 3,33138	R$ 51,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	42,8500	R$ 5,64971	R$ 242,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	11,0000	R$ 7,62636	R$ 83,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	2,3900	R$ 13,99163	R$ 33,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	12,0000	R$ 4,99000	R$ 59,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20466	RUCULA mc 736532623683 Comercial	07052900	040	5929	UN	8,0000	R$ 4,99000	R$ 39,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	1,6020	R$ 13,98876	R$ 22,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	10,9700	R$ 4,49043	R$ 49,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	3,2250	R$ 3,99070	R$ 12,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj pRedBC=33,33	07149000	020	5929	UN	6,0000	R$ 8,99000	R$ 53,94	R$ 35,96	R$ 6,47	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,0000	R$ 4,99000	R$ 4,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	6,1740	R$ 2,98996	R$ 18,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	6,0000	R$ 4,99000	R$ 29,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30 7898942428036 Comercial	04071100	040	5929	UN	4,0000	R$ 19,99000	R$ 79,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3285	ABOBRINHA PTA VERDEkg	07099300	040	5929	KG	11,8300	R$ 3,59003	R$ 42,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	3,7800	R$ 3,98942	R$ 15,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20589	CHICORIA mc 736532623645 Comercial	07089000	040	5929	UN	2,0000	R$ 4,99000	R$ 9,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	2,0000	R$ 14,99000	R$ 29,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	4,2450	R$ 2,19081	R$ 9,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	2,1800	R$ 5,94954	R$ 12,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	4,3650	R$ 3,58992	R$ 15,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1046471	MANDIOCA CONG KG 742832640978 Comercial	07141000	040	5929	UN	5,0000	R$ 4,99000	R$ 24,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. NFC-e: 201 - COO: 339544 / NFC-e: 202 - COO: 329094, 331074, 333326 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE COLABORACAO 03/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE)

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 1.370,28
DEBITO EM: 12/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031206
AUTENTICACAO SISBB: 7.AB3.EE8.C00.A7F.225

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
268.12823.96-0	BRUNA MIYUKI ADATI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Loteamento RUA ERCILIO CONEGLIAN , 221 - CASA				SANTA TEREZA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.507-251		237.170.478-41
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/03/1998	SILVIA SAYURI UMEKI ADATI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.277,67	08/01/2025		05/03/2025	RA1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 785,45	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 50,60	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 2/12 avos	R$ 708,78	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 708,78	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 236,26
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$ 225,04				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.714,91**

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 2.338,97	112.1 Previdência Social	R$ 79,58
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 53,15	114.1 IRRF	R$ 241,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.713,05**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1,86**

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 268.12823.96-0	11 Nome BRUNA MIYUKI ADATI			
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 237.170.478-41	19 Data de Nascimento 08/03/1998	20 Nome da Mãe SILVIA SAYURI UMEKI ADATI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 08/01/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 05/03/2025	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃC	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, 11 de abril 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).

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BRUNA MIYUKI ADATI
CPF/CNPJ: 237.170.478-41
AGENCIA: 6899 CONTA: 32.930-4
DATA DO PAGAMENTO: 14/03/2025
VALOR: 1,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.982.647.A91.B24.38A

==========

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

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	12/03/2025
Cálculo:	Rescisões	Horas:	16:06:29
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 03/2025 - Data complemento 06/03/2025 - Rescisão			
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	641,19
Complemento de cálculo:	Comp 03/2025 - Data complemento 03/03/2025 - Rescisão			
8569	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	470.415.148-46	37502-0	66,01
	Empregados: 2 Estagiários: 0		Total da Empresa:	707,20

GARCA, 12/03/2025 Responsável: _____

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

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: 14/03/2025
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E5F.FC9.DE2.5D4.E8B

==========

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.47

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: 14/03/2025
VALOR: 66,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A25.F6D.61F.A01.3FE

==========

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

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

Número da Nota - Serie
000000000331 - 1
Autenticidade
E6BC-ACUQ
Data de Emissão
25/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO 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: ASSOCIACAO 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 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados em Angiologia - Competência 01/2025 no total de consultas 74 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$5.920,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do 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$ 947,20 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.920,00**	**2,3252%**	**137,65**	**5.920,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.920,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.750-7

FAVORECIDO: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00
VALOR: R$ 5.920,00
DEBITO EM: 13/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: C.95A.BE8.5AF.E5D.7DD

Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 02/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	92	26/02/2025

RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

14403-151 - RUA 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: 1691324103 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 92	Valor R$ 5.880,00	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams
GARCA - SP - Brasil - CEP: 17402064
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - - CEP:

Valor por extenso	CINCO MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Dermatologia - Competência 01/2025 no total de consultas 105 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 5.880,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1	5.880,00	5.880,00

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		5.880,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.880,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,81 %	165,23
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.880,00

Esta é a chave de validação: ZZWT-KRAY
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL N° 91

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
BENFICIENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.738.678-1

FAVORECIDO: RESENDE E DUTRA SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 53.518.972/0001-39
VALOR: R$ 5.880,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031302
AUTENTICACAO SISBB: 1.C51.783.294.644.C5C

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	20814
Data de Emissão	28/02/2025
Data e Hora da Competência	28/02/2025 às 09:42:00
Código de Verificação	8196-6381-6936

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
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				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		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	3.491,8000	1,00	0,00	0,00	3.491,80

Valor Total dos Serviços - R$3.841,80

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO DE JANEIRO /2025 - SETOR MEDIA COMPLEXIDADE -TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURAMUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.841,80

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (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$ 3.841,80

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

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 **20814** emitida em **28/02/2025** às **09:42:00** - Cód Verif **8196-6381-6936**
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/02/2025 Valor Total R$ **3.841,80** Valor Líquido R$ **3.841,80**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO
CONTA: 104.246-7

FAVORECIDO: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE E
CPF/CNPJ: 08.517.361/0001-11
VALOR: R$ 3.841,80
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031303
AUTENTICACAO SISBB: 8.36A.7E7.9BC.844.8BF

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60750
Código de Verificação de Autenticidade
C03PMG8MD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2025 às 19:43:46
Chave de Acesso
504517WY3OCBDJG862T0RGTJNWGXB7FT

Criada em substituição à NFS-e 60499

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel	SPM2330510898	IBATE-SP	SAO CARLOS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		BAIRRODISTRITO

CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.22	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 52,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 52,98	R$ 1,06	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$ 52,98 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60750** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C03PMG8MD**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Ana Paula da Silva
RG: 34.97[illegible]
Assistente Admin

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
sexta, 28 de fevereiro de 2025

Competência: 02/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003-00	CISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0034	2024-02-01	51	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						R$17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
0829-00002													
0829-00002-00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0034	2021-02-01	51	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						R$17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
0829-00001													
0829-00001-00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663831	0034	2021-02-01	38	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						R$17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Quantidade de Beneficiarios : 3													
TOTAL						R$ 52,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 52,98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.47
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131919360525727 93
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$52,98
TARIFA: R$1,00
DATA: 13/03/2025 - 17:19:03

PAGO PARA: Personal Care Op Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 00000000000003401782
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 13/03/2025 - 17:19:04

DOCUMENTO: 031304
AUTENTICACAO SISBB: C.B50.0F0.1D8.C04.C1F

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60747

Código de Verificação de Autenticidade
GOW8QKV2H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2025 às 19:27:49

Chave de Acesso
504514FPSVSMSMU8PSYNGSVYNYP7NU8

Criada em substituição à NFS-e 60497

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - MEDIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.966,62	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.966,62**	**R$ 59,33**	**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$ 2.966,62 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60747** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GOW8QKV2H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Ana Paula da Silva
RG: 47.079.384-0
Assistente de RH

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
sexta, 28 de fevereiro de 2025

Competência: 02/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001-02	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	10000558877	0015	2024-02-01	34	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,40
0826-00001-01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120315822	0015	2024-09-01	0	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 212,95
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 405,35**
0826-00002													
0826-00002-00	LEISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22272692881	0015	2024-02-01	45	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 204,40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 204,40**
0826-00004													
0826-00004-00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32563627874	0015	2024-02-01	41	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00005													
0826-00005-00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	0045	2024-02-01	37	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00006													
0826-00006-00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	0015	2024-02-01	55	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00003													
0826-00003-00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809818	0045	2024-02-01	41	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00007													
0826-00007-00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	0045	2024-02-01	60	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00012													
0826-00012-00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	11892361876	0045	2024-02-01	33	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00008													
0826-00008-00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0045	2024-02-01	54	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00009													
0826-00009-00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	11761016822	0015	2024-02-01	53	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00010													
0826-00010-00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914861	0045	2024-02-01	48	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,40
0826-00010-01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278119822	0015	2024-02-01	48	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,40
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 384,80**
0826-00011													
0826-00011-00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	38	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 192,40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00013													
0826-00013-00	TAMIRES RODRIGUES ROSA	12171908811	0015	2024-12-01	30	R$ 192,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,47
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 48,07**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 240,47**
Quantidade de Beneficiários : 15													
TOTAL						**R$ 2.886,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 80,62**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.966,62**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.47
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131919504006570 39
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$2.966,62
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 17:19:03

PAGO PARA: Personal Care Op Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 00000000000003401782
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 13/03/2025 - 17:19:05

DOCUMENTO: 031305
AUTENTICACAO SISBB: 8.87A.B65.30E.DDA.49A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
2281
Código de Verificação de Autenticidade
4XDJ3QIUW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/02/2025 às 16:28:49
Chave de Acesso
2373607CBORHQH1TQ1HWAKM2YGMNOG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/02/2025

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia - Competência 12/2024 no total de consultas 1 – no valor de- R$ 300,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**3,9106%**	**0000040000003**	**8630502**		

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$ 11,73**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

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 **2281** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4XDJ3QIUW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:58
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 17/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 0.BA6.C59.A7A.243.95C

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO PAGAMENTO DA NOTA FISCAL AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA Nº 11.013

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 na data de 17/03/2025 foi efetuado um pagamento referente ao Auto Posto Guanabara de Garça Ltda, Nota Fiscal nº 11.013, no valor de R$ 5.583,80 (Cinco mil, quinhentos e oitenta e três reais e oitenta centavos), pela conta do Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, quando o mesmo se tratava de uma despesa do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, reconhecendo a movimentação no ato a Entidade já procurou fazer as transações para sanar o ocorrido, assim debitando a o valor da Média Complexidade e creditando a conta corrente do Convênio Hospitalar, conforme extrato bancário.**

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

Atenciosamente.

Garça, 11 de abril de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:26:17 -03'00'

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

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.013
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0307 5695 6300 0144 5500 1000 0110 1310 0013 0317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315084077111		07.569.563/0001-44	135250556916202 01/03/2025 12:51:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17402064	01/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA		SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
38851	5.583,80	0,00	5.583,80	15/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.583,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.583,80

TRANSPORTADOS / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
105	620505001	F1 MASTER SINTÉTICO 5W30 LITRO	0,00	27101932	060	5929	UN	5,00	48,00	240,00	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.143,57	27101259	061	5929	L	511,662	6,09	3.116,02	0,00	0,00	0,00
90991		FILTRO DE AR C 4151	0,00	84011000	060	5929	UN	1,00	39,95	39,95	0,00	0,00	0,00
90959		FILTRO DE ÓLEO W7 MULTI 3/4 D	0,00	84212300	060	5929	UN	1,00	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00
325	620505001	F1 MASTER SINTÉTICO 5W40 LITRO	0,00	27101932	060	5929	UN	1,00	48,50	48,50	0,00	0,00	0,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	502,04	27101921	061	5929	L	287,5701	6,49	1.866,33	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL HIDRATADO	46,56	22071090	060	5929	L	60,1523	3,99	240,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250207569563000144590004115644792637843220, 35250207569563000144590004115644795778420290, 35250207569563000144590004115644796021767695, 35250207569563000144590004115644798006300036, 35250207569563000144590004115644799824971981, 35250207569563000144590004115644800459764200, 35250207569563000144590004115644802892368907, 35250207569563000144590004115644807283945123, 35250207569563000144590004115644807573220083, 35250207569563000144590004115644807943137240, 35250207569563000144590004115644809356515693, 35250207569563000144590004115644809474066350, 35250207569563000144590004115644809822529836, 35250207569563000144590004115644810237869797, 35250207569563000144590004115644815608323828, 35250207569563000144590004115644815720991225, 35250207569563000144590004115644816615506260, 35250207569563000144590004115644816830660213, 35250207569563000144590004115644820143757941, 35250207569563000144590004115644820170890835, 35250207569563000144590004115644820

RESERVADO AO FISCO

Mathaus Silva Múfalo
RG: 57.468.476-5

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.189 - www.linx.com.br/autosystem

MÉDIA COMPLEXIDADE

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.013
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0307 5695 6300 0144 5500 1000 0110 1310 0013 0317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315084077111		07.569.563/0001-44	135250556916202 01/03/2025 12:51:52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

56448227590755 75, 35250207569563000144590004115644824356573387, 35250207569563000144590004115644826421206394, 35250207569563000144590004115644828906954895, 35250207569563000144590004115644829516582282, 35250207569563000144590004115644830297898950
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$ 558.41 (10.00%) Federal, R$ 1133.76 (20.30%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 8524C6
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 5.583,80

RESERVADO AO FISCO

Mathiqus Silva Múfalo
RG: 57.168.476-5

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 // UF: SP // Bairro: GUANABARA
Cidade: GARÇA // CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:
CNPJ..: 07.569.563/0001 // INSCR.EST.: 315.084.077.111

Data: 01/03/2025 Fatura nr.: 38851 Vencimento: 15/03/2025

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
02/02/2025	479263	NOTAS A PRAZO		193,21	FYC9081
05/02/2025	479577	NOTAS A PRAZO		274,05	FUF7B32
05/02/2025	479602	NOTAS A PRAZO		177,10	DKI7B49
06/02/2025	479800	NOTAS A PRAZO		205,99	FYC9081
07/02/2025	479962	NOTAS A PRAZO		237,21	SUO4G42
07/02/2025	480045	NOTAS A PRAZO		80,00	FIESTA
10/02/2025	480289	NOTAS A PRAZO		217,48	FYC9081
13/02/2025	480728	NOTAS A PRAZO		48,50	FUF7B32
13/02/2025	480757	NOTAS A PRAZO		249,39	FUF7B32
13/02/2025	480794	NOTAS A PRAZO		276,97	SUO4G42
14/02/2025	480935	NOTAS A PRAZO		80,00	FUF7B32
14/02/2025	480947	NOTAS A PRAZO		254,41	FYC9081
14/02/2025	480982	NOTAS A PRAZO		246,46	SUO4G42
14/02/2025	481023	NOTAS A PRAZO		80,00	1
18/02/2025	481560	NOTAS A PRAZO		30,51	GALAO
18/02/2025	481572	NOTAS A PRAZO		202,19	SUO4G42
19/02/2025	481661	NOTAS A PRAZO		188,79	DKI7B49
19/02/2025	481683	NOTAS A PRAZO		276,99	FYC9081
21/02/2025	482014	NOTAS A PRAZO		312,95	DKI7B49
21/02/2025	482017	NOTAS A PRAZO		275,09	SUO4G42
23/02/2025	482275	NOTAS A PRAZO		225,01	FYC9081
25/02/2025	482435	NOTAS A PRAZO		121,62	SUO4G42
26/02/2025	482642	NOTAS A PRAZO		262,72	SUO4G42
28/02/2025	482890	NOTAS A PRAZO		255,78	DKI7B49
28/02/2025	482951	NOTAS A PRAZO		318,14	FUF7B32
28/02/2025	483029	NOTAS A PRAZO		493,24	FYC9081
TOTAL	26				

VALOR DA FATURA: R$ 5.583,80

Cinco Mil, Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Oitenta**********
Centavos**********
****

GARÇA , 01/03/2025

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.466.476-5

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIÀCAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000353001019510210000558380
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 31.709
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.583,80
VALOR COBRADO 5.583,80
==========
NR.AUTENTICACAO 0.D74.792.414.0AB.BE1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA				
12/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.711.200.089.595		13,00 D	
		Cobrança referente 12/03/2025				
12/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.711.200.089.596		13,00 D	
		Cobrança referente 12/03/2025				
12/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.711.200.089.597		13,00 D	
		Cobrança referente 12/03/2025				
12/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.711.200.089.598		13,00 D	249.113,86 C
		Cobrança referente 12/03/2025				
13/03/2025	0911	99021 Transferência recebida	610.911.000.047.874		5.880,00 C	
		13/03 10:46 REZENDE F S M LTDA				
13/03/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		20.213	1,86 D	
13/03/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		20.215	707,20 D	
13/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.301	5.920,00 D	
		341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES				
13/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.302	5.880,00 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT				
13/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.303	3.841,80 D	
		237 0110 008517361000111 O. M. I. COME				
13/03/2025	0000	13105 Pix - Enviado		31.304	52,98 D	
		13/03 17:19 PERSONAL CARE OP SAUDE SA				
13/03/2025	0000	13105 Pix - Enviado		31.305	2.966,62 D	
		13/03 17:19 PERSONAL CARE OP SAUDE SA				
13/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.721.200.013.488		13,00 D	
		Cobrança referente 13/03/2025				
13/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.721.200.013.489		13,00 D	
		Cobrança referente 13/03/2025				
13/03/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	890.721.200.013.490		13,00 D	
		Cobrança referente 13/03/2025				
13/03/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.721.200.057.880		10,20 D	
		Cobrança referente 13/03/2025				
13/03/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	890.721.200.193.506		11,00 D	235.563,20 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 13/03/2025				
14/03/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.731.200.045.020		6,80 D	
		Cobrança referente 14/03/2025				
14/03/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	890.731.200.045.021		3,40 D	235.553,00 C
		Cobrança referente 14/03/2025				
17/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.026.766		300,00 D	
		17/03 16:28 BELLUZZI & CIA LTDA				
17/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.037.215		5.583,80 D	
		17/03 13:35 ASSOCIACAO H B BRASIL				
17/03/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360		291,00 D	
		17/03 16:28 JOSE BRANCAGLION JR EPP				
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		31.701	92,80 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		31.702	710,00 D	
		ACACIO VIASSELI				
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		31.703	147,90 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE				
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		31.704	36.514,92 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA				
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		31.705	1.574,19 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		31.706	2.000,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		31.707	240,92 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE				
17/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		31.708	1.086,20 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
17/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.709	2.240,00 D	
		341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES				
17/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.710	9.405,64 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT				
17/03/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.711	2.610,00 D	
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER				

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:35
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 17/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
VALOR TOTAL 5.583,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

==========

NR.AUTENTICACAO 0.245.FD9.312.95E.796

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Jose Brancaglion Junior EPP		Nº000.040.423
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Jose Brancaglion Junior EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.040.423
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3525 0274 2064 6700 0129 5500 1000 0404 2316 2824 7940

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
135250303281909 03/02/2025 09:37:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**Iº DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401066825118		74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	03/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	**03/02/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	(14) 3532-5198	SP		**09:37**

FATURA

001 10/03/25 291,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**291,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Frugoli e Frugoli Ltda - ME	0 - Emitente				96.587.480/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Zezinho Magalhaes, 725	Jau			SP	401098666113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volume			0,300	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
23135	SSD Sata Hiksemi Wave 240GB Sata 3.0 6GB/S	85235190	060	5405	pc	1	141,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 39,41 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
18631	Switch 8 Portas Mercusys 10/100/1000Mbps MS108G	85176234	260	5405	pc	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributaria: R$ 50,88 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido de Compra: 53092 - Bruno Joaquim Deposito bancario - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C/c: 360-3 / CHAVE PIX --> CNPJ 74206467000129 Jose Brancaglion Junior. Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams - Garca/SP - 17402-064 Responsavel por receber: Anderson/Bruno. Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	

Desenvolvido por IDEAL SOFT

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:58
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 17/03/2025
NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360
VALOR TOTAL 291,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO E.794.736.5FD.904.FE0

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 06/03/2025 Valor Total: R$ 92,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.379
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.379
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0263 7910 0026 3732

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250594482143 06/03/25 09:40:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	06/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/03/2025
Valor R$	92,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	92,80

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	**92,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$12,43 Estadual (18,00%) R$14,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	10,00	8,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5530	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 4 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$2,66 Estadual (18,00%) R$2,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 4: ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (REFERENTE AO CONVENIO MÉDIA COMPLEXIDADE) MÉDIA COMPLEXIDADE	Matheus [illegible] Múfalo RG: [illegible]7.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2025 09:39:20

FRG Informática

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703574070011910210000009280
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	31.701
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	92,80
VALOR COBRADO	92,80

NR.AUTENTICACAO 5.213.D06.8EB.E97.0CF

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 [1]

Nº 000.031.618
Série 001
Folha 1/2

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

CHAVE DE ACESSO
3525 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0316 1810 0031 5918

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250539181125 27/02/25 13:56:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS		17400-000	27/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)98178-2520		

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	15/03/2025
Valor R$	:	710,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	791,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	81,04	0,00	0,00	**710,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	2 - TERCEIROS				
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
UB002	VEDANEL ANEL C/ GUIA P/ VASO SANITARIO Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$1,74 Estadual (4,14%) R$0,51 Municipal (0,00%) R$0,00	40059190	0500	5405	UN	1,00	13,69	1,41	12,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA015	ADESIVO PLASTILITCO 175G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,26 Estadual (18,00%) R$3,03 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	18,7467	1,92	16,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MU2/SP*BR	ASTRA MEC COMPLETO C/ HEU2 SUPERIOR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$15,87 Estadual (18,00%) R$21,23 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 8EB48DF1-06C0-464C-9388-6EF2F6B9BB24	39229000	5500	5405	UN	1,00	131,4295	13,47	117,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SSUM*BR1	ASTRA SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,62 Estadual (18,00%) R$4,85 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 0D15A361-CDFB-402F-A36E-ABEC4AF31D35	39174090	0500	5405	UN	3,00	10,00	3,07	26,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117456	DISCO CORTE INOX 115X71.5X22,2MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,70 Estadual (18,00%) R$6,29 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042190	0500	5405	UN	10,00	3,89	3,98	34,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL. 2: NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. 3: Cred.ICMS: 8,88 BC ICMS: 710 Aliq ICMS: 1,25% 4: TERMO DE COLABORAÇAO 03/2023 5: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO M 6: EDIA COMPLEXIDADE)	Matheus Silva Múfalo RG: 57.[illegible].476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/02/2025 13:55:34

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.031.618
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0316 1810 0031 5918

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250539181125 27/02/25 13:56:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
11131001	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,24 Estadual (18,00%) R$4,33 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	4,00	6,7016	2,75	24,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10302012	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,73 Estadual (18,00%) R$0,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,02	0,62	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10302533	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,76 Estadual (18,00%) R$6,37 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	4,00	9,8622	4,04	35,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10312013	FORTLEV LUVA AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,68 Estadual (18,00%) R$0,91 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	5,6484	0,58	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10322532	FORTLEV TE AZUL BUCHA LATÃO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,48 Estadual (18,00%) R$1,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	12,2796	1,26	11,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11001001	FORTLEV TUBO ESGOTO SERIE NORMAL 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$26,32 Estadual (18,00%) R$35,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	2,00	109,0002	22,33	195,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F400642_I	LAMPADA BULBO LED 15W Val. Aprox. Tributos: Federal (18,42%) R$8,43 Estadual (13,30%) R$6,09 Municipal (0,00%) R$0,00	85437099	1500	5405	PC	5,00	10,20	5,22	45,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	LG 1167 TORNEIRA VED COZINHA PAREDE C-31 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$10,99 Estadual (18,00%) R$14,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	PC	1,00	91,06	9,33	81,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398	LG TORNEIRA 1198 LAVATORIO BM MESA VD C--31 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$10,85 Estadual (18,00%) R$14,52 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PCA	1,00	89,90	9,21	80,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
875	PARAFUSO P/ VASO LATAO C/ BUCHA S10 Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$0,88 Estadual (18,00%) R$0,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	74153900	0500	5405	PC	1,00	4,99	0,51	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7490-1	PLASTILIT VEDANEL ANEL P/ VASO SANIT S/ GUIA Val. Aprox. Tributos: Federal (18,32%) R$2,16 Estadual (4,14%) R$0,49 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40069000	1500	5405	UN	1,00	13,1108	1,34	11,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/02/2025 13:55:34

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860146865270400108400011410210000071000
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI
CNPJ: 12.744.359/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIO VIASSELI
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.702
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	710,00
VALOR COBRADO	710,00

NR.AUTENTICACAO 7.6C8.048.FF7.79D.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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
17715656SL

Nº da Nota:	156182
Série	2
Nº RPS:	457711
Data de Emissão:	17/02/2025
Competência:	02/2025

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: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 14,79 Cod.: 24158 Vencimento: 16/03/2025
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2024 a 15/08/2025
PARC. 07/12 FEV/2025
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) 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, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
Valor Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor de Cálculo ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	ISS Reter	Valor Liquído da Nota (R$)
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

Local Data Assinatura

Código de Verificação
17715656SL

Número da Nota:
156182

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003498133901011510220000014790
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	31.703
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	147,90
VALOR COBRADO	147,90

NR.AUTENTICACAO 7.FFF.FEC.703.584.495

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

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

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

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

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213086 Série 1, emitido em 19/02/2025

NÚMERO NOTA	17692
DATA E HORA DA EMISSÃO	19/02/2025 10:33:56
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	TTGFD2VZ

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 DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
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 53518 : 36514,92

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

VALOR TOTAL DA NOTA = R$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
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



CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Departamento: MEDIA**
Pedido: 53518 **Período: 01/02/2025 até 28/02/2025**
Total Benefícios: R$ 36.514,92

Matrícula: **Nome:** ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF:282.147.468-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5714 **Nome:** ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF:174.580.258-40 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7037 **Nome:** ADRIANE JACOMINI
CPF:476.103.868-39 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2789 **Nome:** ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF:328.183.728-01 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF:277.755.598-29 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7060 **Nome:** AMANDA HOLANDA LOUREN?O
CPF:358.250.098-50 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7818 **Nome:** ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF:384.268.288-33 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4770 **Nome:** ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF:489.500.668-90 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF:326.325.568-13 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2498 **Nome:** ANA PAULA DA SILVA
CPF:050.617.009-88 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2499 **Nome:** ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF:341.514.048-21 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5065 **Nome:** ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF:293.766.368-05 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2627 **Nome:** ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF:312.759.068-77 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2501 **Nome:** ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF:087.690.988-83 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5685 **Nome:** ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF:324.212.558-48 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6094 **Nome:** ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF:298.997.558-69 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2643 **Nome:** ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF:063.011.598-29 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2656 **Nome:** APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
CPF:058.506.528-41 **Local de Trabalho:** MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2803 **Nome:** ARILSON JOSE DESSIA
CPF:145.734.708-32 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2508 **Nome:** ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CPF:441.276.388-93 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8238 **Nome:** BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF:417.351.078-08 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNA MIYUKI ADATI
CPF:237.170.478-41 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2731 **Nome:** CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF:302.766.818-86 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6157 **Nome:** CAROLINE APARECIDA VISMARA

CPF:360.766.508-77 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2512 **Nome:** CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF:125.050.518-60 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA
CPF:340.811.368-82 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2608 **Nome:** CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS
CPF:277.630.598-26 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2514 **Nome:** DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
CPF:346.176.328-40 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2515 **Nome:** DANILO CORREA
CPF:336.502.058-66 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANILO FERNANDES ANDREANI
CPF:451.348.538-86 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5245 **Nome:** DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA
CPF:390.398.498-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6125 **Nome:** DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF:409.111.748-18 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2661 **Nome:** DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF:343.535.408-90 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7044 **Nome:** EDILSON ALVES DE LIMA
CPF:319.119.348-05 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8479 **Nome:** ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA
CPF:170.561.688-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2644 **Nome:** ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI
CPF:222.226.928-81 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8467
CPF:401.216.538-03
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2662
CPF:264.442.998-61
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8406
CPF:544.941.068-95
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2663
CPF:045.217.288-80
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4095 **Nome:** EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF:465.931.438-39 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5490 **Nome:** FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO
CPF:342.315.208-79 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FABIANO RUYS
CPF:283.306.388-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2664 **Nome:** FABIO CESAR BRANDAO
CPF:147.217.738-03 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2629 **Nome:** FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF:289.460.198-08 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2987 **Nome:** FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF:092.666.898-66 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2630 **Nome:** FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF:058.535.928-82 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8512 **Nome:** FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF:439.453.708-84 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2697 **Nome:** FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF:222.958.788-96 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GEISE CRISTINA DE AGUIAR
CPF:374.226.788-44 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7796 **Nome:** GEORGE GOMES DA SILVA
CPF:339.489.538-21 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8448 **Nome:** GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS
CPF:331.914.498-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2517 **Nome:** GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF:304.345.598-30 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2525 **Nome:** ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF:456.012.718-28 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2548 **Nome:** IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF:159.344.668-36 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2631 **Nome:** IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF:127.512.938-24 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7079 **Nome:** IZABEL PEREIRA BISPO
CPF:092.975.248-18 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3938 **Nome:** JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF:323.198.098-48 **Local de Trabalho:** MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4235 **Nome:** JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF:433.331.208-60 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4909 **Nome:** JULIA GIOLO JORGE
CPF:444.387.048-20 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2528 **Nome:** JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE
CPF:299.013.648-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5522 **Nome:** JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF:317.019.408-92 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3011 **Nome:** JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF:369.064.978-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5170 **Nome:** JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF:325.138.548-88 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5559
CPF:393.340.338-35
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2634
CPF:191.034.568-70
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4958
CPF:283.161.818-51
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUCILENE CATIA MUNHOZ
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3948
CPF:296.981.418-80
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7149
CPF:303.206.928-92
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCIA HELENA BECALETO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCIO EVARISTO DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:474.980.148-82
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIA ANGELICA MANCUSO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2793 **Nome:** MARIA JOSE MEIRA
CPF:170.596.008-17 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2674 **Nome:** MARIA REGINA DA SILVA
CPF:082.239.658-01 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2676 **Nome:** MARIANA DA SILVA COSTA
CPF:269.059.798-56 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2677 **Nome:** MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF:415.151.788-03 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7908 **Nome:** MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF:418.923.618-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF:024.068.474-54 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2678 **Nome:** MARLY APARECIDA LUIZ
CPF:262.757.998-38 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7182 **Nome:** MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA
CPF:452.753.938-81 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7010 **Nome:** NEMUEL CAMPANARI
CPF:336.308.858-29 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7776 **Nome:** PATRICIA MANTUANI
CPF:415.039.498-93 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8413 **Nome:** PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
CPF:221.721.108-09 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2732 **Nome:** PAULO SERGIO DA SILVA
CPF:204.053.708-22 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2683
CPF:421.488.098-65
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7795
CPF:464.409.968-60
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: POLYANA HELY DIAS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2769
CPF:286.860.588-50
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: PRISCILA VENTURA PIRES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5650
CPF:424.449.448-01
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: RAFAELA FAVERO DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:484.049.658-70
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7012
CPF:283.633.948-90
Nome: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2687 **Nome:** ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

CPF:306.192.188-51 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2688 **Nome:** ROSANA GOMES FELIX
CPF:263.766.118-69 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2602 **Nome:** ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF:292.423.788-28 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2605 **Nome:** ROSELY VASCO
CPF:132.934.408-19 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RUBENILDO ROCHA ARAUJO
CPF:046.273.025-50 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7171 **Nome:** SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF:145.679.148-64 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8501
CPF:488.099.198-82
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4099
CPF:258.274.508-12
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2689
CPF:361.506.638-33
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2690
CPF:190.910.068-46
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: SOLANGE PAULINA LORENA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2639
CPF:130.895.098-57
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: SUELY MIDORI HANDA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2759
CPF:392.664.038-30
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: TAMARA CRISTINA OSHIRO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TAMIRES RODRIGUES ROSA
CPF:421.748.088-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2692 **Nome:** TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF:067.977.968-06 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2984 **Nome:** THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF:358.227.538-84 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5092 **Nome:** VALERIA APARECIDA LOPES
CPF:289.413.338-30 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6072 **Nome:** VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF:376.151.978-80 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2694 **Nome:** VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS
CPF:337.244.818-96 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2695
CPF:395.994.458-64
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2641
CPF:321.852.778-39
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2696
CPF:284.764.448-26
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2642
CPF:302.584.408-64
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: WANESA LAURENTINO ALVES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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: 19/02/2025 09:55

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081063157014921443850009510270003651492
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	31.704
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	36.514,92
VALOR COBRADO	36.514,92

NR.AUTENTICACAO D.D31.DBA.685.F89.30A

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

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

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

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

NF-e
Nº. 000.022.324
Série 001

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.574,19 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.022.324
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0223 2418 7922 2046

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135250420673119 - 14/02/2025 15:08:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315079835114			04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	14/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	14/02/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1435325198		15:08:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
88,62	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.574,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	451,94	1.574,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
199	VOLUMES			289,000	284,685

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
05076727	ACHOCOLATADO APTI SACHE 400G	18069000	0/60	5405	UN/1	5,0000	7,4500	37,25	0,00	0,00	0,00		0,00	
03726099	ACUCAR DOCE GRAO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 115,95 (50,88%) - Nacional: R$ 78,12 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	0/20	5102	UN/1	12,0000	18,9900	227,88	0,00	88,62	15,95		18,00	
03741122	ARROZ REI DA PANELA TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 95,15 (28,33%) - Nacional: R$ 52,83 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	0/40	5102	UN/1	12,0000	27,9900	335,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
05173396	CHA MATE KININO 250G	09030090	0/60	5405	UN/1	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Contabil: 1.574,19 | Base Icms: 88,62 | ICMS: 15,95 | Complemento: 648,84 Venda Balcao: TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) PEDIDO N 1720, N 6124, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 14/02/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 17/03/2025 Valor: 1574,19|Total dos Tributos: Importado: R$ 275,25- Nacional: R$ 176,69- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 451,94	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.022.324
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0223 2418 7922 2046

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	**135250420673119 - 14/02/2025 15:08:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315079835114			**04.694.388/0001-29**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
05084821	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 64,15 (36,93%) - Nacional: R$ 45,74 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	30,0000	5,7900	173,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
03806593	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	0/60	5405	UN/1	3,0000	6,9500	20,85	0,00	0,00	0,00		0,00	
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	0/60	5405	UN/1	96,0000	4,9900	479,04	0,00	0,00	0,00		0,00	
03795873	MAIONESE QUERO 495G	21039011	0/60	5405	UN/1	6,0000	7,4900	44,94	0,00	0,00	0,00		0,00	
05111565	OLEO SOYA DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/1	25,0000	6,9900	174,75	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110006803022010106111015210230000157419
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	31.705
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.574,19
VALOR COBRADO	1.574,19

NR.AUTENTICACAO C.A0A.9D6.8BC.AFA.76B

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

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1972678 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9726 7811 1524 9749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135250456628320 18/02/2025 21:00:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		18/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1972678/1	18/03/2025	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,04328	7,760	7,760

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292375 Q : 2.000,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2026	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2401100 Q: 2.000,0000 F: 01/03/24 V: 28/02/2029	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de 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 GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 19/02/2025 Pedido: 3080592 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3080592 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101437981176810240000200000
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	31.706
NOSSO NUMERO	17115360001437981
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00
NR.AUTENTICACAO	3.76F.B1F.0B4.439.CB4

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 240,92 DESTINATÁRIO: 142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.007.597
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME
ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N
RIO DO PEIXE - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434711461

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.007.597
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0305 8548 9200 0101 5500 1000 0075 9710 0007 5920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD. ESTABELEC.	**135250583760810 - 05/03/2025 11:07:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315083345110			**05.854.892/0001-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**05/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**05/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**19/03/2025**
Valor	**R$ 240,92**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**240,92**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**240,92**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0/102	5101	KG	5,4140	44,5000	240,92	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: Cred.ICMS = R$4,99 BC.ICMS = R$240,92 Aliq.ICMS 2,07% : "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE : S NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" : TERMO DE COLABORACAO 03/2023 : ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA : **MEDIA COMPLEXIDADE** : L 02 (346)	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900054840012210250000024092
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	31.707
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	240,92
VALOR COBRADO	240,92

NR.AUTENTICACAO 6.6C1.E24.708.513.6B2

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000021269 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000021269
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2502-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.269-171.040.027-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.250.452.142.831 18/02/2025 12:34:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	18/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	18/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		12:32:26

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000021269-1 - CARTEIRA - 19/03/25 - R$ 1.086,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	1.086,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.086,20

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	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	ALÍQUOTA IPI
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	8	15,9000	127,20			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	16	15,8000	252,80			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	8	17,6000	140,80			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	6,9500	83,40			0,00		
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	1	64,9000	64,90			0,00		
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	3	87,5000	262,50			0,00		
19322	GUARDANAPO MESA 18X20 C/100 UN	48183000	0500	5929	PCT	10	1,5600	15,60			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CALCULO 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	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-044512 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049504900000304001424201610250000108620
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	31.708
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.086,20
VALOR COBRADO	1.086,20

NR.AUTENTICACAO D.779.A8C.725.21E.CD9

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000324 - 1

Autenticidade
6JSW-3RDN

Data de Emissão
06/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
Endereço: BOROROS,85 SALA 07- CEP: 17502270
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** tatavichiato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados ref. vascular - Competência 12/2024 no total de consultas 28 – no valor de- R$2.240,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 358,40 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.240,00**	**2,3529%**	**52,70**	**2.240,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.240,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.750-7

FAVORECIDO: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00
VALOR: R$ 2.240,00
DEBITO EM: 17/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031709
AUTENTICACAO SISBB: F.C25.CFC.954.D31.71F

Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 02/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	86	06/02/2025

RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

14403-151 - RUA 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: 1691324103 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 86	Valor R$ 4.104,00	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams
GARCA - 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	QUATRO MIL E CENTO E QUATRO REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Pequenas Cirurgias Extras- Competência 12/2024 no total de procedimentos 31 pacientes com 38 - no valor de - R$ 4.104,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.104,00	4.104,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER
BANCO: 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 33738678-1
CÓD.OPERADOR: 55385462

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		4.104,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.104,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,81 %	115,32
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.104,00

Esta é a chave de validação: VVOK-MAVY
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 02/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	87	06/02/2025

RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

14403-151 - RUA 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: 1691324103 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 87	Valor R$ 3.752,00	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams
GARCA - 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	TRÊS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Dermatologia - Competência 12/2024 no total de consultas 67 - no valor de- R$ 3.752,00 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.752,00	3.752,00

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:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		3.752,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.752,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,81 %	105,43
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.752,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.752,00

Esta é a chave de validação: QHLX-LOFB
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 03/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	95	06/03/2025

RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

14403-151 - RUA 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: 1691324103 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 95	Valor R$ 1.549,64	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams
GARCA - 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	HUM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Anatomo - Competência 12/2024 no total de 38 procedimentos - no valor de- R$ 1.549,64 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1	1.549,64	1.549,64

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 38.541.497-0
Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		1.549,64
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.549,64
ISS SEM RETENÇÃO	2,71 %	42,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.549,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.549,64

Esta é a chave de validação: NAVX-PHDT
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 9.405,64
DEBITO EM: 17/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031710
AUTENTICACAO SISBB: 1.86A.6E2.B30.C20.3C6

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

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1

Autenticidade
4YNI-K6PN

Data de Emissão
07/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 **IM:** 117621 **IE:** **Fone:** (11) 6855-0221
Endereço: BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** lucasherculano040287@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 12/2024 no total de consultas 58 – no valor de R$ 2.610,00 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hlibner 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$ 435,87 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	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	2.610,00	2,0100%	52,46	2.610,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.610,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.610,00
DEBITO EM: 17/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031711
AUTENTICACAO SISBB: B.922.1B5.606.744.F3F

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

Número da Nota - Serie
000000000054 - 1

Autenticidade
XE0Q-42X0

Data de Emissão
06/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09 **IM:** 117758 **IE:** **Fone:** 1839172075
Endereço: Rio Branco,1374 - CEP: 17502000
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** legalizacao@dellicampos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - 12/2024
ESPECIALIDADE: 64 CONSULTAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA
DRA. MANUELA RISSOLI RAMOS, CRM/SP 206294

MUTIRÃO MUNICIPAL DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS.
TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SANTANDER - 033
AGÊNCIA: 3231
CONTA: 13.002399-0ARÇA

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Medico

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	**72,00**	**31,20**	**144,00**	**48,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.800,00**	**3,0000%**	**144,00**	**4.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.504,80

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3231-X - PARANAIBA
CONTA: 13.002.399-0

FAVORECIDO: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09
VALOR: R$ 4.504,80
DEBITO EM: 17/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031712
AUTENTICACAO SISBB: 8.486.E1A.D9D.8E8.A5E

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000050 - 1
Autenticidade
3IIM-8JV1
Data de Emissão
05/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09 **IM:** 117758 **IE:** **Fone:** 1839172075
Endereço: Rio Branco,1374 - CEP: 17502000
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** legalizacao@dellicampos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
DR. RENAN TOLEDO CURTI, CRM/SP 202926
ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

MUTIRÃO MUNICIPAL DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS
TERMO DE FOMENTO 003/2023
ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SANTANDER - 033
AGÊNCIA: 3231
CONTA: 13.002399-0

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	**300,00**	**130,00**	**600,00**	**200,00**

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	**20.000,00**	**3,0000%**	**600,00**	**20.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 18.770,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta Nº 50281 anexada em Mar 6 2025 04:01:15:177PM

Número da Nota - Serie
000000000050 - 1
Autenticidade
3IIM-8JV1
Data de Emissão
05/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09 **IM:** 117758 **IE:** **Fone:** 1839172075
Nome/Razão Social: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: : Rio Branco,1374 - CEP: 17502000,1374 - cep: 17502000
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** legalizacao@dellicampos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
DR. RENAN TOLEDO CURTI, CRM/SP 202926
ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

MUTIRÃO MUNICIPAL DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023
ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SANTANDER - 033
AGÊNCIA: 3231
CONTA: 13.002399-0

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

NOTA EXPLICATIVA

Art. 389 da Lei Complementar 888/2019

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3231-X - PARANAIBA
CONTA: 13.002.399-0

FAVORECIDO: TOLEDO CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.723.428/0001-09
VALOR: R$ 18.770,00
DEBITO EM: 17/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031713
AUTENTICACAO SISBB: B.579.DC1.685.AFF.2D8

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-920720-1-3	087666	3/2025	14/03/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP: 17402064 - Cidade: Garça- SP
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1090	Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	32	15	09/01/2025 a 10/02/2025	2016	2027		11	11

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
2/2025	10	10	2016	33	09/01/2025
1/2025	16	16	2006	30	07/12/2024
12/202	16	16	1990	31	05/11/2024
11/202	14	14	1974	31	08/10/2024
10/202	15	15	1960	32	07/09/2024
9/2024	16	16	1945	31	06/08/2024
Média	*14,50*	*14,50*			

Discriminação das Receitas

Água	33,73
Esgoto	30,35
TOTAL DA CONTA:	**64,08**

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		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

07/03/2025 13:58:49

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	3/2025	14/03/2025
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 07/03/2025	Código de Baixa: 2-920720-1-3
	Total da Conta:	64.08

826400 00000-4 640800 68202-6 503140 30120-4 009207 20003-2

Matheus Silva Mijfalo
RG: 37.[illegible]6-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
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	82640000000-4	64080068202-6
	50314030120-4	00920720003-2
Data do pagamento		17/03/2025
Valor Total		64,08

DOCUMENTO: 031714
AUTENTICACAO SISBB: F.F97.B99.819.997.B22

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10861, emitido em 04/02/2025

20250217u14454963000170

Número da Nota	00010861
Data e Hora de Emissão	04/02/2025 10:25:11
Código de Verificação	GE9K-THKB

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: **ebatista@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de software - mesalidade e cloud GARCA MEDIA Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 30,26
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 93,79
Referente ao periodo: fevereiro de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2025

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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	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 10861, emitido em 04/02/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

Ana Paula da Silva
RG: 34.579.304-1
Assistente Social

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IPAU UNIBANCO S.A.

34191090082067725730373744260008610240000189296
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	31.801
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.892,96
VALOR COBRADO	1.892,96

NR.AUTENTICACAO 7.C08.751.3DF.33C.360

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

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

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

CASA DE CARNES GARCA

BRANCO & SARAUZA LTDA

R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA
17400001 GARCA - SP
Fone: 1434061900
ESCRITORIOLIDER@HOTMAIL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 901
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35250267504217000100550010000009011018245250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135250550012346**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
GARCA	SP	34075066		28/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.940,06

VALOR DO FRETE	VALOR DESPESA	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.940,06**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	33.000	21.00	693.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	17.000	35.00	595.00	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
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	52.000	31.00	1.612.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	11.000	42.90	471.90	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5.102	KG	9.000	25.00	225.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
24	COXINHA DA ASA	19023000	0102	5.102	KG	2.000	17.00	34.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	8.100	17.75	143.76	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	11.980	9.47	113.40	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000

Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeituta Municipal de Garca (Media Complexidade).

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2025 VALOR TOTAL: 3.940,06 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 901 SÉRIE 1

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:40:03
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 3.940,06

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO F.3D5.507.51E.52A.CA8

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.076 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.002.076** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3525 0323 0382 2300 0143 5500 1000 0020 7610 8029 0799** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135250594903260 - 06/03/2025 10:10**
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	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	06/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
Garca		SP		08:00

FATURA

/ Num.: VENCIMENTO 20/03/2025 / V. Orig.: 1.229,48 / V. Liq.: 1.229,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.229,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.229,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02	PAES	19059090	041	5102	kg	69,6000	14,0000	974,40					
30	MORTADELA	21069090	041	5102	KG	9,1100	28,0000	255,08					

Bruno Joaquim dos Santos
502.835.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMEN TO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:40:03
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.229,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 7.CED.222.870.FB6.F17

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

RPS N. 000000001110 Série SQ, emitido 19/03/2025

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000001131 - 1	**EZJH-68AF**	**19/03/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 34.177.819/0001-40 **IM:** 81956 **IE:** 438474147112 **Fone:**
Endereço: GABRIEL GEBRA,139 - CEP: 17524420
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** matheuszm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO 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 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de manutenção corretiva em Cardioversor Instramed Cardiomax conforme proposta comercial S01263.

Termo de Colaboração 003/2023 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça

Dados para depósito bancário:

Z Measure Soluções Metrológicas Ltda.
Banco do Brasil - 001
Agência: 6605-2 - Conta Corrente: 28300-2

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.600,00**	**3,3100%**	**152,26**	**4.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.600,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 1.150,00

Vencimento
18/03/2025

Beneficiário
Z Measure Soluções Metrologicas Ltda
CNPJ 34.177.819/0001-40

Descrição
S01263 Parcela 1/4

Após o vencimento
R$ 11,50 multa **0,50%** juros

Antes do vencimento
R$ 0,00 desconto

Escaneie o código de barras

Código de pagamento para copiar:
40390.00007 34177.819017
22234.236010 1 10020000115000

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Data de emissão: 18/02/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 34177.819017 22234.236010 1 10020000115000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **18/03/2025**
Beneficiário: Z Measure Soluções Metrologicas Ltda				CPF/CNPJ do Beneficiário: 34.177.819/0001-40		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 18/02/2025		Nr. do Documento: 122234236		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 341778190122234236
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **1.150,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 11,50 e juros de 0,50% ao mês.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0009-60						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:40:02
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 19/03/2025
NR. DOCUMENTO 556.605.000.028.300
VALOR TOTAL 1.150,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: Z MEASURE SOL METROL LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 28.300-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

==========

NR.AUTENTICACAO 7.865.CBE.4DA.2B3.77D

NOTA FISCAL Nº 000059464 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000059464
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0260 6192 0200 4801 5503 2000 0594 6417 0166 1885

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135250518389208 / 25.02.2025 - 15:10:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	25.02.2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		18.03.2025	5.974,35			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.974,35	1.075,38	0,00	0,00	5.781,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
193,24	0,00	0,00	0,00	0,00	5.974,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	EEI4369	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.240,359 KG	1.240,359 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BP100009000	UN: 1073 OXIGENIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.90	000	5103	M3	935,000	6,185000	5.781,11	5.974,35			1.075,38	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005215829 NFe Cobertura: 000385883-031 . Lote do produto a granel: 19400200 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e motivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	Matheus Silva Múfalo RG: 37.468.426-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Re: RES: RES: AHBB-SAO LUCAS GARÇA 100015210

De <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Para MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Cópia Operacional - Garça <operacional@garca.ahbb.org.br>, Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>, Thiago Damasceno <thiago.damasceno@messer-br.com>, MG BR MASTER DATA <master.data@messer-br.com>
Data 2025-02-27 15:05

Prezada,

Afim de atender uma demanda solicitada pela Prefeitura, podemos abreviar as informações como segue exemplo abaixo:

TF015/23

TC03/23

Att.

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

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

Em 2025-02-27 13:52, MG BR SUPORTE VENDAS escreveu:

> Boa tarde
>
> O nosso sistema não permite adicionar texto na observação da nota com mais de 15 caracteres.
>
> Essa foi a devolutiva do setor responsável.
>
> Muito obrigada
>
> Atenciosamente,
>
> Gabriela Bêe
> **Messer Brasil**
> **Suporte a Vendas**
> Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi
> Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240
>
> MESSER
> Gases for Life
>
> lojamesser
>
> Great Place to Work. Certificado
> INOVAÇÃO BRASIL
>
> **De:** Operacional - Garça <operacional@garca.ahbb.org.br>
> **Enviada em:** quarta-feira, 26 de fevereiro de 2025 11:24
> **Para:** MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
> **Cc:** Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Thiago Damasceno <thiago.damasceno@messer-br.com>; Leonardo - Prestação de Contas <leonardo.pc@ahbb.org.br>; MG BR MASTER DATA <master.data@messer-br.com>
> **Assunto:** Re: RES: AHBB-SAO LUCAS GARÇA 100015210
>
> Bom dia,
>
> Ainda não foi incluido o termo nas notas para pagamento,sem os termos não conseguimos efetuar o pagamento

Sigo no aguardo da inclusão solicitada desde o inicio do mês

Atenciosamente.;

Em 2025-02-14 16:35, MG BR SUPORTE VENDAS escreveu:

Boa tarde

Caso aberto para inclusão da informação:

02397830 | Caso | Salesforce

Muito obrigada

Atenciosamente,

Gabriela Bêe

Messer Brasil

Suporte a Vendas

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

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240







De: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Enviada em: terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 10:39
Para: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Operacional - Garça <operacional@garca.ahbb.org.br>; Thiago Damasceno <thiago.damasceno@messer-br.com>; Leonardo - Prestação de Contas <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Assunto: RE: AHBB-SAO LUCAS GARÇA 100015210

Bom dia,

Sim, colocar as duas em todas as notas.

No aguardo,

José C. M. Junior

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Filial Bauru / Av. José Fortunato Molina, 2-89

CEP: 17034-310, Bauru - SP, Brasil

Telefone: 0800-725-4633 / Celular: +55 (16) 99628-4925

MESSER
Gases for Life

lojamesser

Great Place To Work. Certificada

INOVAÇÃO BRASIL

De: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Enviado: terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 09:44
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Operacional - Garça <operacional@garca.ahbb.org.br>; Thiago Damasceno <thiago.damasceno@messer-br.com>; Leonardo - Prestação de Contas <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Assunto: RES: AHBB-SAO LUCAS GARÇA 100015210

Bom dia

@Jose Junior sim verifiquei a informação, porém constam duas.

Serão divididas por produto? Ou será colocado essas duas informações em todas as notas.

Lembrando que conseguimos inserir apenas 30 caracteres.

Muito obrigada

Atenciosamente,

Gabriela Bée

Messer Brasil

Suporte a Vendas

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

Jundiaí - SP – Brasil - CEP: 13.212-240

MESSER
Gases for Life

lojamesser

De: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Enviada em: segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 14:50
Para: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Operacional - Garça <operacional@garca.ahbb.org.br>; Thiago Damasceno <thiago.damasceno@messer-br.com>; Leonardo - Prestação de Contas <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Assunto: RE: AHBB-SAO LUCAS GARÇA 100015210

Gabi, boa tarde

Tudo bem ?

A informação esta abaixo.

Todas as notas precisam sair com essa observação na nota:

"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)"

Att,

José C. M. Junior

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Filial Bauru / Av. José Fortunato Molina, 2-89

CEP: 17034-310, Bauru - SP, Brasil

Telefone: 0800-725-4633 / Celular: +55 (16) 99628-4925

MESSER
Gases for Life

lojamesser

De: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Enviado: segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 14:46
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; **Operacional - Garça** <operacional@garca.ahbb.org.br>; **Thiago Damasceno** <thiago.damasceno@messer-br.com>; Leonardo - Prestação de Contas <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Assunto: RES: AHBB-SAO LUCAS GARÇA 100015210

Boa tarde

Pelo que entendo seria uma descrição para cada aplicação.

Preciso que seja informado qual informação deve ser cadastrado para cada produto.

Lembrando que temos um limite de 30 caracteres para cadastro, sendo assim, a descrição deverá ser abreviada.

Muito obrigada

Atenciosamente,

Gabriela Bêe

Messer Brasil

Suporte a Vendas

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

Jundiaí – SP – Brasil - CEP: 13.212-240

MESSER
Gases for Life

lojamesser

De: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Enviada em: quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 13:59
Para: Operacional - Garça <operacional@garca.ahbb.org.br>; Thiago Damasceno <thiago.damasceno@messer-br.com>; Leonardo - Prestação de Contas <leonardo.pc@ahbb.org.br>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>
Assunto: Re: AHBB-SAO LUCAS GARÇA 100015210

+ @MG BR SUPORTE VENDAS, boa tarde

Pfv, ajustar a informação que precisa sair nas notas.

Cliente tem convênio e precisa que seja citado os convênios para não atrapalhar o fluxo de pagamento das notas.

Att,

JJ

Obter o Outlook para iOS

De: Operacional - Garça <operacional@garca.ahbb.org.br>
Enviado: Tuesday, February 4, 2025 3:20:19 PM
Para: Thiago Damasceno <thiago.damasceno@messer-br.com>; Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Leonardo - Prestação de Contas <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Assunto: AHBB-SAO LUCAS GARÇA 100015210

Prezados,

Necessitamos que as notas enviadas para **AHBB-REDE SANTA CASA CNPJ:45.349.461-0009/60** seja adicionado os seguintes termos:

- **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)**

Reitero que já realizamos esse pedido no mês de Dezembro de 2024 e Janeiro de 2025 e não foi resolvido.

Atenciosamente.;

--

Matheus Múfalo
Operacional

www.ahbb.org.br

(14) 3407.5066

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

--

Matheus Múfalo
Operacional

www.ahbb.org.br

(14) 3407.5066

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083338870293980466910009910240000597435
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	31.901
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.974,35
JUROS/MULTA	7,97
VALOR COBRADO	5.982,32

NR.AUTENTICACAO C.3F0.9FC.F55.31C.FD0

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 4.395,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.819
Série 003

CIRURGICA NEVES LTDA

Neves

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.020.819
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 1820 0300 0144 5500 3000 0208 1918 3241 1613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC / VENDA SUBST.	135250453406899 18/02/2025 14:40:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
438194872116		04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB			45.349.461/0009-60	18/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	18/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			14:39:39

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 25799 - Valor Original: R$ 4.395,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 4.395,00

PARCELAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	18/03/2025	Vencimento	15/04/2025	Vencimento	13/05/2025
Valor	R$ 1.465,00	Valor	R$ 1.465,00	Valor	R$ 1.465,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.395,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.395,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5587	ANEL O RING 03.68 X 01.78	40169300	0102	5102	PC	2,0000	8,0000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3528	BATERIA UNIPOWER 12V 9,0 AH F 187	85072010	5102	5102	PC	1,0000	260,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2893	CHAVE TECLA 0 KHH10H92B/TOUCHE 09	85365090	0500	5405	UN	1,0000	44,0000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5747	FONTE CHAVEADA 105W SAIDA 15VCC/7A LRS-100-15 - MEAN WELL	85044029	0102	5102	UN	1,0000	798,0000	0,00	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3600	PU TUBO FLEXIVEL VERDE ESPIRAL DIA 1/4 X 4.35MM 1/4	39172900	0102	5102	MT	0,2000	70,0000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5235	PU TUBO FLEXIVEL AMARELO ESPIRAL DIA 1/4"X 4.35MM	39172900	0102	5102	UN	0,2000	70,0000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5521	MICROVENTILADOR 50X50X10MM 12V	84145910	6102	5102	UN	1,0000	49,0000	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5801	SOLENOIDES 2 VIAS -IMPORTADO TRANSDUTOR	85045090	0102	5102	UN	1,0000	1.780,0000	0,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4378	VALVULA PROPORCIONAL ALTA PRESSAO	90189099	0102	5102	UN	1,0000	1.420,0000	0,00	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> RS Fed:660,59 Est:600,22 Munic:0,00
Venda Presencial
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
ORCAMENTO:25 426 TERMO DE COLABORACAO 003/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

PEDIDO: 025799 ___ VENDEDOR: ___CONDICAO DE PAGTO: 28/56/84___COBRANCA: ___CLIENTE: 901

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/02/2025 14:40:35

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Número da Nota - Serie
000000005148 - 1

Autenticidade
507E-3PXD

Data de Emissão
18/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA
CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 **IM:** 30902 **IE:** 438194872116 **Fone:** 34132483
Endereço: 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO 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 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO E CALIBRACAO DE PAGINAS EM:

SERVOVENTILADOR CARMEL SR:30 MARCA KTK.

VENCIMENTOS:
18/03/2025 - 400,00 / 15/04/2025 - 400,00 / 13/05/2025 - 400,00 /

OBSERVACAO:
ORCAMENTO:25.426 TERMO DE COLABORA CAO 003/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

* Valor aproximado dos Impostos R$ 195,96 (16,33%)
Sendo: Municipal R$ 60,00 Federal R$ 135,96
Fonte: IBPT / Anexos do Simples

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.200,00	5,0000%	60,00	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.200,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Santander | 033-7 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Motivos da não Entrega
CIRURGICA NEVES LTDA EPP A			0001/0001219634	( ) Mudou-se ( ) Endereço Insuficiente ( ) Recusado ( ) Não existe nº indicado ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Ausente ( ) Outros (Especificar) ( ) Não Procurado
Pagador:			Carteira/Nosso Número	
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO			000000314686-3	
Data de Vencimento	Nº do Documento	Espécie Moeda	(=) Valor do Documento	
18/03/2025	20819/5148-1	DM	1.865,00	
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura		Data Entregador

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
					18/03/2025
Beneficiário			CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código Beneficiário
CIRURGICA NEVES LTDA EPP A			04.182.003/0001-44		0001/0001219634
Endereço do Beneficiário / Sacador					
RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010					
Data de Documento	Nº do Documento	Espécie de Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Número
19/02/2025	20819/5148-1	DM	Não	19/02/2025	000000314686-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			1.865,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar Mora de R$ 7,46 ao dia

Protestar 08 dias corridos após o vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrécimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIAÇAO 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

Santander | 033-7 | 03399.12198 63400.000038 14686.301012 1 10240000186500

Local de Pagamento					Data de Vencimento
					18/03/2025
Beneficiário			CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código Beneficiário
CIRURGICA NEVES LTDA EPP A RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010			04.182.003/0001-44		0001/0001219634
Data de Documento	Nº do Documento	Espécie de Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Número
19/02/2025	20819/5148-1	DM	Não	19/02/2025	000000314686-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			1.865,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar Mora de R$ 7,46 ao dia

Protestar 08 dias corridos após o vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrécimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIAÇAO 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**

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814686301012110240000186500
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	31.902
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.865,00
JUROS/MULTA	7,46
VALOR COBRADO	1.872,46

NR.AUTENTICACAO 3.249.BA1.8A7.9B5.E6B

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

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

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 Março de 2025 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:**

23/03/2025	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 42.329,70

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

Atenciosamente.

Garça, 11 de abril de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:25:50 -03'00'

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	20/03/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031960558929-4	45349461 02/2025 MISTA	328.056,48

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1176	327.811,24	0,00	245,24	0,00	328.056,48
Total Geral:		**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**328.056,48**

Observações

Data de geração da Guia: 19/03/2025 às 16:16:48 - 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:

00020101021226900314br.gov.bcb.pix256pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b282fde1d51f453497d01562c4739ebd5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630405A7

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b282fde1d51f453497d01562c4739ebd

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340716250544401
07/04/2025 16:29:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.29.49
3062703062                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         36.829-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:              E00000000202503201453180916816 50
CNPJ DO PAGADOR:               45.349.461/0003-74
VALOR:                               R$328.056,48
TARIFA:                                   R$0,00
DATA:                        20/03/2025 - 14:48:00
COD PRODUTO: 1b3fef4502e54274802d2bbc8e8e9990
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: 20/03/2025 - 14:48:05
================================================
DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB:         C.54F.3E4.D17.CF2.333
================================================
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.

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	113.633,96
BILAC	R$	5.220,01
GABRIEL	R$	1.468,85
PIACATU	R$	2.242,14
GARÇA HSL	R$	44.035,51
GARÇA MEDIA	R$	42.329,70
GARÇA UTI	R$	10.369,24
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	366,94
ITAPOLIS	R$	9.241,98
AMPARO	R$	15.859,23
LOUVEIRA	R$	29.806,80
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	12.777,66
UPA SÃO DIMAS	R$	10.592,40
ARAGUARI	R$	30.112,06
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**328.056,48**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/03/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
02/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/03/2025	Mensal	3.328,21	266,25	0,00	0,00	0,00	266,25
02/2025		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	20/03/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
02/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/03/2025	Mensal	6.553,61	524,28	0,00	0,00	0,00	524,28
02/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	20/03/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
02/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/03/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
02/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/03/2025	Mensal	1.214,40	97,15	0,00	0,00	0,00	97,15
02/2025		ANDRESSA CELIO MACHADO	9130	115.722.366-47	101	20/03/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
02/2025		ANDRESSA CELIO MACHADO	9130	115.722.366-47	101	20/03/2025	Multa Rescisória	159,94	63,97	0,00	0,00	0,00	63,97
02/2025		ANDREZA COSTA DE SOUZA	9533	700.629.991-84	101	20/03/2025	Mensal	667,92	53,43	0,00	0,00	0,00	53,43
02/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/03/2025	Mensal	86,79	6,94	0,00	0,00	0,00	6,94
02/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/03/2025	Mensal	1.506,07	120,48	0,00	0,00	0,00	120,48
02/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/03/2025	Mensal	2.396,12	191,68	0,00	0,00	0,00	191,68
02/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/03/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
02/2025		CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	9112	067.304.586-23	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/03/2025	Mensal	2.261,05	180,88	0,00	0,00	0,00	180,88
02/2025		DANIEL PAULISTA	9311	226.351.938-60	101	20/03/2025	Mensal	2.466,94	197,35	0,00	0,00	0,00	197,35
02/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/03/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
02/2025		DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS	9266	067.634.446-13	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS	9266	067.634.446-13	101	20/03/2025	Multa Rescisória	153,04	61,21	0,00	0,00	0,00	61,21
02/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/03/2025	Mensal	1.268,82	101,50	0,00	0,00	0,00	101,50
02/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/03/2025	Mensal	385,00	30,80	0,00	0,00	0,00	30,80
02/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8915	218.160.248-48	101	20/03/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
02/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/03/2025	Mensal	2.732,23	218,57	0,00	0,00	0,00	218,57
02/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/03/2025	Mensal	3.250,00	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
02/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/03/2025	Mensal	2.261,05	180,88	0,00	0,00	0,00	180,88
02/2025		GELMA ANTONIA DE SOUZA	58170	348.773.828-79	101	20/03/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
02/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/03/2025	Mensal	2.732,23	218,57	0,00	0,00	0,00	218,57
02/2025		GLORIA ROCHA DE ANDRADE	9254	970.619.486-04	101	20/03/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
02/2025		GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	9295	138.977.476-77	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/03/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
02/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	20/03/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
02/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/03/2025	Mensal	2.128,02	170,24	0,00	0,00	0,00	170,24
02/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/03/2025	Mensal	3.573,68	285,89	0,00	0,00	0,00	285,89
02/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/03/2025	Mensal	2.009,64	160,77	0,00	0,00	0,00	160,77

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/03/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
02/2025		JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	9148	076.559.786-11	101	20/03/2025	Mensal	2.074,17	165,93	0,00	0,00	0,00	165,93
02/2025		JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	9174	080.285.696-92	101	20/03/2025	Mensal	1.431,16	114,49	0,00	0,00	0,00	114,49
02/2025		JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	9174	080.285.696-92	101	20/03/2025	Multa Rescisória	114,49	45,79	0,00	0,00	0,00	45,79
02/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/03/2025	Mensal	385,00	30,80	0,00	0,00	0,00	30,80
02/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/03/2025	Mensal	3.495,17	279,61	0,00	0,00	0,00	279,61
02/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	20/03/2025	Mensal	1.303,67	104,29	0,00	0,00	0,00	104,29
02/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/03/2025	Mensal	1.388,70	111,09	0,00	0,00	0,00	111,09
02/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	20/03/2025	Mensal	1.694,55	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
02/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/03/2025	Mensal	2.439,40	195,15	0,00	0,00	0,00	195,15
02/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/03/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
02/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/03/2025	Mensal	776,03	62,08	0,00	0,00	0,00	62,08
02/2025		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/03/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
02/2025		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/03/2025	Multa Rescisória	32,67	13,06	0,00	0,00	0,00	13,06
02/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/03/2025	Mensal	1.277,24	102,17	0,00	0,00	0,00	102,17
02/2025		MONICA DA SILVA TOLEDO CORRALES	9040	469.340.588-44	111	20/03/2025	Mensal	238,29	19,05	0,00	0,00	0,00	19,05
02/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/03/2025	Mensal	263,88	21,11	0,00	0,00	0,00	21,11
02/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/03/2025	Mensal	5.029,79	402,38	0,00	0,00	0,00	402,38
02/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/03/2025	Mensal	4.930,86	394,46	0,00	0,00	0,00	394,46
02/2025		POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	9296	361.564.088-86	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/03/2025	Mensal	282,40	22,59	0,00	0,00	0,00	22,59
02/2025		RAVENA ALVES LACERDA	9192	144.914.666-02	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/03/2025	Mensal	10.250,00	820,00	0,00	0,00	0,00	820,00
02/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/03/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
02/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	20/03/2025	Mensal	2.346,87	187,74	0,00	0,00	0,00	187,74
02/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/03/2025	Mensal	3.468,74	277,49	0,00	0,00	0,00	277,49
02/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/03/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
02/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/03/2025	Mensal	3.533,77	282,70	0,00	0,00	0,00	282,70
02/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/03/2025	Mensal	2.287,86	183,02	0,00	0,00	0,00	183,02
02/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/03/2025	Mensal	2.336,53	186,92	0,00	0,00	0,00	186,92
02/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	9505	054.273.536-90	101	20/03/2025	Mensal	276,92	22,15	0,00	0,00	0,00	22,15
02/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/03/2025	Mensal	1.490,13	119,20	0,00	0,00	0,00	119,20

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	9197	113.417.036-06	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		TATIANE SOUSA DE AVILA	9297	058.883.026-78	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,43	0,00	0,00	0,00	121,43
02/2025		UALISSON DE SOUZA ALVES	9247	050.593.255-55	101	20/03/2025	Mensal	921,29	73,69	0,00	0,00	0,00	73,69
02/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/03/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
02/2025		VITORIA CAROLINA SILVERIO DOS SANTOS	9644	525.756.568-42	101	20/03/2025	Mensal	279,25	22,34	0,00	0,00	0,00	22,34
02/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/03/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
02/2025		WANDERLEY NOTARI	9320	187.707.778-02	101	20/03/2025	Mensal	2.792,53	223,40	0,00	0,00	0,00	223,40
02/2025		WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	9277	682.086.003-00	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	9277	682.086.003-00	101	20/03/2025	Multa Rescisória	153,04	61,21	0,00	0,00	0,00	61,21
02/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/03/2025	Mensal	4.873,60	389,88	0,00	0,00	0,00	389,88
						Total do Tomador	Sem Tomador	186.803,01	15.140,05	0,00	0,00	0,00	15.140,05
						Total do Estabelecimento	45.349.461/0001-02	186.803,01	15.140,05	0,00	0,00	0,00	15.140,05
							Total FGTS	4.098.330,07	328.056,48	0,00	0,00	0,00	328.056,48

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/03/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
02/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/03/2025	Mensal	3.126,77	250,14	0,00	0,00	0,00	250,14
02/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/03/2025	Mensal	4.293,58	343,48	0,00	0,00	0,00	343,48
02/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/03/2025	Mensal	4.311,16	344,89	0,00	0,00	0,00	344,89
02/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/03/2025	Mensal	2.191,14	175,29	0,00	0,00	0,00	175,29
02/2025		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	20/03/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
02/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/03/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
02/2025		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	20/03/2025	Mensal	1.840,29	147,22	0,00	0,00	0,00	147,22
02/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/03/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
02/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/03/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
02/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/03/2025	Mensal	3.756,45	300,51	0,00	0,00	0,00	300,51
02/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/03/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
02/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/03/2025	Mensal	3.560,44	284,83	0,00	0,00	0,00	284,83
02/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/03/2025	Mensal	2.239,65	179,17	0,00	0,00	0,00	179,17
02/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/03/2025	Mensal	2.780,98	222,47	0,00	0,00	0,00	222,47
02/2025		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	20/03/2025	Mensal	723,78	57,89	0,00	0,00	0,00	57,89
02/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/03/2025	Mensal	2.071,75	165,74	0,00	0,00	0,00	165,74
02/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/03/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
02/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/03/2025	Mensal	2.980,73	238,45	0,00	0,00	0,00	238,45
02/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/03/2025	Mensal	2.506,38	200,51	0,00	0,00	0,00	200,51
02/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/03/2025	Mensal	3.757,44	300,59	0,00	0,00	0,00	300,59
02/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/03/2025	Mensal	3.018,48	241,47	0,00	0,00	0,00	241,47
02/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/03/2025	Mensal	2.542,77	203,42	0,00	0,00	0,00	203,42
02/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/03/2025	Mensal	2.474,63	197,96	0,00	0,00	0,00	197,96
02/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/03/2025	Mensal	2.302,53	184,20	0,00	0,00	0,00	184,20
02/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/03/2025	Mensal	4.837,26	386,98	0,00	0,00	0,00	386,98
02/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/03/2025	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
02/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/03/2025	Mensal	2.571,75	205,74	0,00	0,00	0,00	205,74
02/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/03/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
02/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/03/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
02/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/03/2025	Mensal	2.764,97	221,19	0,00	0,00	0,00	221,19
02/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/03/2025	Mensal	4.734,13	378,73	0,00	0,00	0,00	378,73
02/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/03/2025	Mensal	1.683,46	134,67	0,00	0,00	0,00	134,67
02/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/03/2025	Mensal	1.860,26	148,82	0,00	0,00	0,00	148,82
02/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/03/2025	Mensal	3.348,46	267,86	0,00	0,00	0,00	267,86
02/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/03/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
02/2025		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	20/03/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
02/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/03/2025	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/03/2025	Mensal	2.190,99	175,27	0,00	0,00	0,00	175,27
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**111.639,78**	**8.931,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.931,00**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**111.639,78**	**8.931,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.931,00**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

608

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
02/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/03/2025	Mensal	3.130,25	250,42	0,00	0,00	0,00	250,42
02/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/03/2025	Mensal	2.067,19	165,37	0,00	0,00	0,00	165,37
02/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/03/2025	Mensal	2.970,62	237,64	0,00	0,00	0,00	237,64
02/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/03/2025	Mensal	2.957,02	236,56	0,00	0,00	0,00	236,56
02/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/03/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
02/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/03/2025	Mensal	2.324,40	185,95	0,00	0,00	0,00	185,95
02/2025		ADRIELE PASSOS VAQUEIRO	9293	422.185.188-05	101	20/03/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
02/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/03/2025	Mensal	2.904,80	232,38	0,00	0,00	0,00	232,38
02/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/03/2025	Mensal	3.071,59	245,72	0,00	0,00	0,00	245,72
02/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/03/2025	Mensal	3.373,06	269,84	0,00	0,00	0,00	269,84
02/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/03/2025	Mensal	2.835,01	226,80	0,00	0,00	0,00	226,80
02/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/03/2025	Mensal	3.069,24	245,53	0,00	0,00	0,00	245,53
02/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/03/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
02/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/03/2025	Mensal	4.402,67	352,21	0,00	0,00	0,00	352,21
02/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/03/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/03/2025	Mensal	8.547,20	683,77	0,00	0,00	0,00	683,77
02/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/03/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
02/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/03/2025	Mensal	4.805,07	384,40	0,00	0,00	0,00	384,40
02/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/03/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
02/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/03/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
02/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/03/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
02/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/03/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
02/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/03/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
02/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/03/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
02/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/03/2025	Mensal	2.695,83	215,66	0,00	0,00	0,00	215,66
02/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/03/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
02/2025		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/03/2025	Mensal	4.836,99	386,95	0,00	0,00	0,00	386,95
02/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
02/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/03/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
02/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/03/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
02/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/03/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
02/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/03/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
02/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/03/2025	Mensal	961,51	76,91	0,00	0,00	0,00	76,91
02/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/03/2025	Mensal	2.183,35	174,66	0,00	0,00	0,00	174,66
02/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/03/2025	Mensal	2.660,39	212,83	0,00	0,00	0,00	212,83
02/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/03/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
02/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/03/2025	Mensal	4.856,04	388,48	0,00	0,00	0,00	388,48
02/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/03/2025	Mensal	2.699,84	215,98	0,00	0,00	0,00	215,98
02/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/03/2025	Mensal	6.617,44	529,39	0,00	0,00	0,00	529,39
02/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/03/2025	Mensal	2.968,13	237,45	0,00	0,00	0,00	237,45
02/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	8972	430.134.528-03	101	20/03/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
02/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/03/2025	Mensal	1.103,34	88,26	0,00	0,00	0,00	88,26
02/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/03/2025	Mensal	4.464,25	357,14	0,00	0,00	0,00	357,14
02/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/03/2025	Mensal	3.031,29	242,50	0,00	0,00	0,00	242,50
02/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/03/2025	Mensal	2.999,13	239,93	0,00	0,00	0,00	239,93
02/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/03/2025	Mensal	2.983,30	238,66	0,00	0,00	0,00	238,66
02/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/03/2025	Mensal	2.875,43	230,03	0,00	0,00	0,00	230,03
02/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/03/2025	Mensal	4.598,30	367,86	0,00	0,00	0,00	367,86
02/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/03/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
02/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/03/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
02/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/03/2025	Mensal	3.600,96	288,07	0,00	0,00	0,00	288,07
02/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/03/2025	Mensal	3.864,53	309,16	0,00	0,00	0,00	309,16
02/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/03/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
02/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/03/2025	Mensal	4.875,63	390,05	0,00	0,00	0,00	390,05
02/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/03/2025	Mensal	2.762,04	220,96	0,00	0,00	0,00	220,96
02/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/03/2025	Mensal	2.605,11	208,40	0,00	0,00	0,00	208,40

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
02/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/03/2025	Mensal	3.102,60	248,20	0,00	0,00	0,00	248,20
02/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/03/2025	Mensal	3.008,02	240,64	0,00	0,00	0,00	240,64
02/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/03/2025	Mensal	3.468,71	277,49	0,00	0,00	0,00	277,49
02/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/03/2025	Mensal	5.130,42	410,43	0,00	0,00	0,00	410,43
02/2025		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	20/03/2025	Mensal	2.609,71	208,77	0,00	0,00	0,00	208,77
02/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/03/2025	Mensal	2.644,19	211,53	0,00	0,00	0,00	211,53
02/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/03/2025	Mensal	2.914,49	233,15	0,00	0,00	0,00	233,15
02/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/03/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
02/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/03/2025	Mensal	5.037,71	403,01	0,00	0,00	0,00	403,01
02/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/03/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
02/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/03/2025	Mensal	3.084,14	246,73	0,00	0,00	0,00	246,73
02/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/03/2025	Mensal	2.759,89	220,79	0,00	0,00	0,00	220,79
02/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/03/2025	Mensal	2.100,59	168,04	0,00	0,00	0,00	168,04
02/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/03/2025	Mensal	2.967,05	237,36	0,00	0,00	0,00	237,36
02/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/03/2025	Mensal	3.059,55	244,76	0,00	0,00	0,00	244,76
02/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/03/2025	Mensal	3.031,22	242,49	0,00	0,00	0,00	242,49
02/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/03/2025	Mensal	3.631,80	290,54	0,00	0,00	0,00	290,54
02/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/03/2025	Mensal	2.309,49	184,75	0,00	0,00	0,00	184,75
02/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/03/2025	Mensal	4.752,67	380,21	0,00	0,00	0,00	380,21
02/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/03/2025	Mensal	2.728,31	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26
02/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/03/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
02/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/03/2025	Mensal	3.069,34	245,54	0,00	0,00	0,00	245,54
02/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/03/2025	Mensal	2.524,65	201,97	0,00	0,00	0,00	201,97
02/2025		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	20/03/2025	Mensal	2.927,45	234,19	0,00	0,00	0,00	234,19
02/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/03/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
02/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/03/2025	Mensal	2.430,31	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
02/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/03/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
02/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/03/2025	Mensal	2.322,56	185,80	0,00	0,00	0,00	185,80
02/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/03/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
02/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/03/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43
02/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/03/2025	Mensal	3.330,65	266,45	0,00	0,00	0,00	266,45
02/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/03/2025	Mensal	2.720,44	217,63	0,00	0,00	0,00	217,63

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
02/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	20/03/2025	Mensal	2.484,38	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
02/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/03/2025	Mensal	2.906,26	232,50	0,00	0,00	0,00	232,50
02/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/03/2025	Mensal	4.814,85	385,18	0,00	0,00	0,00	385,18
02/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/03/2025	Mensal	5.355,34	428,42	0,00	0,00	0,00	428,42
02/2025		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	20/03/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
02/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/03/2025	Mensal	2.542,13	203,37	0,00	0,00	0,00	203,37
02/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/03/2025	Mensal	3.023,57	241,88	0,00	0,00	0,00	241,88
02/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/03/2025	Mensal	2.655,97	212,47	0,00	0,00	0,00	212,47
02/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/03/2025	Mensal	2.274,60	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
02/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/03/2025	Mensal	2.999,89	239,99	0,00	0,00	0,00	239,99
02/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/03/2025	Mensal	5.208,77	416,70	0,00	0,00	0,00	416,70
02/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	20/03/2025	Mensal	1.474,34	117,94	0,00	0,00	0,00	117,94
02/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/03/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
02/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/03/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
02/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/03/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
02/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/03/2025	Mensal	2.373,01	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
02/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/03/2025	Mensal	3.015,55	241,24	0,00	0,00	0,00	241,24
02/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/03/2025	Mensal	5.056,03	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
02/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/03/2025	Mensal	2.543,31	203,46	0,00	0,00	0,00	203,46
02/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/03/2025	Mensal	4.477,59	358,20	0,00	0,00	0,00	358,20
02/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/03/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/03/2025	Mensal	3.008,02	240,64	0,00	0,00	0,00	240,64
02/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/03/2025	Mensal	2.713,81	217,10	0,00	0,00	0,00	217,10
02/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/03/2025	Mensal	2.933,33	234,66	0,00	0,00	0,00	234,66
02/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/03/2025	Mensal	4.927,36	394,18	0,00	0,00	0,00	394,18
02/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/03/2025	Mensal	2.885,31	230,82	0,00	0,00	0,00	230,82
02/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/03/2025	Mensal	1.016,09	81,28	0,00	0,00	0,00	81,28
02/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/03/2025	Mensal	2.301,03	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
02/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/03/2025	Mensal	2.177,80	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
02/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/03/2025	Mensal	4.932,36	394,58	0,00	0,00	0,00	394,58
02/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/03/2025	Mensal	2.948,45	235,87	0,00	0,00	0,00	235,87
02/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/03/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
02/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/03/2025	Mensal	2.555,93	204,47	0,00	0,00	0,00	204,47
02/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/03/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
02/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/03/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
02/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/03/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
02/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/03/2025	Mensal	4.471,62	357,72	0,00	0,00	0,00	357,72
02/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/03/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
02/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/03/2025	Mensal	2.224,06	177,92	0,00	0,00	0,00	177,92
02/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/03/2025	Mensal	5.068,96	405,51	0,00	0,00	0,00	405,51
02/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/03/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
02/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/03/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
02/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/03/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
02/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/03/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
02/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/03/2025	Mensal	2.972,19	237,77	0,00	0,00	0,00	237,77
02/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/03/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
02/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/03/2025	Mensal	3.061,70	244,93	0,00	0,00	0,00	244,93
02/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/03/2025	Mensal	2.565,72	205,25	0,00	0,00	0,00	205,25
02/2025		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	20/03/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
02/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/03/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
02/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/03/2025	Mensal	2.544,18	203,53	0,00	0,00	0,00	203,53
02/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/03/2025	Mensal	4.967,54	397,40	0,00	0,00	0,00	397,40
02/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/03/2025	Mensal	2.148,40	171,87	0,00	0,00	0,00	171,87
02/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/03/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
02/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/03/2025	Mensal	4.041,72	323,33	0,00	0,00	0,00	323,33
02/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/03/2025	Mensal	2.552,73	204,21	0,00	0,00	0,00	204,21
02/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/03/2025	Mensal	2.382,24	190,57	0,00	0,00	0,00	190,57
02/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/03/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
02/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/03/2025	Mensal	2.293,83	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
02/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/03/2025	Mensal	3.377,72	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
02/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/03/2025	Mensal	4.405,15	352,41	0,00	0,00	0,00	352,41
02/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/03/2025	Mensal	2.720,61	217,64	0,00	0,00	0,00	217,64
02/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/03/2025	Mensal	2.941,99	235,35	0,00	0,00	0,00	235,35
02/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/03/2025	Mensal	5.032,69	402,61	0,00	0,00	0,00	402,61
02/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/03/2025	Mensal	2.362,65	189,01	0,00	0,00	0,00	189,01
02/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/03/2025	Mensal	3.850,62	308,04	0,00	0,00	0,00	308,04
02/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/03/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
02/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/03/2025	Mensal	5.731,62	458,52	0,00	0,00	0,00	458,52
02/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/03/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
02/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/03/2025	Mensal	2.343,57	187,48	0,00	0,00	0,00	187,48
02/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/03/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
02/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/03/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
02/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/03/2025	Mensal	1.890,45	151,23	0,00	0,00	0,00	151,23
02/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/03/2025	Mensal	4.126,12	330,08	0,00	0,00	0,00	330,08
02/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/03/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
02/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/03/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
02/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/03/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
02/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/03/2025	Mensal	2.887,40	230,99	0,00	0,00	0,00	230,99
02/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/03/2025	Mensal	2.722,59	217,80	0,00	0,00	0,00	217,80
02/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/03/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
02/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/03/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
02/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/03/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
02/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/03/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
02/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/03/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
02/2025		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	20/03/2025	Mensal	4.683,07	374,64	0,00	0,00	0,00	374,64
02/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	20/03/2025	Mensal	5.115,80	409,26	0,00	0,00	0,00	409,26
02/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/03/2025	Mensal	2.277,74	182,21	0,00	0,00	0,00	182,21
02/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/03/2025	Mensal	2.451,92	196,15	0,00	0,00	0,00	196,15
02/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/03/2025	Mensal	2.559,17	204,73	0,00	0,00	0,00	204,73
02/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/03/2025	Mensal	3.074,86	245,98	0,00	0,00	0,00	245,98

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
02/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/03/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
02/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	20/03/2025	Mensal	2.802,51	224,20	0,00	0,00	0,00	224,20
02/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/03/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
02/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/03/2025	Mensal	1.013,84	81,10	0,00	0,00	0,00	81,10
02/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/03/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
02/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/03/2025	Mensal	2.247,91	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
02/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/03/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
02/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/03/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
02/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/03/2025	Mensal	4.198,20	335,85	0,00	0,00	0,00	335,85
02/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/03/2025	Mensal	2.695,84	215,66	0,00	0,00	0,00	215,66
02/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/03/2025	Mensal	3.530,14	282,41	0,00	0,00	0,00	282,41
02/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/03/2025	Mensal	2.739,50	219,16	0,00	0,00	0,00	219,16
02/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/03/2025	Mensal	3.569,35	285,54	0,00	0,00	0,00	285,54
02/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/03/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
02/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/03/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
02/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/03/2025	Mensal	2.337,59	187,00	0,00	0,00	0,00	187,00
02/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	20/03/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/03/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
02/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/03/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
02/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/03/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
02/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/03/2025	Mensal	2.452,21	196,17	0,00	0,00	0,00	196,17
02/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/03/2025	Mensal	2.906,70	232,53	0,00	0,00	0,00	232,53
02/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/03/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98
02/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/03/2025	Mensal	2.286,43	182,91	0,00	0,00	0,00	182,91
02/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/03/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
02/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/03/2025	Mensal	2.612,69	209,01	0,00	0,00	0,00	209,01
02/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/03/2025	Mensal	2.511,79	200,94	0,00	0,00	0,00	200,94
02/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
02/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/03/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
02/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/03/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
02/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/03/2025	Mensal	2.806,96	224,55	0,00	0,00	0,00	224,55
02/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/03/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
02/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/03/2025	Mensal	2.232,37	178,58	0,00	0,00	0,00	178,58
02/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/03/2025	Mensal	2.363,06	189,04	0,00	0,00	0,00	189,04
02/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/03/2025	Mensal	3.150,00	252,00	0,00	0,00	0,00	252,00
02/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/03/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
02/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/03/2025	Mensal	1.831,81	146,54	0,00	0,00	0,00	146,54
02/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/03/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
02/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/03/2025	Mensal	5.338,44	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
02/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/03/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
02/2025		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	20/03/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
02/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/03/2025	Mensal	4.672,88	373,83	0,00	0,00	0,00	373,83
02/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/03/2025	Mensal	3.791,34	303,30	0,00	0,00	0,00	303,30
02/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/03/2025	Mensal	5.760,74	460,85	0,00	0,00	0,00	460,85
02/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/03/2025	Mensal	2.523,55	201,88	0,00	0,00	0,00	201,88
02/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/03/2025	Mensal	5.171,17	413,69	0,00	0,00	0,00	413,69
02/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/03/2025	Mensal	2.889,45	231,15	0,00	0,00	0,00	231,15
02/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/03/2025	Mensal	2.728,30	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26
02/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/03/2025	Mensal	5.115,80	409,26	0,00	0,00	0,00	409,26
02/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/03/2025	Mensal	2.821,82	225,74	0,00	0,00	0,00	225,74
02/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/03/2025	Mensal	2.728,32	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26
02/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/03/2025	Mensal	4.540,14	363,21	0,00	0,00	0,00	363,21
02/2025		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	20/03/2025	Mensal	1.600,44	128,03	0,00	0,00	0,00	128,03
02/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/03/2025	Mensal	2.717,73	217,41	0,00	0,00	0,00	217,41
02/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/03/2025	Mensal	3.387,98	271,03	0,00	0,00	0,00	271,03
02/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/03/2025	Mensal	4.452,67	356,21	0,00	0,00	0,00	356,21
02/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/03/2025	Mensal	3.377,72	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
02/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/03/2025	Mensal	2.968,37	237,46	0,00	0,00	0,00	237,46

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
02/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/03/2025	Mensal	4.866,10	389,28	0,00	0,00	0,00	389,28
02/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/03/2025	Mensal	2.800,30	224,02	0,00	0,00	0,00	224,02
02/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/03/2025	Mensal	5.187,33	414,98	0,00	0,00	0,00	414,98
02/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/03/2025	Mensal	3.087,99	247,03	0,00	0,00	0,00	247,03
02/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/03/2025	Mensal	5.218,90	417,51	0,00	0,00	0,00	417,51
02/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/03/2025	Mensal	3.471,10	277,68	0,00	0,00	0,00	277,68
02/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/03/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
02/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/03/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
02/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/03/2025	Mensal	3.018,05	241,44	0,00	0,00	0,00	241,44
02/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/03/2025	Mensal	5.035,87	402,86	0,00	0,00	0,00	402,86
02/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/03/2025	Mensal	3.377,38	270,19	0,00	0,00	0,00	270,19
02/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	20/03/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ROSANA APARECIDA MARTINS	58174	348.649.568-20	101	20/03/2025	Mensal	1.668,66	133,49	0,00	0,00	0,00	133,49
02/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/03/2025	Mensal	5.049,28	403,94	0,00	0,00	0,00	403,94
02/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/03/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
02/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/03/2025	Mensal	3.037,19	242,97	0,00	0,00	0,00	242,97
02/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/03/2025	Mensal	2.011,20	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/03/2025	Mensal	2.252,31	180,18	0,00	0,00	0,00	180,18
02/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/03/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
02/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/03/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
02/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/03/2025	Mensal	3.887,46	310,99	0,00	0,00	0,00	310,99
02/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/03/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
02/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/03/2025	Mensal	2.911,91	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
02/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/03/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
02/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/03/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
02/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/03/2025	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
02/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/03/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51
02/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/03/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
02/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/03/2025	Mensal	4.252,66	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
02/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/03/2025	Mensal	3.069,34	245,54	0,00	0,00	0,00	245,54
02/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/03/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/03/2025	Mensal	2.753,90	220,31	0,00	0,00	0,00	220,31
02/2025		SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	7059	399.115.998-84	101	20/03/2025	Mensal	990,53	79,24	0,00	0,00	0,00	79,24
02/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/03/2025	Mensal	2.944,39	235,55	0,00	0,00	0,00	235,55
02/2025		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	20/03/2025	Mensal	1.943,65	155,49	0,00	0,00	0,00	155,49
02/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/03/2025	Mensal	2.707,99	216,63	0,00	0,00	0,00	216,63
02/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/03/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
02/2025		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/03/2025	Mensal	2.158,10	172,64	0,00	0,00	0,00	172,64
02/2025		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/03/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/03/2025	Mensal	3.020,94	241,67	0,00	0,00	0,00	241,67
02/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/03/2025	Mensal	4.927,36	394,18	0,00	0,00	0,00	394,18
02/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/03/2025	Mensal	2.901,52	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
02/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/03/2025	Mensal	4.252,68	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/03/2025	Mensal	5.682,15	454,57	0,00	0,00	0,00	454,57
02/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/03/2025	Mensal	2.556,57	204,52	0,00	0,00	0,00	204,52
02/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/03/2025	Mensal	3.015,02	241,20	0,00	0,00	0,00	241,20
02/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/03/2025	Mensal	2.335,59	186,84	0,00	0,00	0,00	186,84
02/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/03/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
02/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/03/2025	Mensal	5.239,81	419,18	0,00	0,00	0,00	419,18
02/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/03/2025	Mensal	3.046,68	243,73	0,00	0,00	0,00	243,73
02/2025		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	20/03/2025	Mensal	2.946,57	235,72	0,00	0,00	0,00	235,72
02/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/03/2025	Mensal	3.057,89	244,63	0,00	0,00	0,00	244,63
02/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/03/2025	Mensal	4.099,94	327,99	0,00	0,00	0,00	327,99
02/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/03/2025	Mensal	2.493,47	199,47	0,00	0,00	0,00	199,47
02/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/03/2025	Mensal	2.476,08	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
02/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/03/2025	Mensal	2.514,79	201,18	0,00	0,00	0,00	201,18

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
02/2025		WILMA GRANATO IZIDORO	5097	171.689.628-25	101	20/03/2025	Mensal	424,96	33,99	0,00	0,00	0,00	33,99
02/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/03/2025	Mensal	6.242,82	499,42	0,00	0,00	0,00	499,42
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.187.135,13**	**94.968,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**94.968,82**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.187.135,13**	**94.968,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**94.968,82**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/03/2025	Mensal	4.243,41	339,47	0,00	0,00	0,00	339,47
02/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/03/2025	Mensal	5.167,78	413,42	0,00	0,00	0,00	413,42
02/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/03/2025	Mensal	9.071,62	725,72	0,00	0,00	0,00	725,72
02/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/03/2025	Mensal	3.820,99	305,67	0,00	0,00	0,00	305,67
02/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/03/2025	Mensal	5.892,89	471,43	0,00	0,00	0,00	471,43
02/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/03/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
02/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/03/2025	Mensal	9.123,07	729,84	0,00	0,00	0,00	729,84
02/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/03/2025	Mensal	5.180,68	414,45	0,00	0,00	0,00	414,45
02/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/03/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
02/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/03/2025	Mensal	4.988,08	399,04	0,00	0,00	0,00	399,04
02/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	20/03/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
02/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/03/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
02/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/03/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
02/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/03/2025	Mensal	4.944,24	395,53	0,00	0,00	0,00	395,53
02/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/03/2025	Mensal	9.700,83	776,06	0,00	0,00	0,00	776,06
02/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/03/2025	Mensal	5.277,93	422,23	0,00	0,00	0,00	422,23
02/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/03/2025	Mensal	10.250,86	820,06	0,00	0,00	0,00	820,06
02/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/03/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
02/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/03/2025	Mensal	9.412,01	752,96	0,00	0,00	0,00	752,96
02/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/03/2025	Mensal	3.902,67	312,21	0,00	0,00	0,00	312,21
02/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/03/2025	Mensal	2.015,06	161,20	0,00	0,00	0,00	161,20
02/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/03/2025	Mensal	4.943,95	395,51	0,00	0,00	0,00	395,51
02/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/03/2025	Mensal	5.743,49	459,47	0,00	0,00	0,00	459,47
02/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/03/2025	Mensal	3.400,00	272,00	0,00	0,00	0,00	272,00
02/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/03/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
02/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/03/2025	Mensal	5.056,02	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
02/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/03/2025	Mensal	4.542,06	363,36	0,00	0,00	0,00	363,36

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/03/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
02/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/03/2025	Mensal	1.942,34	155,38	0,00	0,00	0,00	155,38
02/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/03/2025	Mensal	3.664,80	293,18	0,00	0,00	0,00	293,18
02/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/03/2025	Mensal	9.392,42	751,39	0,00	0,00	0,00	751,39
02/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/03/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
02/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/03/2025	Mensal	14.137,88	1.131,03	0,00	0,00	0,00	1.131,03
02/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/03/2025	Mensal	5.987,25	478,98	0,00	0,00	0,00	478,98
02/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/03/2025	Mensal	4.959,55	396,76	0,00	0,00	0,00	396,76
02/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/03/2025	Mensal	4.984,82	398,78	0,00	0,00	0,00	398,78
02/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/03/2025	Mensal	3.362,94	269,03	0,00	0,00	0,00	269,03
02/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/03/2025	Mensal	10.471,55	837,72	0,00	0,00	0,00	837,72
02/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/03/2025	Mensal	5.194,08	415,52	0,00	0,00	0,00	415,52
02/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/03/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
02/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/03/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
02/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/03/2025	Mensal	6.938,05	555,04	0,00	0,00	0,00	555,04
02/2025		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	20/03/2025	Mensal	5.240,45	419,23	0,00	0,00	0,00	419,23
02/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/03/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
02/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/03/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
02/2025		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	20/03/2025	Mensal	871,44	69,70	0,00	0,00	0,00	69,70
02/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/03/2025	Mensal	6.078,44	486,27	0,00	0,00	0,00	486,27
02/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/03/2025	Mensal	3.955,90	316,47	0,00	0,00	0,00	316,47
02/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/03/2025	Mensal	8.219,75	657,58	0,00	0,00	0,00	657,58
02/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/03/2025	Mensal	5.086,89	406,95	0,00	0,00	0,00	406,95
02/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/03/2025	Mensal	4.594,41	367,55	0,00	0,00	0,00	367,55
02/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/03/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
02/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/03/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
02/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/03/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
02/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/03/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
02/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/03/2025	Mensal	5.011,13	400,89	0,00	0,00	0,00	400,89
02/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/03/2025	Mensal	2.055,94	164,47	0,00	0,00	0,00	164,47
02/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/03/2025	Mensal	3.759,83	300,78	0,00	0,00	0,00	300,78
02/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/03/2025	Mensal	4.453,67	356,29	0,00	0,00	0,00	356,29
02/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/03/2025	Mensal	2.219,46	177,55	0,00	0,00	0,00	177,55
02/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/03/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
02/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/03/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
02/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/03/2025	Mensal	5.247,52	419,80	0,00	0,00	0,00	419,80
02/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/03/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
02/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/03/2025	Mensal	10.475,07	838,00	0,00	0,00	0,00	838,00
02/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/03/2025	Mensal	4.961,58	396,92	0,00	0,00	0,00	396,92
02/2025		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	20/03/2025	Mensal	4.242,17	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
02/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/03/2025	Mensal	4.242,17	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
02/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/03/2025	Mensal	8.860,49	708,83	0,00	0,00	0,00	708,83
02/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/03/2025	Mensal	9.343,78	747,50	0,00	0,00	0,00	747,50
02/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/03/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
02/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/03/2025	Mensal	4.885,06	390,80	0,00	0,00	0,00	390,80
02/2025		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	20/03/2025	Mensal	1.753,78	140,30	0,00	0,00	0,00	140,30
02/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/03/2025	Mensal	1.837,23	146,97	0,00	0,00	0,00	146,97
02/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/03/2025	Mensal	3.284,61	262,76	0,00	0,00	0,00	262,76
02/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	20/03/2025	Mensal	1.858,14	148,65	0,00	0,00	0,00	148,65
02/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/03/2025	Mensal	6.099,68	487,97	0,00	0,00	0,00	487,97
02/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/03/2025	Mensal	5.268,34	421,46	0,00	0,00	0,00	421,46
02/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/03/2025	Mensal	4.785,73	382,85	0,00	0,00	0,00	382,85
02/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	20/03/2025	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
02/2025		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	9452	400.332.758-66	101	20/03/2025	Mensal	2.333,33	186,66	0,00	0,00	0,00	186,66
02/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/03/2025	Mensal	5.232,02	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
02/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/03/2025	Mensal	8.811,51	704,92	0,00	0,00	0,00	704,92
02/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/03/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
02/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/03/2025	Mensal	4.710,87	376,86	0,00	0,00	0,00	376,86
02/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	20/03/2025	Mensal	5.886,71	470,93	0,00	0,00	0,00	470,93
02/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/03/2025	Mensal	6.948,17	555,85	0,00	0,00	0,00	555,85
02/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/03/2025	Mensal	4.891,55	391,32	0,00	0,00	0,00	391,32

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	20/03/2025	Mensal	5.074,00	405,92	0,00	0,00	0,00	405,92
02/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/03/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
02/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/03/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
02/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/03/2025	Mensal	1.370,09	109,60	0,00	0,00	0,00	109,60
02/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/03/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
02/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/03/2025	Mensal	4.880,31	390,42	0,00	0,00	0,00	390,42
02/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/03/2025	Mensal	4.877,88	390,23	0,00	0,00	0,00	390,23
02/2025		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	20/03/2025	Mensal	99,51	7,96	0,00	0,00	0,00	7,96
02/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/03/2025	Mensal	1.997,47	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
02/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/03/2025	Mensal	3.362,94	269,03	0,00	0,00	0,00	269,03
02/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/03/2025	Mensal	5.351,76	428,14	0,00	0,00	0,00	428,14
02/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/03/2025	Mensal	1.819,65	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
02/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/03/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
02/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/03/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
02/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/03/2025	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
02/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/03/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
02/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/03/2025	Mensal	4.376,44	350,11	0,00	0,00	0,00	350,11
02/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/03/2025	Mensal	1.574,85	125,98	0,00	0,00	0,00	125,98
02/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/03/2025	Mensal	5.143,83	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
02/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/03/2025	Mensal	4.899,46	391,95	0,00	0,00	0,00	391,95
02/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/03/2025	Mensal	4.437,24	354,97	0,00	0,00	0,00	354,97
02/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/03/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
02/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	20/03/2025	Mensal	4.273,59	341,88	0,00	0,00	0,00	341,88
02/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/03/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
02/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/03/2025	Mensal	4.812,55	385,00	0,00	0,00	0,00	385,00
02/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/03/2025	Mensal	2.706,41	216,51	0,00	0,00	0,00	216,51
02/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/03/2025	Mensal	1.574,76	125,98	0,00	0,00	0,00	125,98
02/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/03/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
02/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/03/2025	Mensal	5.052,93	404,23	0,00	0,00	0,00	404,23
02/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/03/2025	Mensal	7.349,41	587,95	0,00	0,00	0,00	587,95

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/03/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
02/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/03/2025	Mensal	9.301,70	744,13	0,00	0,00	0,00	744,13
02/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/03/2025	Mensal	3.902,67	312,21	0,00	0,00	0,00	312,21
02/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/03/2025	Mensal	5.674,55	453,96	0,00	0,00	0,00	453,96
02/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/03/2025	Mensal	7.007,12	560,56	0,00	0,00	0,00	560,56
02/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/03/2025	Mensal	2.615,62	209,24	0,00	0,00	0,00	209,24
02/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/03/2025	Mensal	11.045,71	883,65	0,00	0,00	0,00	883,65
02/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/03/2025	Mensal	2.711,46	216,91	0,00	0,00	0,00	216,91
02/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/03/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
02/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/03/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
02/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/03/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
02/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/03/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
02/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/03/2025	Mensal	4.887,96	391,03	0,00	0,00	0,00	391,03
02/2025		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	20/03/2025	Mensal	9.993,19	799,45	0,00	0,00	0,00	799,45
02/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/03/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
02/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/03/2025	Mensal	4.480,67	358,45	0,00	0,00	0,00	358,45
02/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/03/2025	Mensal	6.221,74	497,73	0,00	0,00	0,00	497,73
02/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/03/2025	Mensal	8.928,91	714,31	0,00	0,00	0,00	714,31
02/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/03/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
02/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/03/2025	Mensal	6.598,80	527,90	0,00	0,00	0,00	527,90
02/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/03/2025	Mensal	4.888,73	391,09	0,00	0,00	0,00	391,09
02/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/03/2025	Mensal	9.720,94	777,67	0,00	0,00	0,00	777,67
02/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/03/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
02/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/03/2025	Mensal	2.573,47	205,87	0,00	0,00	0,00	205,87
02/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/03/2025	Mensal	4.980,57	398,44	0,00	0,00	0,00	398,44
02/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/03/2025	Mensal	2.678,40	214,27	0,00	0,00	0,00	214,27
02/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/03/2025	Mensal	2.414,20	193,13	0,00	0,00	0,00	193,13
02/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/03/2025	Mensal	4.992,85	399,42	0,00	0,00	0,00	399,42
02/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/03/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
02/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/03/2025	Mensal	6.193,08	495,44	0,00	0,00	0,00	495,44
02/2025		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/03/2025	Mensal	4.361,90	348,95	0,00	0,00	0,00	348,95
02/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/03/2025	Mensal	4.789,05	383,12	0,00	0,00	0,00	383,12

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/03/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
02/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/03/2025	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
02/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/03/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
02/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/03/2025	Mensal	2.240,60	179,24	0,00	0,00	0,00	179,24
02/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/03/2025	Mensal	4.170,85	333,66	0,00	0,00	0,00	333,66
02/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/03/2025	Mensal	4.933,39	394,67	0,00	0,00	0,00	394,67
02/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/03/2025	Mensal	4.451,28	356,10	0,00	0,00	0,00	356,10
02/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/03/2025	Mensal	2.595,09	207,60	0,00	0,00	0,00	207,60
02/2025		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	20/03/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
02/2025		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	20/03/2025	Mensal	3.732,22	298,57	0,00	0,00	0,00	298,57
02/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/03/2025	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
02/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/03/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
02/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/03/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
02/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/03/2025	Mensal	12.792,35	1.023,38	0,00	0,00	0,00	1.023,38
02/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/03/2025	Mensal	4.802,90	384,23	0,00	0,00	0,00	384,23
02/2025		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	20/03/2025	Mensal	4.516,98	361,35	0,00	0,00	0,00	361,35
02/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/03/2025	Mensal	3.361,32	268,90	0,00	0,00	0,00	268,90
02/2025		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	20/03/2025	Mensal	4.550,53	364,04	0,00	0,00	0,00	364,04
02/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/03/2025	Mensal	4.878,95	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
02/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/03/2025	Mensal	2.651,60	212,12	0,00	0,00	0,00	212,12
02/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/03/2025	Mensal	6.262,60	501,00	0,00	0,00	0,00	501,00
02/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/03/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
02/2025		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/03/2025	Mensal	13.775,68	1.102,05	0,00	0,00	0,00	1.102,05
02/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/03/2025	Mensal	7.023,15	561,85	0,00	0,00	0,00	561,85
02/2025		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	20/03/2025	Mensal	3.632,41	290,59	0,00	0,00	0,00	290,59
02/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/03/2025	Mensal	6.944,26	555,54	0,00	0,00	0,00	555,54
02/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/03/2025	Mensal	2.874,01	229,92	0,00	0,00	0,00	229,92
02/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/03/2025	Mensal	8.740,10	699,20	0,00	0,00	0,00	699,20
02/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/03/2025	Mensal	4.886,12	390,88	0,00	0,00	0,00	390,88
02/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/03/2025	Mensal	4.600,73	368,05	0,00	0,00	0,00	368,05

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/03/2025	Mensal	7.184,43	574,75	0,00	0,00	0,00	574,75
02/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/03/2025	Mensal	4.714,83	377,18	0,00	0,00	0,00	377,18
02/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/03/2025	Mensal	5.322,00	425,76	0,00	0,00	0,00	425,76
02/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/03/2025	Mensal	5.865,83	469,26	0,00	0,00	0,00	469,26
02/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/03/2025	Mensal	5.176,22	414,09	0,00	0,00	0,00	414,09
02/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/03/2025	Mensal	4.519,02	361,52	0,00	0,00	0,00	361,52
02/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/03/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
02/2025		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	20/03/2025	Mensal	5.296,05	423,68	0,00	0,00	0,00	423,68
02/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/03/2025	Mensal	4.748,46	379,87	0,00	0,00	0,00	379,87
02/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/03/2025	Mensal	1.553,87	124,30	0,00	0,00	0,00	124,30
02/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/03/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
02/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/03/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
02/2025		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	20/03/2025	Mensal	2.761,48	220,90	0,00	0,00	0,00	220,90
02/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/03/2025	Mensal	2.469,50	197,56	0,00	0,00	0,00	197,56
02/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/03/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
02/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/03/2025	Mensal	8.810,02	704,80	0,00	0,00	0,00	704,80
02/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/03/2025	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
02/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/03/2025	Mensal	4.983,27	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
02/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/03/2025	Mensal	4.404,25	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
02/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/03/2025	Mensal	5.297,16	423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
02/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/03/2025	Mensal	4.992,59	399,40	0,00	0,00	0,00	399,40
02/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/03/2025	Mensal	3.629,18	290,33	0,00	0,00	0,00	290,33
02/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/03/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
02/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/03/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
02/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/03/2025	Mensal	2.711,21	216,89	0,00	0,00	0,00	216,89
02/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/03/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
02/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/03/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
02/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/03/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
02/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/03/2025	Mensal	4.193,29	335,46	0,00	0,00	0,00	335,46
02/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/03/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
02/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/03/2025	Mensal	4.511,55	360,92	0,00	0,00	0,00	360,92
02/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/03/2025	Mensal	9.063,68	725,09	0,00	0,00	0,00	725,09
02/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/03/2025	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22
02/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/03/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
02/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/03/2025	Mensal	6.844,67	547,57	0,00	0,00	0,00	547,57
02/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/03/2025	Mensal	8.805,47	704,43	0,00	0,00	0,00	704,43
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.280.235,64**	**102.417,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.417,48**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.280.235,64**	**102.417,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.417,48**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

627

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **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
02/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/03/2025	Mensal	4.255,86	340,46	0,00	0,00	0,00	340,46
02/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/03/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
02/2025		ARIELI CRISTINA GALLO	9496	361.700.588-89	101	20/03/2025	Mensal	2.112,05	168,96	0,00	0,00	0,00	168,96
02/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/03/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
02/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/03/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
02/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/03/2025	Mensal	3.019,98	241,59	0,00	0,00	0,00	241,59
02/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/03/2025	Mensal	1.902,10	152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
02/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/03/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
02/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/03/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
02/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/03/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
02/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/03/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
02/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/03/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
02/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/03/2025	Mensal	5.670,60	453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
02/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/03/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
02/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/03/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
02/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/03/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
02/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/03/2025	Mensal	5.728,95	458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
02/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/03/2025	Mensal	3.610,09	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
02/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/03/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
02/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/03/2025	Mensal	166,58	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32
02/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/03/2025	Mensal	3.941,74	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
						Total do Tomador	Sem Tomador	93.794,92	7.503,44	0,00	0,00	0,00	7.503,44
						Total do Estabelecimento	45.349.461/0018-50	93.794,92	7.503,44	0,00	0,00	0,00	7.503,44
							Total FGTS	4.098.330,07	328.056,48	0,00	0,00	0,00	328.056,48

628

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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
02/2025		ADRIANO ROBSON DA COSTA FERREIRA	9336	462.572.468-65	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		AGNES CRISTINA PEREIRA DE OLIVEIRA	9514	500.040.678-86	101	20/03/2025	Mensal	2.327,33	186,18	0,00	0,00	0,00	186,18
02/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879	333.932.318-63	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	20/03/2025	Mensal	4.000,00	320,00	0,00	0,00	0,00	320,00
02/2025		ALINE EUGENIA TORICELLI NEPOMUCENO	9321	346.236.888-52	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
02/2025		AMANDA BISPO DA SILVA	8792	417.120.558-10	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709	182.088.838-08	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	20/03/2025	Mensal	1.689,20	135,13	0,00	0,00	0,00	135,13
02/2025		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8684	411.224.038-44	101	20/03/2025	Mensal	1.459,01	116,72	0,00	0,00	0,00	116,72
02/2025		CAMILA ANDRESA MIRANDA	9275	268.565.718-52	101	20/03/2025	Mensal	4.079,88	326,39	0,00	0,00	0,00	326,39
02/2025		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		CARMEM MYRELLA APARECIDA DOS SANTO	9502	318.004.628-75	101	20/03/2025	Mensal	756,30	60,50	0,00	0,00	0,00	60,50
02/2025		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	20/03/2025	Mensal	819,33	65,54	0,00	0,00	0,00	65,54
02/2025		DAIANA MARCELINA CREPALDI	9508	443.669.638-33	101	20/03/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
02/2025		DANIEL MEDEIROS	9335	306.448.978-05	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		DANIELA APARECIDA FROES FARIA	8927	363.542.518-43	101	20/03/2025	Mensal	4.470,69	357,65	0,00	0,00	0,00	357,65
02/2025		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8876	287.174.528-56	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
02/2025		DANILO DE MACEDO	9049	423.759.018-60	101	20/03/2025	Mensal	4.039,58	323,16	0,00	0,00	0,00	323,16
02/2025		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875	483.952.958-20	101	20/03/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
02/2025		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812	087.988.116-06	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	20/03/2025	Mensal	4.072,64	325,81	0,00	0,00	0,00	325,81
02/2025		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700	415.048.948-39	101	20/03/2025	Mensal	3.177,12	254,16	0,00	0,00	0,00	254,16
02/2025		FRANCISLEINE CRISTINA DA SILVA DE OLIV	9043	446.508.708-01	101	20/03/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
02/2025		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880	495.036.578-90	101	20/03/2025	Mensal	2.000,00	160,00	0,00	0,00	0,00	160,00
02/2025		GABRIELA DOS SANTOS BISPO	9058	492.324.298-10	101	20/03/2025	Mensal	3.821,20	305,69	0,00	0,00	0,00	305,69
02/2025		GLEISON DE JESUS ROCHA	9501	014.602.656-02	101	20/03/2025	Mensal	1.875,83	150,05	0,00	0,00	0,00	150,05
02/2025		GRAZIELA VIEIRA PAGANINI	9059	284.991.998-52	101	20/03/2025	Mensal	4.566,24	365,29	0,00	0,00	0,00	365,29
02/2025		IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA	9044	278.029.048-03	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		IGOR DE ALMEIDA MOREIRA	9342	385.943.488-86	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		JAIR ADRIANO DOMINGOS	9333	154.637.048-05	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		JANAINA APARECIDA SILVA	8850	438.473.098-54	101	20/03/2025	Mensal	5.329,92	426,39	0,00	0,00	0,00	426,39
02/2025		JOSE CARLOS MACHADO	9331	116.961.236-90	101	20/03/2025	Mensal	1.803,82	144,30	0,00	0,00	0,00	144,30
02/2025		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	20/03/2025	Mensal	3.327,65	266,21	0,00	0,00	0,00	266,21
02/2025		JULIA DE SOUZA RISCHIOTO	8851	380.929.518-37	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		JULIANA CRISTINA BALBINO	9504	381.568.938-40	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		JULIANA DE OLIVEIRA SEVERINO GEREMIAS	8574	332.322.658-55	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8931	399.901.408-39	101	20/03/2025	Mensal	4.032,15	322,57	0,00	0,00	0,00	322,57

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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
02/2025		KELY CRISTINA DE SOUZA GUARIZO	9060	276.965.448-96	101	20/03/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
02/2025		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/03/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
02/2025		LAVINIA RACHIELI MAGALHAES	9499	537.381.638-83	101	20/03/2025	Mensal	1.870,82	149,66	0,00	0,00	0,00	149,66
02/2025		LORENZO RAFAEL DA SILVA DOMINGOS	9337	554.369.708-26	101	20/03/2025	Mensal	2.776,38	222,11	0,00	0,00	0,00	222,11
02/2025		LUCIANA APARECIDA CASTILHO DE SIQUEIR	9343	155.809.578-07	101	20/03/2025	Mensal	3.160,52	252,84	0,00	0,00	0,00	252,84
02/2025		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8808	351.934.558-75	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		LUCIANO MARCHIORI	9546	268.599.308-88	101	20/03/2025	Mensal	1.962,94	157,03	0,00	0,00	0,00	157,03
02/2025		LUIZ CARLOS PELINSON	9332	045.269.148-60	101	20/03/2025	Mensal	2.774,40	221,95	0,00	0,00	0,00	221,95
02/2025		LUMARA DE PAULA GUEDES BATISTA	9515	436.795.788-81	101	20/03/2025	Mensal	3.403,35	272,26	0,00	0,00	0,00	272,26
02/2025		MAIRA GODOY	9500	501.659.808-85	101	20/03/2025	Mensal	1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69
02/2025		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-98	101	20/03/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
02/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	9011	229.770.558-19	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		MARIA ISABEL DE JESUS	8898	096.847.408-08	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	098.808.866-58	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		MONIQUE APARECIDA DOS SANTOS RIBEIR	9495	399.531.618-28	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		NADJA BARRETO DE MATOS	8925	166.457.488-33	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
02/2025		PALOMA GUEDES VAJALEGRE	8917	320.830.008-54	101	20/03/2025	Mensal	2.057,01	164,56	0,00	0,00	0,00	164,56
02/2025		POLIANA BEATRIZ MORARI	8873	349.162.238-70	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		RAIMUNDA LAURIANA DA CONCEICAO SILVA	9503	135.031.598-27	101	20/03/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
02/2025		RODRIGO APARECIDO DA COSTA	9330	374.768.938-83	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		ROSANGELA CANDIDO COSTA MENEZES	8921	254.872.578-25	101	20/03/2025	Mensal	1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69
02/2025		SILVANA FARIA AFFONSO	8935	508.176.278-47	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8878	471.544.198-57	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI	8779	459.720.258-76	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
02/2025		TAINARA CAROLINE DALARME	8722	456.083.618-30	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		TALITA DE PAIVA SIMOES ROCHA	8934	394.552.608-67	101	20/03/2025	Mensal	2.357,18	188,57	0,00	0,00	0,00	188,57
02/2025		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	20/03/2025	Mensal	1.818,78	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50
02/2025		TIAGO COSTA AMANCIO	9334	088.359.254-10	101	20/03/2025	Mensal	2.774,40	221,95	0,00	0,00	0,00	221,95
02/2025		VALERIA GOMES ALKIMIN	8685	881.059.546-72	101	20/03/2025	Mensal	2.399,03	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
02/2025		VITORIA APARECIDA VIEIRA COSTA	8928	452.825.348-86	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**216.060,09**	**17.284,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.284,48**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**216.060,09**	**17.284,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.284,48**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

630

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **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
02/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/03/2025	Mensal	2.397,32	191,78	0,00	0,00	0,00	191,78
02/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9631	074.014.084-14	101	20/03/2025	Mensal	1.081,00	86,48	0,00	0,00	0,00	86,48
02/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/03/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
02/2025		ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	8631	282.565.688-79	101	20/03/2025	Mensal	3.709,17	296,73	0,00	0,00	0,00	296,73
02/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	20/03/2025	Mensal	2.089,21	167,13	0,00	0,00	0,00	167,13
02/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/03/2025	Mensal	3.731,10	298,48	0,00	0,00	0,00	298,48
02/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/03/2025	Mensal	3.556,65	284,53	0,00	0,00	0,00	284,53
02/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	20/03/2025	Mensal	3.739,28	299,14	0,00	0,00	0,00	299,14
02/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/03/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
02/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/03/2025	Mensal	3.084,89	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
02/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/03/2025	Mensal	886,93	70,95	0,00	0,00	0,00	70,95
02/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/03/2025	Mensal	2.459,03	196,72	0,00	0,00	0,00	196,72
02/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	20/03/2025	Mensal	2.327,14	186,17	0,00	0,00	0,00	186,17
02/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/03/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
02/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/03/2025	Mensal	3.701,41	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
02/2025		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	20/03/2025	Mensal	5.135,66	410,85	0,00	0,00	0,00	410,85
02/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/03/2025	Mensal	2.152,87	172,22	0,00	0,00	0,00	172,22
02/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/03/2025	Mensal	5.066,52	405,32	0,00	0,00	0,00	405,32
02/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/03/2025	Mensal	2.437,79	195,02	0,00	0,00	0,00	195,02
02/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/03/2025	Mensal	2.502,09	200,16	0,00	0,00	0,00	200,16
02/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/03/2025	Mensal	5.768,20	461,45	0,00	0,00	0,00	461,45
02/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/03/2025	Mensal	2.285,70	182,85	0,00	0,00	0,00	182,85
02/2025		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	20/03/2025	Mensal	2.377,20	190,17	0,00	0,00	0,00	190,17
02/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/03/2025	Mensal	3.743,59	299,48	0,00	0,00	0,00	299,48
02/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/03/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **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
02/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/03/2025	Mensal	3.690,46	295,23	0,00	0,00	0,00	295,23
02/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/03/2025	Mensal	4.556,00	364,48	0,00	0,00	0,00	364,48
02/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/03/2025	Mensal	2.472,46	197,79	0,00	0,00	0,00	197,79
02/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/03/2025	Mensal	3.755,29	300,42	0,00	0,00	0,00	300,42
02/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/03/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
02/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	20/03/2025	Mensal	2.448,29	195,86	0,00	0,00	0,00	195,86
02/2025		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	20/03/2025	Mensal	2.480,40	198,43	0,00	0,00	0,00	198,43
02/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/03/2025	Mensal	5.221,51	417,72	0,00	0,00	0,00	417,72
02/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/03/2025	Mensal	5.197,54	415,80	0,00	0,00	0,00	415,80
02/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/03/2025	Mensal	2.427,49	194,19	0,00	0,00	0,00	194,19
02/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/03/2025	Mensal	2.463,61	197,08	0,00	0,00	0,00	197,08
02/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/03/2025	Mensal	4.751,76	380,14	0,00	0,00	0,00	380,14
02/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/03/2025	Mensal	1.936,94	154,95	0,00	0,00	0,00	154,95
02/2025		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	20/03/2025	Mensal	2.053,95	164,31	0,00	0,00	0,00	164,31
02/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/03/2025	Mensal	2.480,40	198,43	0,00	0,00	0,00	198,43
02/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/03/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
02/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/03/2025	Mensal	2.050,01	164,00	0,00	0,00	0,00	164,00
02/2025		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	20/03/2025	Mensal	2.979,27	238,34	0,00	0,00	0,00	238,34
02/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/03/2025	Mensal	2.503,60	200,28	0,00	0,00	0,00	200,28
02/2025		MAIARA APARECIDA PIOLA	9323	380.342.938-22	101	20/03/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29
02/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/03/2025	Mensal	5.019,56	401,56	0,00	0,00	0,00	401,56
02/2025		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/03/2025	Mensal	2.190,78	175,26	0,00	0,00	0,00	175,26
02/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/03/2025	Mensal	4.763,50	381,08	0,00	0,00	0,00	381,08
02/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/03/2025	Mensal	3.625,71	290,05	0,00	0,00	0,00	290,05
02/2025		MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA	9051	081.307.208-50	101	20/03/2025	Mensal	7.803,60	624,28	0,00	0,00	0,00	624,28

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **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
02/2025		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	20/03/2025	Mensal	1.359,32	108,73	0,00	0,00	0,00	108,73
02/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/03/2025	Mensal	2.799,96	223,99	0,00	0,00	0,00	223,99
02/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/03/2025	Mensal	3.626,62	290,12	0,00	0,00	0,00	290,12
02/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/03/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
02/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/03/2025	Mensal	5.346,76	427,74	0,00	0,00	0,00	427,74
02/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/03/2025	Mensal	3.583,25	286,66	0,00	0,00	0,00	286,66
02/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/03/2025	Mensal	3.564,34	285,14	0,00	0,00	0,00	285,14
02/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/03/2025	Mensal	2.343,22	187,45	0,00	0,00	0,00	187,45
02/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/03/2025	Mensal	5.194,81	415,58	0,00	0,00	0,00	415,58
02/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/03/2025	Mensal	2.140,58	171,24	0,00	0,00	0,00	171,24
02/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/03/2025	Mensal	2.363,43	189,07	0,00	0,00	0,00	189,07
02/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/03/2025	Mensal	4.929,30	394,34	0,00	0,00	0,00	394,34
02/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/03/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
02/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	20/03/2025	Mensal	3.613,17	289,05	0,00	0,00	0,00	289,05
02/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/03/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
02/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/03/2025	Mensal	2.399,51	191,96	0,00	0,00	0,00	191,96
02/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	20/03/2025	Mensal	3.497,33	279,78	0,00	0,00	0,00	279,78
02/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/03/2025	Mensal	692,30	55,38	0,00	0,00	0,00	55,38
02/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/03/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
02/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/03/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
02/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/03/2025	Mensal	3.666,20	293,29	0,00	0,00	0,00	293,29
02/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/03/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
02/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/03/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
02/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/03/2025	Mensal	2.061,91	164,95	0,00	0,00	0,00	164,95
02/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/03/2025	Mensal	5.102,50	408,20	0,00	0,00	0,00	408,20
02/2025		VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	8596	105.578.726-77	101	20/03/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **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
02/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/03/2025	Mensal	536,93	42,95	0,00	0,00	0,00	42,95
02/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/03/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**361.594,26**	**28.926,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.926,89**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**361.594,26**	**28.926,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.926,89**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

634

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	20/03/2025	Mensal	3.520,23	281,61	0,00	0,00	0,00	281,61
02/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/03/2025	Mensal	7.303,60	584,28	0,00	0,00	0,00	584,28
02/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	20/03/2025	Mensal	3.779,80	302,38	0,00	0,00	0,00	302,38
02/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/03/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
02/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/03/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
02/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/03/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
02/2025		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	20/03/2025	Mensal	2.036,38	162,91	0,00	0,00	0,00	162,91
02/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/03/2025	Mensal	3.757,76	300,62	0,00	0,00	0,00	300,62
02/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/03/2025	Mensal	4.545,63	363,65	0,00	0,00	0,00	363,65
02/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/03/2025	Mensal	3.612,09	288,96	0,00	0,00	0,00	288,96
02/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/03/2025	Mensal	4.837,55	387,00	0,00	0,00	0,00	387,00
02/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	20/03/2025	Mensal	1.764,28	141,14	0,00	0,00	0,00	141,14
02/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/03/2025	Mensal	2.466,62	197,32	0,00	0,00	0,00	197,32
02/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	20/03/2025	Mensal	3.369,02	269,52	0,00	0,00	0,00	269,52
02/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/03/2025	Mensal	3.024,83	241,98	0,00	0,00	0,00	241,98
02/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/03/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
02/2025		ELISANGELA DE CASSIA PERILI	9048	306.204.018-18	101	20/03/2025	Mensal	4.496,60	359,72	0,00	0,00	0,00	359,72
02/2025		EMILI DE CARVALHO BORGES	9375	438.691.198-70	101	20/03/2025	Mensal	2.349,89	187,99	0,00	0,00	0,00	187,99
02/2025		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	20/03/2025	Mensal	864,99	69,19	0,00	0,00	0,00	69,19
02/2025		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	20/03/2025	Mensal	2.450,80	196,06	0,00	0,00	0,00	196,06
02/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/03/2025	Mensal	2.261,61	180,92	0,00	0,00	0,00	180,92
02/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/03/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
02/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/03/2025	Mensal	4.580,32	366,42	0,00	0,00	0,00	366,42
02/2025		JOICE PRISCILA BARBOSA	9350	363.533.088-41	101	20/03/2025	Mensal	183,34	14,66	0,00	0,00	0,00	14,66
02/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/03/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
02/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/03/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
02/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/03/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
02/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/03/2025	Mensal	3.023,24	241,85	0,00	0,00	0,00	241,85
02/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/03/2025	Mensal	2.255,48	180,43	0,00	0,00	0,00	180,43
02/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	20/03/2025	Mensal	240,48	19,23	0,00	0,00	0,00	19,23
02/2025		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	20/03/2025	Mensal	3.394,81	271,57	0,00	0,00	0,00	271,57
02/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	20/03/2025	Mensal	1.930,97	154,47	0,00	0,00	0,00	154,47
02/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/03/2025	Mensal	1.994,12	159,52	0,00	0,00	0,00	159,52
02/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/03/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
02/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/03/2025	Mensal	2.237,75	179,02	0,00	0,00	0,00	179,02
02/2025		RANGEL GUSTAVO JANOTTI	9536	255.537.978-96	101	20/03/2025	Mensal	2.829,47	226,35	0,00	0,00	0,00	226,35
02/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/03/2025	Mensal	2.480,05	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
02/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/03/2025	Mensal	3.350,39	268,03	0,00	0,00	0,00	268,03
02/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/03/2025	Mensal	2.588,04	207,04	0,00	0,00	0,00	207,04
02/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/03/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
02/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/03/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
02/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/03/2025	Mensal	2.523,54	201,88	0,00	0,00	0,00	201,88
02/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/03/2025	Mensal	2.509,50	200,76	0,00	0,00	0,00	200,76
02/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/03/2025	Mensal	1.899,78	151,98	0,00	0,00	0,00	151,98
02/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	20/03/2025	Mensal	4.864,14	389,13	0,00	0,00	0,00	389,13
02/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/03/2025	Mensal	3.822,03	305,76	0,00	0,00	0,00	305,76
02/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/03/2025	Mensal	4.044,61	323,56	0,00	0,00	0,00	323,56
02/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/03/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
02/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/03/2025	Mensal	2.080,39	166,43	0,00	0,00	0,00	166,43
02/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	20/03/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
02/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
						Total do Tomador	Sem Tomador	163.575,41	13.085,74	0,00	0,00	0,00	13.085,74
						Total do Estabelecimento	45.349.461/0021-56	163.575,41	13.085,74	0,00	0,00	0,00	13.085,74
							Total FGTS	4.098.330,07	328.056,48	0,00	0,00	0,00	328.056,48

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **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
02/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/03/2025	Mensal	2.103,60	168,28	0,00	0,00	0,00	168,28
02/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/03/2025	Mensal	4.285,99	342,87	0,00	0,00	0,00	342,87
02/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/03/2025	Mensal	5.800,02	464,00	0,00	0,00	0,00	464,00
02/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/03/2025	Mensal	5.966,70	477,33	0,00	0,00	0,00	477,33
02/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ANA JULIA RUIZ SALES	9094	174.489.716-62	101	20/03/2025	Mensal	1.617,46	129,39	0,00	0,00	0,00	129,39
02/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/03/2025	Mensal	4.277,72	342,21	0,00	0,00	0,00	342,21
02/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/03/2025	Mensal	3.629,66	290,37	0,00	0,00	0,00	290,37
02/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/03/2025	Mensal	4.861,30	388,90	0,00	0,00	0,00	388,90
02/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/03/2025	Mensal	2.687,76	215,02	0,00	0,00	0,00	215,02
02/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/03/2025	Mensal	1.121,00	89,68	0,00	0,00	0,00	89,68
02/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/03/2025	Mensal	4.334,11	346,72	0,00	0,00	0,00	346,72
02/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/03/2025	Mensal	3.766,73	301,33	0,00	0,00	0,00	301,33
02/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/03/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
02/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/03/2025	Mensal	6.234,96	498,79	0,00	0,00	0,00	498,79
02/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	20/03/2025	Mensal	6.155,76	492,46	0,00	0,00	0,00	492,46
02/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/03/2025	Mensal	2.574,74	205,97	0,00	0,00	0,00	205,97
02/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/03/2025	Mensal	4.374,66	349,97	0,00	0,00	0,00	349,97
02/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/03/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
02/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/03/2025	Mensal	4.191,90	335,35	0,00	0,00	0,00	335,35
02/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/03/2025	Mensal	4.334,40	346,75	0,00	0,00	0,00	346,75
02/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/03/2025	Mensal	6.044,71	483,57	0,00	0,00	0,00	483,57
02/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/03/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
02/2025		FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	9101	070.366.146-92	101	20/03/2025	Mensal	5.808,14	464,65	0,00	0,00	0,00	464,65
02/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/03/2025	Mensal	4.378,32	350,26	0,00	0,00	0,00	350,26
02/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/03/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
02/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/03/2025	Mensal	4.333,93	346,71	0,00	0,00	0,00	346,71

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **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
02/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/03/2025	Mensal	2.062,56	165,00	0,00	0,00	0,00	165,00
02/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/03/2025	Mensal	4.334,59	346,76	0,00	0,00	0,00	346,76
02/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/03/2025	Mensal	8.303,60	664,28	0,00	0,00	0,00	664,28
02/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/03/2025	Mensal	5.524,36	441,94	0,00	0,00	0,00	441,94
02/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	9288	106.338.566-06	101	20/03/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
02/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/03/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
02/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/03/2025	Mensal	1.986,72	158,93	0,00	0,00	0,00	158,93
02/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/03/2025	Mensal	971,52	77,72	0,00	0,00	0,00	77,72
02/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/03/2025	Mensal	4.287,36	342,98	0,00	0,00	0,00	342,98
02/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/03/2025	Mensal	5.118,83	409,50	0,00	0,00	0,00	409,50
02/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/03/2025	Mensal	4.251,29	340,10	0,00	0,00	0,00	340,10
02/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	9262	088.528.236-11	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/03/2025	Mensal	5.193,66	415,49	0,00	0,00	0,00	415,49
02/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/03/2025	Mensal	2.029,51	162,36	0,00	0,00	0,00	162,36
02/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/03/2025	Mensal	4.415,34	353,22	0,00	0,00	0,00	353,22
02/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/03/2025	Mensal	1.132,63	90,61	0,00	0,00	0,00	90,61
02/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/03/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
02/2025		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	9285	054.441.866-24	101	20/03/2025	Mensal	2.819,15	225,53	0,00	0,00	0,00	225,53
02/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/03/2025	Mensal	3.814,73	305,17	0,00	0,00	0,00	305,17
02/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/03/2025	Mensal	2.573,21	205,85	0,00	0,00	0,00	205,85
02/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/03/2025	Mensal	607,20	48,57	0,00	0,00	0,00	48,57
02/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/03/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
02/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/03/2025	Mensal	3.673,41	293,87	0,00	0,00	0,00	293,87
02/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/03/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **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
02/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/03/2025	Mensal	4.257,54	340,60	0,00	0,00	0,00	340,60
02/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/03/2025	Mensal	4.186,52	334,92	0,00	0,00	0,00	334,92
02/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/03/2025	Mensal	2.887,12	230,96	0,00	0,00	0,00	230,96
02/2025		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	9151	078.208.906-22	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/03/2025	Mensal	4.239,89	339,19	0,00	0,00	0,00	339,19
02/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/03/2025	Mensal	5.128,72	410,29	0,00	0,00	0,00	410,29
02/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/03/2025	Mensal	5.177,07	414,16	0,00	0,00	0,00	414,16
02/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/03/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
02/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/03/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
02/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/03/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
02/2025		MICHAEL BORGES CALIXTO	9273	120.385.586-98	101	20/03/2025	Mensal	2.705,16	216,41	0,00	0,00	0,00	216,41
02/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/03/2025	Mensal	5.190,92	415,27	0,00	0,00	0,00	415,27
02/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/03/2025	Mensal	4.334,22	346,73	0,00	0,00	0,00	346,73
02/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/03/2025	Mensal	5.192,48	415,39	0,00	0,00	0,00	415,39
02/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/03/2025	Mensal	4.334,22	346,73	0,00	0,00	0,00	346,73
02/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/03/2025	Mensal	4.215,98	337,27	0,00	0,00	0,00	337,27
02/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/03/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
02/2025		PAULA REGINA DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/03/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
02/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/03/2025	Mensal	4.363,57	349,08	0,00	0,00	0,00	349,08
02/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/03/2025	Mensal	4.239,30	339,14	0,00	0,00	0,00	339,14
02/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/03/2025	Mensal	1.826,38	146,11	0,00	0,00	0,00	146,11
02/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/03/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
02/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/03/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
02/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/03/2025	Mensal	4.380,74	350,45	0,00	0,00	0,00	350,45
02/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/03/2025	Mensal	4.185,29	334,82	0,00	0,00	0,00	334,82
02/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/03/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
02/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/03/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
02/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/03/2025	Mensal	2.887,12	230,96	0,00	0,00	0,00	230,96

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **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
02/2025		RICHARLISTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	20/03/2025	Mensal	2.077,84	166,22	0,00	0,00	0,00	166,22
02/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/03/2025	Mensal	4.381,68	350,53	0,00	0,00	0,00	350,53
02/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/03/2025	Mensal	2.514,77	201,18	0,00	0,00	0,00	201,18
02/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/03/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
02/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/03/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
02/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/03/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
02/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/03/2025	Mensal	4.192,78	335,42	0,00	0,00	0,00	335,42
02/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/03/2025	Mensal	5.718,57	457,48	0,00	0,00	0,00	457,48
02/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/03/2025	Mensal	4.091,84	327,34	0,00	0,00	0,00	327,34
02/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/03/2025	Mensal	2.526,93	202,15	0,00	0,00	0,00	202,15
02/2025		WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	9258	059.515.166-33	101	20/03/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
02/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/03/2025	Mensal	5.193,37	415,46	0,00	0,00	0,00	415,46
02/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
							Total do Tomador Sem Tomador	497.491,83	39.798,58	0,00	0,00	0,00	39.798,58
							Total do Estabelecimento 45.349.461/0024-07	497.491,83	39.798,58	0,00	0,00	0,00	39.798,58
							Total FGTS	4.098.330,07	328.056,48	0,00	0,00	0,00	328.056,48

640

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
02/2025	101	77	180.902,58	14.422,82	0,00	245,24	0,00	0,00	0,00	14.668,06
02/2025	111	5	5.900,43	471,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,99
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**186.803,01**	**14.894,81**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.140,05**

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
02/2025	101	36	103.976,11	8.317,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.317,94
02/2025	105	1	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,24
02/2025	111	2	5.823,09	465,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,82
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**111.639,78**	**8.931,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.931,00**

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
02/2025	101	381	1.186.173,62	94.891,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.891,91
02/2025	111	1	961,51	76,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,91
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.187.135,13**	**94.968,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**94.968,82**

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
02/2025	101	274	1.280.235,64	102.417,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.417,48
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.280.235,64**	**102.417,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.417,48**

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
02/2025	101	28	93.794,92	7.503,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.503,44
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**93.794,92**	**7.503,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.503,44**

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
02/2025	101	70	216.060,09	17.284,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.284,48
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**216.060,09**	**17.284,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.284,48**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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
02/2025	101	116	361.594,26	28.926,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.926,89
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**361.594,26**	**28.926,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.926,89**

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
02/2025	101	56	163.575,41	13.085,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.085,74
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**163.575,41**	**13.085,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.085,74**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

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
02/2025	101	139	497.491,83	39.798,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.798,58
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**497.491,83**	**39.798,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39.798,58**
		Total FGTS	**4.098.330,07**	**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
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 rescisoria do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisoria do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público 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 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - 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 tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Medico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

642

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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
02/2025	45.349.461/0001-02	82	186.803,01	14.894,81	0,00	245,24	0,00	0,00	0,00	15.140,05
02/2025	45.349.461/0007-06	39	111.639,78	8.931,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.931,00
02/2025	45.349.461/0009-60	382	1.187.135,13	94.968,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.968,82
02/2025	45.349.461/0017-70	274	1.280.235,64	102.417,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.417,48
02/2025	45.349.461/0018-50	28	93.794,92	7.503,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.503,44
02/2025	45.349.461/0019-31	70	216.060,09	17.284,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.284,48
02/2025	45.349.461/0020-75	116	361.594,26	28.926,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.926,89
02/2025	45.349.461/0021-56	56	163.575,41	13.085,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.085,74
02/2025	45.349.461/0024-07	139	497.491,83	39.798,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.798,58
		Total FGTS	**4.098.330,07**	**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

643

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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 na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	70	164.772,00	13.181,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.181,46
02/2025	12 - FGTS 13° salário	10	1.676,71	134,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,08
02/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	12	19.741,12	1.579,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.579,27
02/2025	999 - FGTS indenização compensatória complementar	5	613,18	0,00	0,00	245,24	0,00	0,00	0,00	245,24
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**186.803,01**	**14.894,81**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.140,05**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

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
02/2025	11 - FGTS mensal	39	110.997,95	8.879,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.879,67
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	641,83	51,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,33
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**111.639,78**	**8.931,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.931,00**

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
02/2025	11 - FGTS mensal	382	1.186.032,51	94.880,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.880,63
02/2025	12 - FGTS 13° salário	4	1.102,62	88,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,19
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.187.135,13**	**94.968,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**94.968,82**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

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
02/2025	11 - FGTS mensal	274	1.279.147,70	102.330,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.330,46
02/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.087,94	87,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,02
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.280.235,64**	**102.417,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.417,48**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

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
02/2025	11 - FGTS mensal	28	93.794,92	7.503,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.503,44
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**93.794,92**	**7.503,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.503,44**

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
02/2025	11 - FGTS mensal	70	215.081,03	17.206,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.206,17
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	979,06	78,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,31
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**216.060,09**	**17.284,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.284,48**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

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
02/2025	11 - FGTS mensal	116	359.848,18	28.787,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.787,22
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	1.746,08	139,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,67
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**361.594,26**	**28.926,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.926,89**

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
02/2025	11 - FGTS mensal	55	162.498,87	12.999,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.999,64
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	1.076,54	86,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,10
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**163.575,41**	**13.085,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.085,74**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

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
02/2025	11 - FGTS mensal	139	497.491,83	39.798,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.798,58
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**497.491,83**	**39.798,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39.798,58**
		Total FGTS	**4.098.330,07**	**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

645

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **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
02/2025	1176	4.098.330,07	327.811,24	0,00	245,24	0,00	0,00	0,00	328.056,48
	Total FGTS	**4.098.330,07**	**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:16
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 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 42.329,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 4.4A6.EF4.C81.E5E.D65

AHBB | REDE SANTA CASA

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 Março de 2025 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:**

20/03/2025	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 14.253,20
20/03/2025	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 48.526,11

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

Atenciosamente.

Garça, 11 de abril de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:25:23 -03'00'

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25078.0233607-8	20/03/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000323867988

Valor Total do Documento
543.131,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	369.711,27			369.711,27
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	173.420,17			173.420,17
	Totais	**543.131,44**			**543.131,44**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 19/03/2025 15:20:59

85870005431 9 31440385250 0 79071625078 0 02336078008 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870005431 9 | 31440385250 0 | 79071625078 0 | 02336078008 2

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25078.0233607-8
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	543.131,44

Pague com o PIX

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340716250544401
07/04/2025 16:30:39

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.30.37
3062703062          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         36.829-6
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras    85870005431-9   31440385250-0
                    79071625078-0   02336078008-2
Data do pagamento                       20/03/2025
Numero do Documento         07.16.25078.0233607-8
Valor Total                             543.131,44
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032001
AUTENTICACAO SISBB:         5.E7A.174.370.644.906
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R$ 127.014,48	R$ 92.413,53
BILAC	R$ 5.408,11	R$ 1.113,95
GABRIEL	R$ 1.612,91	R$ 302,88
PIACATU	R$ 2.444,57	R$ 329,20
GARÇA HSL	R$ 41.748,59	R$ 9.911,94
GARÇA MEDIA	R$ 48.526,11	R$ 14.253,20
GARÇA UTI	R$ 11.953,97	R$ 4.077,64
ITAPOLIS SANTA CASA	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.668,34	R$ 236,59
AMPARO	R$ 17.159,94	R$ 6.616,44
LOUVEIRA	R$ 33.210,29	R$ 9.018,97
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 13.679,72	R$ 5.710,62
PA SÃO DIMAS	R$ 11.037,57	R$ 2.106,14
ARAGUARI	R$ 46.493,81	R$ 28.081,93
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 368.958,41**	**R$ 174.173,03**
TOTAL	**R$**	**543.131,44**

IMPOSTOS	**PIS/CONFINS/CSLL**	**IRRF A RECOLHER**	**INSS**
TABOÃO MISTA			
NOTA INSS - TABOÃO			
ITAPOLIS			
NOTA INSS - ITAPOLIS			
AMPARO CONV 14/2024			
AMPARO CONV 01/2025			
AMPARO COLO E ENDO			
AMAPRO UPA SÃO DIMAS			
GARÇA - MEDIA			
NOTA INSS HSL			
GARÇA - HSL			
GARÇA - UTI			
GARÇA - PARTICULAR			
BILAC			
GABRIEL MONTEIRO			
PIACATU			
LOUVEIRA			
NOTA INSS LOUVEIRA			
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS			
NOTA INSS SANTA CRUZ			
ARAGUARI			
SEDE - RH			
SANTA CASA ITAPOLIS			
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
TOTAL	**R$**	-	
TOTAL GERAL:	R$ 543.131,44		

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2025

Página: 1/3
Emissão: 26/03/2025
Horas: 12:00:39

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	2.067,19	0,00	0,00	0,00	7,90	163,27
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.957,02	0,00	0,00	0,00	8,39	248,24
7037	ADRIANE JACOMINI	6.284,08	0,00	0,00	0,00	10,97	689,35
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	3.373,06	0,00	0,00	0,00	8,95	298,17
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3.069,24	0,00	0,00	0,00	8,53	261,71
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.056,04	0,00	0,00	0,00	10,23	517,42
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.402,67	0,00	0,00	0,00	9,67	425,95
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	8.157,41	389,79	0,00	0,00	11,13	951,62
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	4.397,50	0,00	0,00	0,00	9,67	425,23
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.675,59	0,00	0,00	0,00	8,15	218,03
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.992,65	0,00	0,00	0,00	10,19	508,55
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.177,81	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	5.591,43	0,00	0,00	0,00	10,59	592,38
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.836,99	0,00	0,00	0,00	10,94	486,76
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	961,51	0,00	0,00	65,00	7,50	72,11
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.660,39	0,00	0,00	0,00	8,99	216,66
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.856,04	0,00	0,00	0,00	10,08	489,42
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.699,84	0,00	0,00	0,00	9,04	220,21
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	4.352,67	0,00	0,00	0,00	9,63	418,95
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	1.103,34	0,00	0,00	0,00	7,50	82,75
9351	BRUNA MIYUKI ADATI	4.277,67	0,00	0,00	0,00	9,55	408,45
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.598,30	0,00	0,00	0,00	9,86	453,34
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3.600,96	0,00	0,00	0,00	9,04	325,51
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.875,63	0,00	0,00	0,00	10,09	492,17
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.762,04	0,00	0,00	0,00	8,18	225,81
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	2.605,11	0,00	0,00	0,00	8,13	211,68
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	3.102,60	0,00	0,00	0,00	8,56	265,71
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3.468,71	0,00	0,00	0,00	8,94	309,64
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	5.130,42	0,00	0,00	0,00	10,29	527,84
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.609,71	0,00	0,00	0,00	7,94	205,08
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.644,19	0,00	0,00	0,00	8,14	215,20
2515	DANILO CORREA	5.037,71	0,00	0,00	0,00	10,22	514,86
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	3.084,14	0,00	0,00	0,00	9,44	263,50
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.759,89	0,00	0,00	0,00	8,17	225,62
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	3.059,55	0,00	0,00	0,00	8,52	260,55
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	3.631,80	0,00	0,00	0,00	9,06	329,22
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	4.121,87	0,00	0,00	0,00	9,41	388,02
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	4.252,67	0,00	0,00	0,00	9,52	404,95
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	3.330,65	0,00	0,00	0,00	8,80	293,08
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2.906,26	0,00	0,00	0,00	8,33	242,15
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	5.355,34	0,00	0,00	0,00	10,44	559,33
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	3.023,57	0,00	0,00	0,00	8,47	256,23
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.655,97	0,00	0,00	0,00	8,14	216,26
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.274,60	0,00	0,00	0,00	8,48	181,94
8800	FABIANO RUYS	5.208,77	0,00	0,00	0,00	10,34	538,81
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.783,60	0,00	0,00	0,00	8,18	227,75
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.373,01	0,00	0,00	0,00	8,04	190,80
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	3.015,55	0,00	0,00	0,00	8,47	255,27
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.056,03	0,00	0,00	0,00	10,23	517,42
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2.713,81	0,00	0,00	0,00	8,16	221,47
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.933,33	0,00	0,00	0,00	8,37	245,40
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	2.177,80	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.948,45	0,00	0,00	0,00	8,38	247,21
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2/3
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 26/03/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 12:00:39
Competência: 02/2025

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	8,03	188,03
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.068,96	0,00	0,00	0,00	11,21	519,23
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,07	329,91
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4.795,54	0,00	0,00	0,00	10,03	480,95
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.544,18	0,00	0,00	0,00	8,10	206,20
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	4.967,54	0,00	0,00	0,00	10,20	505,03
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2.148,40	0,00	0,00	0,00	8,27	170,58
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	4.041,72	0,00	0,00	0,00	9,36	378,41
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.552,73	0,00	0,00	0,00	8,11	206,97
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.382,24	0,00	0,00	0,00	8,04	191,63
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.243,84	0,00	0,00	0,00	7,98	179,17
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.293,83	0,00	0,00	0,00	8,01	183,67
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	4.405,15	0,00	0,00	0,00	9,68	426,30
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	5.032,69	0,00	0,00	0,00	10,22	514,16
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.362,65	0,00	0,00	0,00	8,04	189,86
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	3.850,62	0,00	0,00	0,00	9,31	355,47
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.533,42	0,00	0,00	0,00	8,10	205,23
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	5.731,62	0,00	0,00	0,00	10,76	612,01
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.343,57	0,00	0,00	0,00	8,59	188,15
8570	KAMILA ALVES FARIA	4.377,67	0,00	0,00	0,00	9,65	422,45
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.783,60	0,00	0,00	0,00	8,18	227,75
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	5.591,43	0,00	0,00	0,00	10,59	592,38
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,07	329,91
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.451,92	0,00	0,00	0,00	8,07	197,90
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	3.074,86	0,00	0,00	0,00	8,57	262,38
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	1.013,84	0,00	0,00	0,00	7,50	76,03
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	2.783,60	0,00	0,00	0,00	8,18	227,75
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.198,20	0,00	0,00	0,00	9,46	397,33
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
8517	MARCIA HELENA BECALETO	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.739,50	0,00	0,00	0,00	8,17	223,78
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	3.569,35	0,00	0,00	0,00	9,01	321,72
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.329,13	0,00	0,00	0,00	8,02	186,85
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.121,87	0,00	0,00	0,00	9,41	388,02
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.177,81	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.452,21	0,00	0,00	0,00	8,07	197,92
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.906,70	0,00	0,00	0,00	9,02	242,20
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.978,28	0,00	0,00	0,00	8,42	250,79
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	2.293,84	0,00	0,00	0,00	8,01	183,67
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.806,96	0,00	0,00	0,00	8,33	230,23
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.232,37	0,00	0,00	0,00	7,98	178,14
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.363,06	0,00	0,00	0,00	8,04	189,90
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.171,17	0,00	0,00	0,00	10,32	533,54
7776	PATRICIA MANTUANI	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.540,14	0,00	0,00	0,00	10,80	445,20
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.717,73	0,00	0,00	0,00	8,16	221,82
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
7795	POLYANA HELY DIAS	4.452,67	0,00	0,00	0,00	9,72	432,95
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.187,33	0,00	0,00	0,00	10,33	535,81
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	3.087,99	0,00	0,00	0,00	8,55	263,96
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	5.218,90	0,00	0,00	0,00	10,35	540,22
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	3.471,10	0,00	0,00	0,00	8,93	309,93
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.294,03	0,00	0,00	0,00	8,76	288,68
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.416,52	0,00	0,00	0,00	11,03	707,89
2594	RINALDO JORGE DE MELO	3.018,05	0,00	0,00	0,00	8,47	255,57
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.565,97	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2025

Página: 3/3
Emissão: 26/03/2025
Horas: 12:00:39

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2688	ROSANA GOMES FELIX	5.049,28	0,00	0,00	0,00	10,23	516,48
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.252,31	0,00	0,00	0,00	7,99	179,93
2605	ROSELY VASCO	1.990,24	0,00	0,00	0,00	7,86	156,35
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,03	188,03
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	4.121,87	0,00	0,00	0,00	9,41	388,02
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.252,66	0,00	0,00	0,00	9,52	404,95
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.753,90	0,00	0,00	0,00	8,17	225,08
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.944,39	0,00	0,00	0,00	9,27	246,73
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.015,02	0,00	0,00	0,00	8,46	255,20
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.335,59	0,00	0,00	0,00	8,02	187,43
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.239,81	0,00	0,00	0,00	10,37	543,15
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	3.046,68	0,00	0,00	0,00	8,50	259,00
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	3.057,89	0,00	0,00	0,00	8,51	260,35
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	424,96	0,00	0,00	0,00	7,50	31,87
Empregados:	156	Total:	529.166,13	389,79	0,00	65,00	48.591,11
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	156	Total:	529.166,13	389,79	0,00	65,00	48.591,11

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	529.166,13	389,79	48.591,11	0,00	0,00	0,00	65,00	0,00	48.526,11

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:16
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 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 48.526,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 4.E63.560.B65.097.838

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/02/2025 a 28/02/2025										
EMPREGADOS										
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	Mensal 01/25	2.368,21	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 01/25	2.955,70	248,08	0,00	0	0,00	7,50	169,44	33,63
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Férias	3.910,65	362,68	0,00	0	0,00	15,00	381,44	150,76
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 01/25	3.142,04	432,63	0,00	0	0,00	7,50	169,44	33,77
7037	ADRIANE JACOMINI	Férias	14,14	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	Mensal 01/25	2.565,96	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 01/25	2.706,92	220,85	0,00	0	0,00	7,50	169,44	17,02
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Férias	3.495,49	312,86	0,00	0	0,00	15,00	381,44	95,95
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 01/25	3.062,64	260,92	189,59	1	0,00	7,50	169,44	26,47
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 01/25	2.528,02	333,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Férias	14,13	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Mensal 01/25	4.792,65	480,55	189,59	1	0,00	22,50	662,77	264,79
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 01/25	4.402,67	425,95	0,00	0	0,00	22,50	662,77	231,99
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 01/25	8.547,20	951,62	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.140,65
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Mensal 01/25	2.565,96	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 01/25	3.945,68	366,88	189,59	1	0,00	15,00	381,44	126,94
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 01/25	4.397,50	425,23	379,18	2	0,00	15,00	381,44	157,52
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 01/25	2.675,59	218,03	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 01/25	4.992,65	508,55	379,18	2	0,00	22,50	662,77	260,84
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 01/25	2.177,81	173,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 01/25	2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 01/25	4.792,65	480,55	379,18	2	0,00	22,50	662,77	222,14
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	3.195,11	276,81	379,18	2	0,00	7,50	169,44	20,99
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 01/25	1.728,01	196,27	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO P/	Mensal 01/25	4.889,04	494,04	379,18	2	0,00	22,50	662,77	240,79
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 01/25	1.643,36	141,56	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	182,60	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 01/25	136,95	10,27	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 01/25	2.803,93	229,87	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,61
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 01/25	512,48	44,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Férias	47,11	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 01/25	2.428,02	317,13	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Férias	14,13	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SAN	Mensal 01/25	445,08	37,56	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SAN	Férias	24,51	0,00	164,31	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 01/25	4.792,65	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	288,50
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	Mensal 01/25	4.352,67	418,95	189,59	1	0,00	15,00	381,44	180,18
9351	BRUNA MIYUKI ADATI	Mensal 01/25	3.296,02	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	35,40
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 01/25	4.914,61	497,62	0,00	0	0,00	22,50	662,77	331,05
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 01/25	3.166,90	276,92	568,77	3	0,00	7,50	169,44	0,00
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Férias	2,35	0,00	18,96	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 01/25	4.179,11	394,89	0,00	0	0,00	22,50	662,77	188,68
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Férias	2.786,08	227,97	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,42
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 01/25	2.753,56	225,05	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	Mensal 01/25	2.601,10	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 01/25	2.751,64	227,07	0,00	0	0,00	7,50	169,44	19,90
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Férias	1,04	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 01/25	2.565,96	208,16	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 01/25	4.397,50	425,23	0,00	0	0,00	22,50	662,77	230,99
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Férias	2.931,67	245,20	0,00	0	0,00	7,50	169,44	32,05
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 01/25	2.803,93	229,87	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Rescisão	2.142,39	170,04	0,00	0	0,00	22,50	662,77	317,51
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	13o Resc.	467,32	35,04	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 01/25	2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 01/25	2.404,17	193,60	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 01/25	5.065,46	518,74	379,18	2	0,00	22,50	662,77	274,93
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 01/25	3.945,68	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	125,69
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BA	Mensal 01/25	695,56	64,44	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BA	Férias	27,61	0,00	157,99	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 01/25	2.774,08	226,89	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 01/25	2.975,96	250,51	379,18	2	0,00	7,50	169,44	0,00
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 01/25	2.342,80	188,08	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Férias	3.413,40	303,01	379,18	2	0,00	7,50	169,44	35,40
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	Mensal 01/25	4.121,87	388,02	758,36	4	0,00	15,00	381,44	64,88
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 01/25	4.352,66	418,95	189,59	1	0,00	15,00	381,44	180,18
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 01/25	2.803,93	229,87	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,61
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Férias	1.869,29	145,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA	Mensal 01/25	2.396,32	311,85	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA	Férias	14,14	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Mensal 01/25	3.060,32	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	17,72
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 01/25	3.945,68	366,88	379,18	2	0,00	15,00	381,44	98,50
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Férias	5.260,91	546,11	379,18	2	0,00	22,50	662,77	312,74
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 01/25	2.868,81	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 01/25	297,79	22,33	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 01/25	2.565,96	208,16	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Férias	3.581,24	323,15	0,00	0	0,00	15,00	381,44	107,27
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIAN	Mensal 01/25	290,37	18,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIAN	Férias	24,50	0,00	164,31	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8800	FABIANO RUYS	Mensal 01/25	5.628,94	597,63	0,00	0	0,00	27,50	896,00	487,61
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 01/25	2.565,96	208,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 01/25	2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 01/25	2.783,60	227,75	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 01/25	2.293,91	185,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Férias	0,95	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Mensal 01/25	3.083,68	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	19,48
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 01/25	1.685,35	229,35	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Férias	18,84	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	Mensal 01/25	2.715,40	221,61	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 01/25	2.913,07	242,97	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SAN	Mensal 01/25	2.177,81	0,00	0,00	0	564,80	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
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 01/25	4.792,65	480,55	0,00	0	0,00	22,50	662,77	307,45
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 01/25	2.807,92	230,35	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,88
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 01/25	3.945,68	366,88	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,38
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	Mensal 01/25	2.342,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 01/25	4.889,04	494,04	0,00	0	0,00	22,50	662,77	326,11
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 01/25	4.792,65	480,55	0,00	0	0,00	22,50	662,77	307,45
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 01/25	1.201,20	132,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Férias	27,29	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 01/25	1.125,90	101,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Férias	14,13	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 01/25	2.803,93	229,87	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,61
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 01/25	1.818,77	206,64	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 01/25	2.397,77	312,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Férias	14,14	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 01/25	2.526,56	204,62	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 01/25	3.943,57	366,63	189,59	1	0,00	15,00	381,44	126,66
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 01/25	274,26	21,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Férias	24,49	0,00	328,62	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 01/25	4.889,04	494,04	189,59	1	0,00	22,50	662,77	283,45
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 01/25	3.637,55	329,91	0,00	0	0,00	15,00	381,44	114,71
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Férias	1.616,69	122,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 01/25	2.346,43	188,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 01/25	2.231,49	816,82	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 01/25	2.243,84	179,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 01/25	1.990,24	156,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Férias	2.843,09	234,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	26,20
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 01/25	3.987,72	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	132,00
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	Mensal 01/25	4.928,63	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	319,09
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 01/25	2.419,01	194,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 01/25	3.145,40	270,85	0,00	0	0,00	15,00	381,44	49,74
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Férias	3.969,23	369,71	0,00	0	0,00	15,00	381,44	158,49
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 01/25	1.266,71	118,53	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Férias	14,14	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 01/25	4.352,67	418,95	379,18	2	0,00	15,00	381,44	151,74
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 01/25	299,18	19,83	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Férias	24,49	0,00	164,31	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8570	KAMILA ALVES FARIA	Mensal 01/25	4.327,67	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	183,88
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 01/25	2.690,81	221,50	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Férias	0,95	0,00	12,64	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 01/25	1.461,36	147,30	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Férias	14,13	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 01/25	4.792,65	480,55	0,00	0	0,00	22,50	662,77	307,45
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Férias	3.195,11	276,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	56,31
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 01/25	4.889,04	494,04	189,59	1	0,00	22,50	662,77	283,45
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 01/25	3.637,55	329,91	0,00	0	0,00	15,00	381,44	114,71
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 01/25	2.115,38	168,18	379,18	2	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
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Férias	2,23	0,00	25,28	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 01/25	2.328,61	186,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 01/25	2.056,98	162,35	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 01/25	2.783,60	227,75	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,25
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 01/25	4.061,15	384,41	379,18	2	0,00	15,00	381,44	113,19
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 01/25	2.565,96	208,16	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8517	MARCIA HELENA BECALETO	Mensal 01/25	2.155,39	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 01/25	2.621,97	213,20	0,00	0	0,00	7,50	169,44	11,22
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Férias	3.508,20	314,38	0,00	0	0,00	15,00	381,44	97,63
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 01/25	2.803,93	229,87	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Mensal 01/25	2.329,13	186,85	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 01/25	2.060,94	255,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	14,14	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 01/25	2.177,81	173,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 01/25	2.484,83	200,86	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 01/25	963,68	102,04	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Férias	44,72	0,00	164,31	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Mensal 01/25	2.565,96	208,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 01/25	992,76	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Férias	18,84	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	Mensal 01/25	1.990,25	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 01/25	2.177,81	173,23	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Mensal 01/25	2.293,84	183,67	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 01/25	2.383,24	790,37	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 01/25	4.726,65	477,21	379,18	2	0,00	22,50	662,77	208,04
7010	NEMUEL CAMPANARI	Férias	1,08	0,00	12,64	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 01/25	2.056,99	162,35	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 01/25	749,39	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Férias	30,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 01/25	2.642,70	215,07	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,63
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 01/25	2.056,98	162,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 01/25	4.377,67	422,45	0,00	0	0,00	22,50	662,77	227,15
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 01/25	2.565,96	208,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 01/25	5.067,42	519,02	0,00	0	0,00	22,50	662,77	360,62
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Férias	6.566,51	728,89	0,00	0	0,00	27,50	896,00	709,35
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	Mensal 01/25	3.056,57	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	17,44
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 01/25	5.143,83	529,72	0,00	0	0,00	22,50	662,77	375,40
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 01/25	2.803,93	229,87	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Férias	2.492,38	201,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 01/25	2.565,96	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 01/25	1.647,01	179,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	14,14	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 01/25	6.416,52	707,89	189,59	1	0,00	27,50	896,00	621,74
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 01/25	2.755,49	227,79	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Férias	2,78	0,00	6,32	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 01/25	2.565,96	208,16	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
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 01/25		5.948,06	642,31	568,77	3	0,00	27,50	896,00	406,67
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 01/25		2.384,99	191,87	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 01/25		2.293,84	183,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	Mensal 01/25		2.342,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 01/25		4.121,87	388,02	379,18	2	0,00	15,00	381,44	121,76
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAND	Mensal 01/25		4.252,67	404,95	189,59	1	0,00	15,00	381,44	167,28
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 01/25		852,94	63,97	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 01/25		1.018,38	76,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 01/25		2.056,98	162,35	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 01/25		476,81	41,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Férias		24,49	0,00	164,31	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 01/25		2.803,93	229,87	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	Mensal 01/25		4.792,65	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	288,50
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 01/25		2.056,98	162,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 01/25		3.047,44	259,09	0,00	0	0,00	7,50	169,44	39,69
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 01/25		2.640,34	214,86	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,47
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 01/25		5.109,24	524,87	0,00	0	0,00	22,50	662,77	368,71
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 01/25		2.970,20	249,82	189,59	1	0,00	7,50	169,44	20,37
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Férias		3.993,64	372,64	189,59	1	0,00	15,00	381,44	133,27
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 01/25		3.017,81	255,54	189,59	1	0,00	7,50	169,44	23,51
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 01/25		2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 01/25		2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
			Total:	514.206,01	42.535,25						14.253,20
Empregados:	204 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	514.206,01	42.535,25	26.409,88					14.253,20
Total Geral:											
Empregados:	154 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	514.206,01	42.535,25	26.409,88					14.253,20

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:16
306203062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 14.253,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 7.20C.687.D78.B51.93F

Recebemos de NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/03/2025 Dest/Reme: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 336,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.664
Série 001

NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA

RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 807, null - FERRAROPOLIS - GARCA - SP - CEP: 17400-084
Fone: (14)99108-3860

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.664
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0345 8256 6100 0194 5500 1000 0026 6410 0070 9601

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA	135250593434897 06/03/2025 08:26:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315118041119		45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70	WILLIANS		17400-084		06/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				08:20:04

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 70960 - Valor Original: R$ 336,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 336,00

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 20/03/2025
Valor	: R$ 336,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	336,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,00

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
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0000000100243	AGUA MINERAL H2O VITTA - 20 L	22011000	060	5405	un	28	12,00	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximando dos tributos: R$ 46,40 Federais e R$ 60,48 Estaduais fonte: IBPT 63390F Notinhas de consumo dos CAPS: Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca CONSUMO DE AGUA MINERAL DOS CAPS REF A FEVEREIRO/25	

Jonathan William da
RG: 41.101.766-
Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2025 08:26:47

MÉDIA COMPLEXIDADE

Easy ADM Software

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290046253022110520991075610260000033600
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	32.001
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	336,00
VALOR COBRADO	336,00

NR.AUTENTICACAO F.B25.449.625.487.A44

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

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

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

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

NOTA FISCAL
Nº 000009483
SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru **UF:** SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000009483
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0260 6192 0200 5700 5503 2000 0094 8317 0209 4482

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135250548518597 / 28.02.2025 - 12:17:49

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	28.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		21.03.2025	817,70			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
817,70	147,19	0,00	0,00	787,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
30,26	0,00	0,00	0,00	0,00	817,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF8H77	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Cilindro			145,900 KG	16,000 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001209	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	58,053333	174,16	180,21			32,44	0,00	18,00	0,00
BR200001305	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL	2804.40.00	000	5103	M3	12,000	51,106700	613,28	637,49			114,75	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
00381792 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005223166 NFe Cobertura: 000120466-031 Pedido: 4513677232 .
Lotes dos produtos: BRCFAAETAT = 1,000 CYL ; BRCFAAFUZZ = 12,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.478-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

664

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083396456293980466910009210270000081770
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	32.002
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	817,70
VALOR COBRADO	817,70

NR.AUTENTICACAO F.D88.B06.305.EF8.42A

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

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

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

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

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 414729231 Série C
Data de Emissão: 13/03/2025
Data de Apresentação: 14/03/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 11/04/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
10BA.04FC.CD6D.9004.4512.348B.E4B1.A6AB

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 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	MAR/2025	21/03/2025	496,14

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 913352672865	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 0,77%	COFINS 3,57%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/25	486,000	kWh	0,47726338	231,95	231,95	18,00	41,75	190,20	1,46	6,79	Verde
0601	Consumo - TE	MAR/25	486,000	kWh	0,41610700	203,20	203,20	18,00	36,58	166,62	1,28	5,95	17 Dias
	Total Distribuidora					435,15							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												13 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/25				60,99							

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.468.476-5

Total Consolidado	496,14	435,15	78,33	356,82	2,74	12,74

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 MAR	486	30
FEV	375	28
JAN	375	32
2024 DEZ	413	31
NOV	358	29
OUT	442	32
SET	421	30
AGO	380	32
JUL	347	30
JUN	410	33
MAI	465	29
ABR	495	29
MAR	496	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37439000	0,32796000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 13/03/2025	Leitura 11/02/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	26518	26032	1,00	486		11/04/2025

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$ 2,51 TE R$ 1,99

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 414729231 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310126623607	496,14	21/03/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836100000048 961400403286 534929190039 101266236070

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83610000004-8	96140040328-6
	53492919003-9	10126623607-0
Data do pagamento		20/03/2025
Valor em Dinheiro		496,14
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		496,14

DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB: E.C23.3F8.5AB.32D.DE2

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 414756021 Série C
Data de Emissão: 13/03/2025
Data de Apresentação: 14/03/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/04/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
FC67.49E1.92DD.BD35.D607.D026.0CFA.C7FE

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	MAR/2025	21/03/2025	601,86

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 916751380307	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 0,77%	COFINS 3,57%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/25	570,000	kWh	0,47726071	272,05	272,05	18,00	48,97	223,08	1,72	7,96	Verde
0601	Consumo - TE	MAR/25	570,000	kWh	0,41810527	238,32	238,32	18,00	42,90	195,42	1,50	6,98	17 Dias
	Total Distribuidora					510,37							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												13 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/25				91,49							

Matheus Silva Múfalo
RG 57.468.476-5

Total Consolidado	601,86	510,37	91,87	418,50	3,22	14,94

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 MAR	570	30
FEV	510	28
JAN	500	32
2024 DEZ	530	31
NOV	550	29
OUT	570	32
SET	560	30
AGO	490	32
JUL	450	30
JUN	490	33
MAI	530	29
ABR	440	29
MAR	480	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37439000	0,32796000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 13/03/2025	Leitura 11/02/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	9825	9768	10,00	570		11/04/2025

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$ 2,95 TE R$ 2,32

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 414756021 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	601,86	21/03/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836700000067 018600403069 936979354037 100964758344

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPENSAÇÃO cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
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	83670000006-7	01860040306-9
	93697935403-7	10096475834-4
Data do pagamento		20/03/2025
Valor em Dinheiro		601,86
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		601,86

DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB: C.C41.581.48F.89A.DEF

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
24
Código de Verificação de Autenticidade
PW7SXOJK5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 17:02:21
Chave de Acesso
2396604ULRQB4MTCLAFSOEQMWL8FDSU

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
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.259.368/0001-23		**2497024**	**000118658**	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 901		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	**Garça-SP**		**MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	700,00	R$ 700,00

José Heitor Hiibner Pinot[illegible]
RG: 39.541.497-0
Relacionamento [illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 14,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 700,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PW7SXOJK5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:41
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 700,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 7.BBA.F4F.A08.8F4.430

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
23
Código de Verificação de Autenticidade
WEFGJTR1P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 15:33:22
Chave de Acesso
2396540U0R8HJPHG2MB36XD1GNQOVTN9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.259.368/0001-23		**2497024**	**000118658**	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 901		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	**Garça-SP**		**MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

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 24 hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 3.850,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	3.850,00	R$ 3.850,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.850,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.850,00**	**R$ 77,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.850,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WEFGJTR1P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:44:03
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 3.850,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 2.583.C3F.B98.5BE.1BA

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
39
Código de Verificação de Autenticidade
AT89P2UE8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2025 às 11:09:05
Chave de Acesso
23970083DMK2101PO290G4UT88GF641M

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870	CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 23.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	23.100,00	R$ 23.100,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 600,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R$ 600,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affons
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$ 23.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.700,00	R$ 474,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 23.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AT89P2UE8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 23.700,00
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB: 2.501.8B1.90F.DA4.3DC

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
213
Código de Verificação de Autenticidade
3FXLB17TF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2025 às 11:10:07
Chave de Acesso
2397010JSL76CGESQLGM155LD9LHKS6P

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/03/2025

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	**GARCA - 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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 7.000,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.000,00	R$ 7.000,00

José Heitor Hiibner 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.			**2,6674%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 186,72**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **213** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3FXLB17TF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 7.000,00
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032102
AUTENTICACAO SISBB: 8.50E.F1C.81F.AAE.1DF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6 Série 150, emitido em 14/03/2025

20250314158518519000146

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000005	14/03/2025 16:49:48	S1MV-7DVZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.518.519/0001-46** Inscrição Municipal: **1.626.562-9**

Nome/Razão Social: **ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos medicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garca, em regime de plantao, no periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 1.400,00 -Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

Dados Bancarios: DOCK IP S.A. 301
Ag: 0001
CC: 5011204

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6 Série 150, emitido em 14/03/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 301 - DOCK INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 501.120-4

FAVORECIDO: ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICI
CPF/CNPJ: 58.518.519/0001-46
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032103
AUTENTICACAO SISBB: B.344.7DA.E3F.688.525

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 14 Série 150, emitido em 14/03/2025

20250314058096860001O2

Número da Nota	00000004
Data e Hora de Emissão	14/03/2025 17:26:27
Código de Verificação	N934-TGPN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.509.586/0001-02** Inscrição Municipal: **1.626.511-4**

Nome/Razão Social: **ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos medicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garca, em regime de plantao, no periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 1.400,00 -Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

Nota fiscal emitida em nome da Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereco Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garca/SP.

Aqui estao os dados da minha conta:
CNPJ: 58.509.586/0001-02
Banco Sicoob: 756
Agencia/Cooperativa: 4446
Conta: 62.412-8
Tipo: Conta corrente

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 14 Série 150, emitido em 14/03/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 62.412-8

FAVORECIDO: ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 58.509.586/0001-02
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032104
AUTENTICACAO SISBB: 0.B70.B02.F40.CB1.948

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	**188**
Série:	**E**
Data Emissão:	**17/03/2025**
Certificação:	**56CBD-DDA26**

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 RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: - Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA. EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025 – R$ 13.062,78 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025 – R$ 600,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023–ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 02/2025	Sim	1,00	13662,78	13.662,78

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

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 13.662,78	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 13.662,78**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.662,78**	**2,0589%**	**R$ 281,30**
PIS:	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 Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 13.662,78**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **17/03/2025 08:43:12**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 17/03/2025 às 08:43:15

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 188
Certificação
56CBD-DDA26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 13.662,78
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032105
AUTENTICACAO SISBB: F.A7E.461.2E6.FD2.AF5

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
48
Código de Verificação de Autenticidade
KAWFJJHIN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 17:18:00
Chave de Acesso
85546M0ZFQKDD2FVJA6BQLYHYYOEBUH

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

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
55.457.843/0001-03		**052.008.2693**	**012616**	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Cyro Jacinto Ferretti, 505		**Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-224	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 – 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 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 600,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R$ 600,00

José Heitor Hiibner Pinoti Afon...
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Méd...

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03					
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$ 7.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.250,00**	**R$ 145,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.250,00

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 **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KAWFJJHIN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 7.250,00
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032106
AUTENTICACAO SISBB: D.343.AB5.404.699.F2B

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

Número da Nota - Serie
000000000193 - 1
Autenticidade
J0EE-89XG
Data de Emissão
17/03/2025

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: ASSOCIACAO 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 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **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 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 11.200,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do 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	**11.200,00**	**3,0000%**	**336,00**	**11.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.200,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703052 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 11.200,00
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032107
AUTENTICACAO SISBB: E.2A4.52A.0A2.038.4C2

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000050 - 1	**OGS4-1LAU**	**14/03/2025**

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: 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 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 7.000,00 -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	**105,00**	**45,50**	**210,00**	**70,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.000,00**	**3,0000%**	**210,00**	**7.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.569,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 6.569,50
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032108
AUTENTICACAO SISBB: E.F46.7D5.4BC.C86.321

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

Número da Nota - Serie
000000000143 - 1

Autenticidade
ESFV-0NLP

Data de Emissão
17/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
Endereço: AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **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 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 4.900,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.900,00**	**2,0100%**	**98,49**	**4.900,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.900,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 4.900,00
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032109
AUTENTICACAO SISBB: 8.A99.3A8.34C.8F8.E1D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14
Código de Verificação de Autenticidade
0EDVVO9VQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 16:55:57
Chave de Acesso
85537DQ8JRW6UIYG3ZOC7WZJ02YN70QZ

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

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
58.452.790/0001-26		**052.008.2743**	**012801**	DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

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 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 700,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R$ 700,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 14,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 700,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS PJ :
CORA SCD - 403 AGENCIA 0001 -
CONTA 5451923-0 CNPJ: 58.452.790/0001-26 DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA
PIX: 58.452.790/0001-26

RECEBI(EMOS) DE **DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0EDVVO9VQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 5.451.923-0

FAVORECIDO: DOURADOS SERVICOS MEDICOS E SAUDE L
CPF/CNPJ: 58.452.790/0001-26
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032110
AUTENTICACAO SISBB: D.1B0.82D.BB3.557.607

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8
Código de Verificação de Autenticidade
Z4ZSDVN3N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 16:45:37
Chave de Acesso
855363388WASEMU7VIBKEI9UUJP5V9RP

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

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
58.176.943/0001-50		**052.008.2734**	**012776**	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

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 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 14.571,67 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	14.571,67	R$ 14.571,67
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 900,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	900,00	R$ 900,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, 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$ 15.471,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.471,67**	**R$ 309,43**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.471,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Ag: 0726
Conta: 22969-0
PIX: 58.176.943/0001-50

RECEBI(EMOS) DE **BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z4ZSDVN3N**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO
CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50
VALOR: R$ 15.471,67
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032111
AUTENTICACAO SISBB: B.104.B2D.02D.01B.38C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
SCTDDMM2V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 16:24:10

Chave de Acesso
85535UJI9A68LAYHCTJUKVXJC7XR2ZAO

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

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
58.348.362/0001-58		**052.008.2741**	**012793**	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Do Carmo, 264		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14990-000	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

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 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 10.266,67 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	10.266,67	R$ 10.266,67
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 1.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.200,00	R$ 1.200,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, 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$ 11.466,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.466,67**	**R$ 229,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 11.466,67 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Banco: Cora SCD - 403
Agencia: 0001
Conta: 5428313-3
Pix: 58348362000158
DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58

RECEBI(EMOS) DE **DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SCTDDMM2V**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58
VALOR: R$ 11.466,67
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032112
AUTENTICACAO SISBB: 5.D81.CF2.669.19A.215

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
242
Código de Verificação de Autenticidade
PX8V8ZB7G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 18:36:44
Chave de Acesso
23966343NP8U9IUXEAS6W0ME1HD5M0N5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade do Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 4.651,12 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.651,12	R$ 4.651,12

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,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 COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **242** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PX8V8ZB7G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032113
AUTENTICACAO SISBB: 4.265.CAE.859.AD2.A1B

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250317u58197306000160

Número da Nota	**00000012**
Data e Hora de Emissão	**17/03/2025 10:50:32**
Código de Verificação	**APIW-UUEL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.197.306/0001-60** Inscrição Municipal: **1.595.871-0**
Nome/Razão Social: **SARAH DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **suprimentos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS:
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 1.400,00 -Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 41.587.844-6

FAVORECIDO: SARAH DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA L
CPF/CNPJ: 58.197.306/0001-60
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032114
AUTENTICACAO SISBB: 4.6B0.F62.84D.8C6.357

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000054 - 1
Autenticidade
U3NO-60N9
Data de Emissão
18/03/2025

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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**300,00**	**2,2843%**	**6,85**	**300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 300,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 300,00
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032115
AUTENTICACAO SISBB: 0.AA5.1B3.B50.34C.8A2

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE COSTA RICA

SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
134
Código de Verificação de Autenticidade
BPT9KJ27Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 15:30:20
Chave de Acesso
O66QTVUWBXD04ERR2CDJYBI5KG153UQF

Para certificação da autenticidade acesse http://187.4.113.194:8090/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		COSTA RICA-MS	COSTA RICA - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.744.816/0001-68			00000000055898	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876		JARDIM ELDORADO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79550000	COSTA RICA-MS	67992471876	CONTABILARNAUT@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
4AV DEZESSEIS, 1156		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		1139056104	MFERRIS2012@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 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 2.100,00 -Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.100,00	R$ 2.100,00

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	
Medicina e biomedicina.			2,54%	000004.0000001		
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
R$ 2.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.100,00	R$ 53,34	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **134** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BPT9KJ27Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.100,00
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032116
AUTENTICACAO SISBB: 9.0D4.425.059.019.7AE

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
19/03/2025 23:34:52	03/2025	8 / U	5OsMMG4uO

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **58.506.109/0001-85**
Inscrição Municipal: **439478**
Nome/Razão Social: **WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA**
E-mail: **OLIVERA.WELLINGTON@ICLOUD.COM**
Endereço: RUA MARIA LUIZA BELDI CASTANHO 22 SALA:01; RESIDENCIAL MONT BLANC

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	SP	18052-821	(11) 9114-7825

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Municipal: **-**
Nome/Razão Social: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
E-mail:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
GARCA / SP BRASIL	SP	17402-064	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 15.042,23 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO**
Serviço: **04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	GARCA / SP	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	OPTANTE	Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
15.042,23	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
15.042,23	0,00	0,00	15.042,23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida:

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
19/03/2025 23:44:45	03/2025	9 / U	5vxUyXuo1

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **58.506.109/0001-85**
Inscrição Municipal: **439478**
Nome/Razão Social: **WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA**
E-mail: **OLIVERA.WELLINGTON@ICLOUD.COM**
Endereço: RUA MARIA LUIZA BELDI CASTANHO 22 SALA:01; RESIDENCIAL MONT BLANC

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18052-821**	**(11) 9114-7825**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Municipal: **-**
Nome/Razão Social: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
E-mail:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
GARCA / SP BRASIL	**SP**	**17402-064**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 600,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **865009900 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**
Serviço: **04.04 - INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
600,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
600,00	0,00	0,00	600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida:

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1178-9 - PA SOROCABA SP (EXT)
CONTA: 97.435-6

FAVORECIDO: WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA
CPF/CNPJ: 58.506.109/0001-85
VALOR: R$ 15.642,23
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032117
AUTENTICACAO SISBB: 7.7C4.43B.D57.6BE.F42

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
130
Código de Verificação de Autenticidade
1WU1R5IDY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 16:53:53
Chave de Acesso
2396600372AUYQB6LUJOO4GZSKM7MUCO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 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	**GARCA - 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 na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 12.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	12.600,00	R$ 12.600,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	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$ 12.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.600,00**	**R$ 252,00**	**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$ 12.600,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

tau Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1WU1R5IDY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 12.600,00
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032118
AUTENTICACAO SISBB: 1.CE9.C5D.0F9.84D.FEA

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
129
Código de Verificação de Autenticidade
KPNG4X16M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 16:51:06
Chave de Acesso
2396598SDFDJQDUSU6CVW75R3QOH1KN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, no periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 5.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	5.000,00	R$ 5.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**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 Liquido da NFS-e: R$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

taú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KPNG4X16M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 5.000,00
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032119
AUTENTICACAO SISBB: 4.9E3.C0A.7B9.EE8.ABD

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
38
Código de Verificação de Autenticidade
THN6W85KR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2025 às 11:07:38
Chave de Acesso
2397006O4VPCN20G819PD0KJC6DFTHIL

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
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870	CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - 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 01/01/2025 a 31/01/2025 – R$ 5.374,44 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.374,44	R$ 5.374,44

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	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$ 5.374,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.374,44	R$ 107,49	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 5.374,44

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **THN6W85KR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 5.374,44
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032120
AUTENTICACAO SISBB: 4.F75.70D.A63.063.F12

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	189
Série:	E
Data Emissão:	17/03/2025
Certificação:	49B10-26B84

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 RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS,NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025 – R$1.637,22
-TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 02/2025	Sim	1,00	1637,22	1.637,22

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 1.637,22
R$ 1.637,22	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.637,22	2,0589%	R$ 33,71

PIS:	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 Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 1.637,22**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **17/03/2025 08:46:30**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 17/03/2025 às 08:46:33

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 189
Certificação
49B10-26B84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.637,22
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032121
AUTENTICACAO SISBB: 9.4F9.9E5.94A.6C9.7D0

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
47

Código de Verificação de Autenticidade
U4DTDIYNT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 17:16:56

Chave de Acesso
85544RMKW60DAME2OS4PE1QY4OV88SO

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

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
55.457.843/0001-03		**052.008.2693**	**012616**	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Cyro Jacinto Ferretti, 505		**Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-224	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

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 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 3.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.500,00	R$ 3.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 70,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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 **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U4DTDIYNT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 3.500,00
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032122
AUTENTICACAO SISBB: 2.AF3.C08.C82.0F9.35A

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
57

Código de Verificação de Autenticidade
AW1BLDO15

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 11:40:33

Chave de Acesso
2396343LZK7WWTOKF16PB4L8DR53Z7X9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	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 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R$ 2.800,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	R$ 56,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO ITAU - 341
AG. 7399 C/C 99563-3
C/C 3340672-2

RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AW1BLDO15**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032123
AUTENTICACAO SISBB: 2.FF3.B17.8E2.FD0.7F4

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
GZA3P0818
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 13:26:45
Chave de Acesso
85515T8H07ZDRN3GKYDNV7Q7B1XTS34Q

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

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
58.452.790/0001-26		**052.008.2743**	**012801**	DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

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 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.050,00	R$ 1.050,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, 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$ 1.050,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.050,00**	**R$ 21,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.050,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS PJ :
CORA SCD - 403 AGENCIA 0001 -
CONTA 5451923-0 CNPJ: 58.452.790/0001-26 DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA
PIX: 58.452.790/0001-26

RECEBI(EMOS) DE **DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GZA3P0818**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 5.451.923-0

FAVORECIDO: DOURADOS SERVICOS MEDICOS E SAUDE L
CPF/CNPJ: 58.452.790/0001-26
VALOR: R$ 1.050,00
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032124
AUTENTICACAO SISBB: 7.703.EE2.3D0.4CD.CB3

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
KS3Z05R5J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 11:48:03
Chave de Acesso
85513VHYOWPMTETTA51XM8X76DN73Q5S

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

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
58.176.943/0001-50		**052.008.2734**	**012776**	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 13.311,66 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	13.311,66	R$ 13.311,66

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.311,66	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.311,66**	**R$ 266,23**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.311,66

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Ag: 0726
Conta: 22969-0
PIX: 58.176.943/0001-50

RECEBI(EMOS) DE **BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KS3Z05R5J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO
CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50
VALOR: R$ 13.311,66
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032125
AUTENTICACAO SISBB: 6.766.575.137.F99.E77

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
N9KG1UM6R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 16:20:18
Chave de Acesso
855340EZ9TFRRY6R6S887A0F6HSL97WR

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		IRAPUA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

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
58.348.362/0001-58		052.008.2741	012793	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Do Carmo, 264		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14990-000	Irapuã-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços

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 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.050,00	R$ 1.050,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, 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$ 1.050,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00	R$ 21,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.050,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Banco: Cora SCD - 403
Agencia: 0001
Conta: 5428313-3
Pix: 58348362000158
DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58

RECEBI(EMOS) DE **DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N9KG1UM6R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58
VALOR: R$ 1.050,00
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032126
AUTENTICACAO SISBB: F.805.D9D.733.70B.D6A

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000052 - 1
Autenticidade
W983-6F0A
Data de Emissão
17/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 7.350,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.350,00**	**2,2843%**	**167,90**	**7.350,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.350,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18
VALOR: R$ 7.350,00
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032127
AUTENTICACAO SISBB: 3.043.B85.3BF.A0B.3E2

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE COSTA RICA

SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
133
Código de Verificação de Autenticidade
3CAUIT4WD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 15:26:07
Chave de Acesso
GWFMDKQE82306E30K6JWPBOJX49MWC

Para certificação da autenticidade acesse http://187.4.113.194:8090/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
Exigivel		**COSTA RICA-MS**	**COSTA RICA - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.744.816/0001-68			**00000000055898**	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876		**JARDIM ELDORADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79550000	**COSTA RICA-MS**	**67992471876**	**CONTABILARNAUT@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
4AV DEZESSEIS, 1156		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79560-000	**CHAPADAO DO SUL - MS**		**1139056104**	**MFERRIS2012@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 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 818,61 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	818,61	R$ 818,61

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	
Medicina e biomedicina.			**2,54%**	**000004.0000001**		
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$ 20,79**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 818,61

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **133** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3CAUIT4WD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 818,61
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032128
AUTENTICACAO SISBB: 3.E18.6EF.DD8.D6D.957

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
19/03/2025 23:47:42	**03/2025**	**10 / U**	**EueNIBYhq**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **58.506.109/0001-85**
Inscrição Municipal: **439478**
Nome/Razão Social: **WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA**
E-mail: **OLIVERA.WELLINGTON@ICLOUD.COM**
Endereço: RUA MARIA LUIZA BELDI CASTANHO 22 SALA:01; RESIDENCIAL MONT BLANC

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18052-821**	**(11) 9114-7825**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Municipal: **-**
Nome/Razão Social: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
E-mail:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
GARCA / SP BRASIL	**SP**	**17402-064**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 10.511,66 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **865009900 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**
Serviço: **04.04 - INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**GARCA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
10.511,66	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
10.511,66	**0,00**	**0,00**	**10.511,66**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida:

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1178-9 - PA SOROCABA SP (EXT)
CONTA: 97.435-6

FAVORECIDO: WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA
CPF/CNPJ: 58.506.109/0001-85
VALOR: R$ 10.511,66
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032129
AUTENTICACAO SISBB: C.55F.AD6.90A.F83.E15

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
128

Código de Verificação de Autenticidade
HPHCMX89N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2025 às 16:49:11

Chave do Acesso
2396597H6KKLMCW7WRBTQZIO1KHGL223

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 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	**GARCA - 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 01/02/2025 a 28/02/2025 - R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.400,00	R$ 1.400,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,00**	**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$ 1.400,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

tau Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HPHCMX89N**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.400,00
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032130
AUTENTICACAO SISBB: D.928.788.BDA.6AF.B74

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.016.488 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0164 8810 3807 1264

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250234967384 27/01/2025 09:16:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/02/2025	170,30									

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	13,84	170,30

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	170,30

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

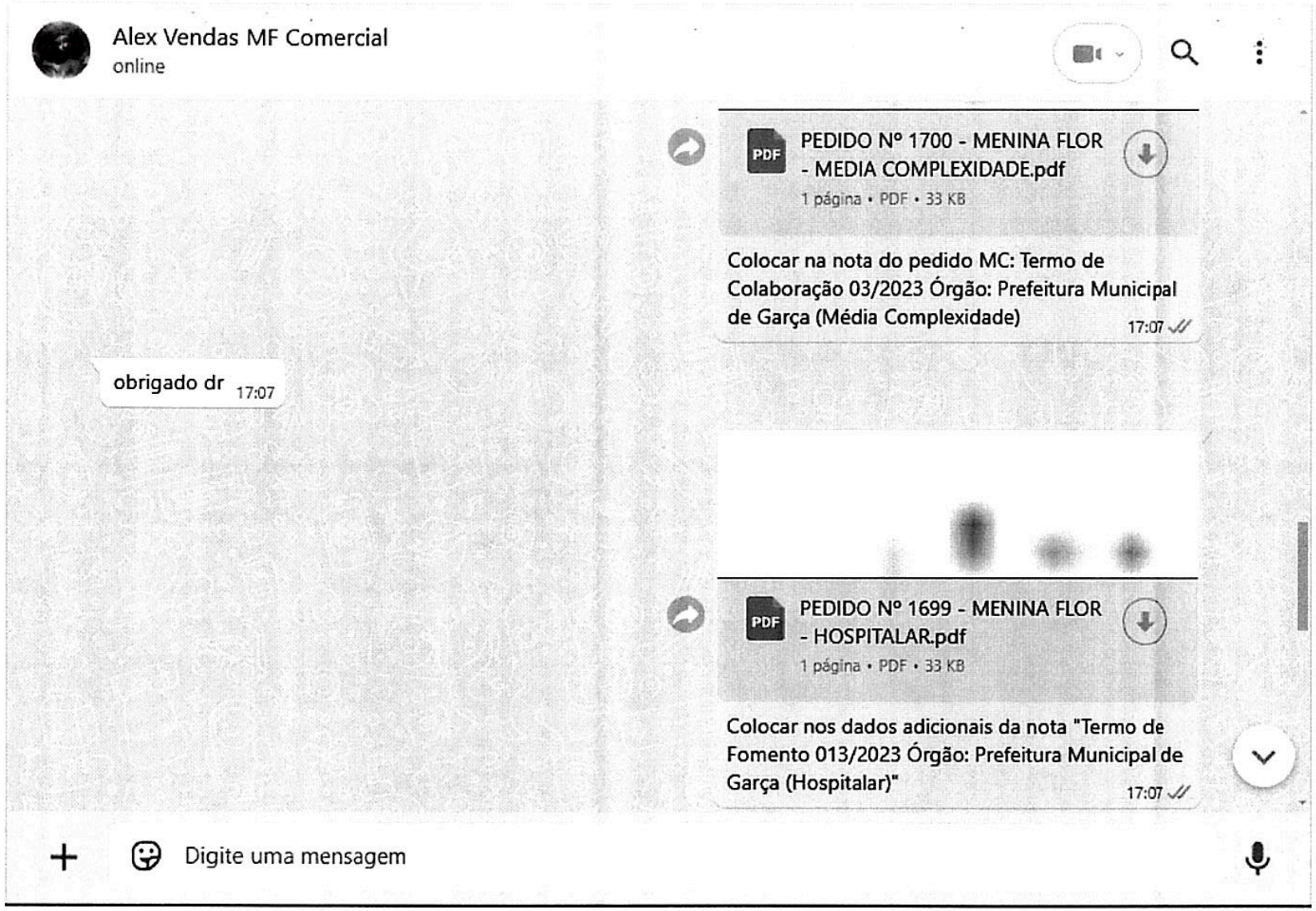
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
302040015	- PAPEL FOTO AUTO ADESIVO 115 G A4 C/20 FLS	48115129	0500	5405	UNS	1,00	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	12,00	0,95	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000222	- CANETA P/ RETRO 2.0 PRETA JOCAR	96082000	0102	5102	UN	6,00	3,40	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898654565579	- LACRE AZUL P/ MALOTE 16CM	39269090	0102	5102	UNS	300,00	0,19	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	69120000	0102	5102	UN	5,00	12,50	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 13,84 (8,13%) Fonte: IBPT	


Alex Vendas MF Comercial
online
PEDIDO Nº 1700 - MENINA FLOR - MEDIA COMPLEXIDADE.pdf
1 página • PDF • 33 KB
Colocar na nota do pedido MC: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
17:07
obrigado dr
17:07
PEDIDO Nº 1699 - MENINA FLOR - HOSPITALAR.pdf
1 página • PDF • 33 KB
Colocar nos dados adicionais da nota "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"
17:07
Digite uma mensagem

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891135110001453022402230751006610270000017030
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	32.131
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	170,30
VALOR COBRADO	170,30

NR.AUTENTICACAO A.A70.83C.48C.2F5.C1A

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.294 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0162 9418 4481 7499

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135242971111576 18/12/2024 09:16:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/01/2025	160,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3,24	160,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00

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.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
079242	- PAPEL FOTOGRAFICO A3 180G PCT.C/50	48115129	0102	5102	UN	3,00	45,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680026	- PAPEL FOTO A4 AUTO ADESIVO 130G C/ 50FLS	48114110	0500	5405	UNS	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADEValor aproximado tributos R$ 3,24 (2,03%) Fonte: IBPT	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110001373022102230751048910270000016000
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	32.132
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	160,00
VALOR COBRADO	160,00

NR.AUTENTICACAO 2.E89.77C.E25.968.3F0

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	Autenticidade	Data de Emissão
000000000051 - 1	**TFJI-88YU**	**20/03/2025**

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 BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025 – R$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**10,50**	**4,55**	**21,00**	**7,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**700,00**	**3,0000%**	**21,00**	**700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 656,95

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 656,95
DEBITO EM: 21/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032133
AUTENTICACAO SISBB: 0.57A.E40.B7C.101.FBD

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.046 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.002.046
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0223 0382 2300 0143 5500 1000 0020 4610 8029 0796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135250349275030 - 07/02/2025 09:16**
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	03/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	03/02/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
Garca		SP		12:00

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	1.017,18

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	1.017,18

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALIQ IPI
02	PAES	19059090	041	5102	kg	62,4000	12,0000	748,80					
30	MORTADELA	21069090	041	5102	KG	9,5850	28,0000	268,38					

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMEN TO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:55:53
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.017,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NP.AUTENTICACAO 0.966.1D5.0A9.290.DFF

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.06002.16-8	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R TOKUJI HIROTA, 145				COMERCIARIOS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	1729 - 269 / SP	306.192.188-51
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/03/1982	NEUDECI ALEXANDRE DA SILVA LOPES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.565,97	01/12/2018	14/02/2025	16/03/2025	SJ1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 11/dias Salário (líquido de 5/faltas e DSR)	R$ 904,77	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 111,32	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 2/12 avos	R$ 427,66	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 874,49	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2023 a 30/11/2024	R$ 2.623,46	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.165,99
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$ 1,15				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.108,84**

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$ 76,29	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 32,07
114.1 IRRF	R$ 84,94	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 193,30**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.915,54**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
127.06002.16-8	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
1729 - 269 / SP	306.192.188-51	20/03/1982	NEUDECI ALEXANDRE DA SILVA LOPES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	14/02/2025	16/03/2025	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia __/__/_____ 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.

Franca / SP, 31 de março de 2025

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

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).

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Rosana Aparecida Lopes

Loc. Nasc. Garça Est. São Paulo Data 20 / 03 / 1982

Filiação José Carlos Lopes

Nadir de Alexandre da Silva Lopes

Doc. Nº RG 40.101.263-3/SSP/SP - Expedida em: 8/10/2013

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 31 / 03 / 2020 DRT Garça - SP

.....

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

9

747

16

Empregador: SANTA CASA MISERICORDIA DE GARCA

CNPJ: 48.209.235/0001-25

End: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Nº: 70

Município: GARCA

Esp. do Estab.: FILANTROPICA

Est.: SP

Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO DE LIMPEZA

CBO Nº: 514225

Data de Admissão: 19 de Março de 2012

Registro Nº: 1405

Fls./Ficha: 2170

Remuneração especif.: 788,88 (SETECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS) POR MÊS

SANTA CASA MISERICORDIA DE GARCA

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Irmã da Sta. Casa de Misericórdia de Garça

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

17

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
Cargo:	TEC. ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	01 de Dezembro de 2018
Registro:	
Salário:	R$ 1.641,85 (um mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.49

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: 25/03/2025
VALOR: 5.915,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.217.B23.90A.7A9.C46

==========

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

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.147.698
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1476 9810 2650 7653
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250508379819 - 24/02/2025 17:00:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARÇA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/03/2025
Valor	R$ 2.057,77

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
2.057,77	341,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2.057,77
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	2.057,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	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		SUMARÉ		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			28,580	28,580

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
52136	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM CX C/ 100 UN SOL-MILLENNIUM Lote: 02110031 Qt: 1200 Fab: 01/12/21 Val: 30/11/26	90183219	200	5102	UN	1.200	0,0615	73,80	73,80	8,86			12,00	
52135	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 SOL-MILLENNIUM Lote: 02103042 Qt: 2100 Fab: 01/10/21 Val: 30/09/26	90183219	200	5102	UN	2.100	0,0516	108,36	108,36	13,00			12,00	
56270	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM) X 4,5M PCT C/ 12 UN PROCITEX/CREMER Lote: 8563504A Qt: 96 Fab: 25/01/25 Val: 25/01/27	30051030	000	5102	UN	96	8,9436	858,59	858,59	154,55			18,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN) BLAU G+ PMC: 6.11 Lote: 24080482 Qt: 100 Fab: 29/07/24 Val: 29/07/26 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	100	2,9528	295,28	295,28	35,43			12,00	
32567	HYPOCAÍNA C/V 20MG/ML+0,005MG/ML SOL INJ C/V 20ML CX C/ 25 FA HYPOFARMA S+ PMC: 8.43 Lote: 24112453 Qt: 25 Fab: 07/11/24 Val: 30/11/26	30039053	000	5102	FA	25	5,0356	125,89	125,89	22,66			18,00	
41708	IBUVIX 100MG/ML SUS OR GTS 20ML SABOR TUTTI-FRUTTI GEOLAB S- PmPf: 15,44 PMC: 18.85 Lote: 2415629 Qt: 20 Fab: 19/12/24 Val: 31/12/26	30049029	000	5102	FR	20	2,2665	45,33	45,33	8,16			18,00	
50924	SCALP 21G CX C/ 100 UNID/MEDIX Lote: 240902 Qt: 2300 Fab: 30/09/24 Val: 30/09/29	90183929	600	5102	UN	2.300	0,2078	477,94	477,94	86,03			18,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 6.02 Lote: 2442481 Qt: 50 Fab: 01/11/24 Val: 30/11/26 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	50	1,4516	72,58	72,58	13,06			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 379551312
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#379551312#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2650765
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 99,63 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
206203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080527733086553928070001110300000205777
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	32.401
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.057,77
VALOR COBRADO	2.057,77

NR.AUTENTICACAO E.2FE.D27.FC0.E1A.173

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

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

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24/02/2025		

NF-E
Nº 10936914 SÉRIE 7
ROTA: FBAU SETOR: 4002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10936914
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0244 4631 5600 0184 5500 7010 9369 1418 4063 9561

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

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135250511758848 25/02/2025 01:31:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/02/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17402-064	24/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/03/2025	97,80						

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
97,80	17,60	0,00	0,00	97,80

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	97,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				4,870	0,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
38865	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R MAWDSLEYS . PF:9.40 PMGV: R$7.06 PMPF: R$10.63 POS MON LT:240430 10UN Val:31.03.2027	12,99	30049069	700	5102	CX	10	9,7800	97,80	97,80	17,60		18,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBAU Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2017755957 Remessa: 3017473696 Faturamento: 4017362827 PEDIDO: OV80034701_1 id 379551312 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
24/02/2025 13:34

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1740.

ID:379551312 | ID Upload:379551126 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/02/2025 às 9h34m	**21/02/2025 às 18h30m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. * HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br**

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 17 | Participantes da cotação: 107

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	**Nome:** Patricia Azevedo **E-mail:** vendas4@belivemedical.com.br **Telefone:** (19) 3256-0500	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	**Nome:** ws_dipha_sp **E-mail:** paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	**Nome:** ws_global_mg **E-mail:** gestaodedados@globalhospitalar.com.br **Telefone:** (31) 3515-2020	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	**Nome:** ws_medicamental_rj **E-mail:** sandra.feliciano@medicamental.com.br **Telefone:** (16) 3505-4900	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	a vista	500,0000
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	**Nome:** Web Service Londricir **E-mail:** gustavo@londricir.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	750,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	**Nome:** Webservice Medilar Rs **E-mail:** cmachado@medlive.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	**Nome:** ws_futuramedicamentos **E-mail:** vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	**Nome:** ws_saojose_sp **E-mail:** vendas@cirurgicasaojose.com.br **Telefone:** (12) 3958-2968	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	700,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	**Nome:** ws_sulmedic_sp2 **E-mail:** coord.vendas2@sulmedic.com **Telefone:** (47) 3473-8845	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	800,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	**Nome:** Webservice Crismed **E-mail:** rute.comercial@crismed.com.br **Telefone:** (13) 3228-2305	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	650,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	**Nome:** Webservices Ativa **E-mail:** suporte7@geweb.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	**Nome:** ws_rioclarense91 **E-mail:** bionexo@rioclarense.com.br **Telefone:** (19) 3522-5800	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	**Nome:** Webiservice Medcom **E-mail:** luiz.godoi@medcentercomercial.com.br **Telefone:** (35) 3449-1950	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	600,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	**Nome:** WebService Supermed Aruja **E-mail:** coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	650,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/ a 07.752.236/0004-76	**Nome:** ws_medilar_sp **E-mail:** cmachado@medlive.com.br **Telefone:** (51) 3715-1296	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0001-64	**Nome:** Webservice Polar Fix **E-mail:** marciasena@polarfix.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	**Nome:** ws_servimed_spbr **E-mail:** centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	200,0000

Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda

32.757.824/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 12.766,2000**	**↑1.33 % | R$ 168,0112**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
76014924 - ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% 22ML	ESCOVA DESCARTAVEL PARA ASSEPSIA COM GLICONATO DE CLOREXIDINA 2%	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 48	96,0	1,3500	129,6000
*Referência: 27/01/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,3152 \| Variação da Última Compra: ↑2.65% \| R$ 0,0348 | R$ 3,3408 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
90098412 - PRECEDEX 100 MCG/ ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	10,0	5,7000	57,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90295129 - CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG FR-AMP (SUCCINIL COLIN)	SUXAMETONIO 100MG 1 F/A 5ML UNIAO QUIMICA SUCCINIL COLIN	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** 1	5,0	18,7758	93,8790
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$18,9900 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.13% \| R$ 0,2142 | R$ 1,0710 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
78246911 - LUVA LATEX PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO COM PO TAM M	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 MEDIX	**Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** CARTUCHO com 100	13.000,0	0,1936	2.516,8000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.13000.00 | Preço R$0,2099 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.77% \| R$ 0,0163 | R$ 211,9000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					

Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

02.881.877/0001-64

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 502,6098**	**↑ 47.43 % | R$ 161,6923**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70272875 - FITA MICROPOROSA 2.5CMX10.0MT - Marca Preferida - POLAR FIX	FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL	**Marca:** FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	161,0	3,1218	502,6098
***Referência:** 06/02/2025 - Qtd.161.00 | Preço R$2,1175 \| Variação da Última Compra: ↑ 47.43% \| R$ 1,0043 | R$ 161,6923 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 21h13min — Marca não homologada (Padronizada)					

Servimed Comercial Ltda - SP

44.463.156/0001-84

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 732,1200**	**↑ 5.40 % | R$ 37,5090**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90032608 - ATENSINA 0.15 MG COM CT BL AL PL INC X 30	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL	**Marca:** ATENSINA 0,150 MG 30 CP R MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL **Embalagem:** 30	300,0	0,3260	97,8000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra: ↓ 22.38% \| R$ 0,0940 | R$ 28,2000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 24/02/2025 às 10h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000005874463000281509410300000009780
BENEFICIARIO:
RED S A
NOME FANTASIA:
RED S A
CNPJ: 67.915.785/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA (MATRIZ)- E
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.402
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	97,80
VALOR COBRADO	97,80

NR.AUTENTICACAO D.10A.982.956.54E.A29

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

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1974937 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9749 3718 1266 7332

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135250509948266 24/02/2025 20:22:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		24/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1974937/1	24/03/2025	3.405,11						

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
3.405,11	465,44	0,00	0,00	3.405,11

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	3.405,11

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00	VOLUME(S)		0,24705	109,103	109,103

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7377 Q: 96,000 0 F: 01/12/24 V: 30/12/2029	38089919	000	5102	L	96,00	5,1565	495,02	495,02	89,10	0,00	18,00	0,00
035249	ABAIXADOR DE LINGUA (MEDIX) L: WWW001/23 Q: 1.000 ,0000 F: 01/10/23 V: 30/10/2028	44219900	200	5102	UN	1.000,00	0,0465	46,50	46,50	8,37	0,00	18,00	0,00
022292	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: AZ-006/24M Q: 200,0000 F: 13/09/24 V: 30/08/2026 * ** Portar ia 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	200,00	2,5704	514,08	514,08	61,69	0,00	12,00	0,00
030872	FILTRO BACTERIANO VIRAL PEDIATRICO (BE CARE) L: 2 31112 Q: 50,0000 F: 01/11/23 V: 30/11/2028	90192010	000	5102	UN	50,00	8,1106	405,53	405,53	73,00	0,00	18,00	0,00
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (IT EM GENERICO) L: 2439839 Q: 16,0000 F: 14/10/24 V: 31/10/2 026	30049072	000	5102	TB	16,00	4,07	65,12	65,12	7,81	0,00	12,00	0,00
035593	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (VOLPHARMA DISTR) (ITEM GENERICO) L: A0830056 Q: 10,0000 F: 30/06/24 V: 31/ 05/2026	30049079	200	5102	FA	10,00	7,828	78,28	78,28	9,39	0,00	12,00	0,00
033557	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HYPOFARMA) (ITEM G ENERICO) L: 24112327 Q: 1.700,0000 F: 25/11/24 V: 30/11/2026	30039079	000	5102	AP	1.700,00	0,5506	936,02	936,02	112,33	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 379551312 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 25/02/2025 Pedido: 3085675 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3085675 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

CONTÉM
RECÍVEL

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

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 [1]

Nº. 1974937 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9749 3718 1266 7332

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135250509948266 24/02/2025 20:22:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-029/24 Q: 800,0000 F: 02/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	800,00	1,0807	864,56	864,56	103,75	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101439546175810300000340511
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	32.403
NOSSO NUMERO	17115360001439546
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.405,11
VALOR COBRADO	3.405,11

NR.AUTENTICACAO 2.34E.F90.328.0F3.307

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

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

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24/02/2025		

NF-E
Nº 10933888 SÉRIE 7
ROTA FBAU SETOR 4002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10933888
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0244 4631 5600 0184 5500 7010 9338 8812 5920 0755

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

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135250510548920 24/02/2025 21:49:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/02/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17402-064	24/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/03/2025	634,32						

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
370,00	44,40	0,00	0,00	634,32

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	634,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				58,758	58,758

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
429759	SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 15 BS HT EUROFARMA . PMGV: R$8.63 POS MON LT:957369 6UN Val:11.12.2026	0,00	30049099	020	5102	CX	6	105,7200	634,32	370,00	44,40		12,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBAU Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2017755946 Remessa: 3017473698 Faturamento: 4017359750 PEDIDO: OV80034701_0 id 379551312 Art 3, Inciso XX - Anexo II	

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
24/02/2025 13:34

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1740.

ID:379551312 | ID Upload:379551126 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/02/2025 às 9h34m	**21/02/2025 às 18h30m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. * HORÃRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÃS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br**

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 17 | Participantes da cotação: 107

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	**Nome:** Patricia Azevedo **E-mail:** vendas4@belivemedical.com.br **Telefone:** (19) 3256-0500	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	**Nome:** ws_dipha_sp **E-mail:** paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	**Nome:** ws_global_mg **E-mail:** gestaodedados@globalhospitalar.com.br **Telefone:** (31) 3515-2020	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	**Nome:** ws_medicamental_rj **E-mail:** sandra.feliciano@medicamental.com.br **Telefone:** (16) 3505-4900	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	a vista	500,0000
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	**Nome:** Web Service Londricir **E-mail:** gustavo@londricir.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	750,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	**Nome:** Webservice Medilar Rs **E-mail:** cmachado@medlive.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	**Nome:** ws_futuramedicamentos **E-mail:** vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	**Nome:** ws_saojose_sp **E-mail:** vendas@cirurgicasaojose.com.br **Telefone:** (12) 3958-2968	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	700,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	**Nome:** ws_sulmedic_sp2 **E-mail:** coord.vendas2@sulmedic.com **Telefone:** (47) 3473-8845	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	800,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	**Nome:** Webservice Crismed **E-mail:** rute.comercial@crismed.com.br **Telefone:** (13) 3228-2305	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	650,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	**Nome:** Webservices Ativa **E-mail:** suporte7@geweb.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	**Nome:** ws_rioclarense91 **E-mail:** bionexo@rioclarense.com.br **Telefone:** (19) 3522-5800	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	**Nome:** Webiservice Medcom **E-mail:** luiz.godoi@medcentercomercial.com.br **Telefone:** (35) 3449-1950	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	600,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	**Nome:** WebService Supermed Aruja **E-mail:** coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	650,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/ a 07.752.236/0004-76	**Nome:** ws_medilar_sp **E-mail:** cmachado@medlive.com.br **Telefone:** (51) 3715-1296	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0001-64	**Nome:** Webservice Polar Fix **E-mail:** marciasena@polarfix.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	**Nome:** ws_servimed_spbr **E-mail:** centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	200,0000

Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda

32.757.824/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	**--**	**R$ 12.766,2000**	**↑1.33 % | R$ 168,0112**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
76014924 - ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% 22ML	ESCOVA DESCARTAVEL PARA ASSEPSIA COM GLICONATO DE CLOREXIDINA 2%	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 48	96,0	1,3500	129,6000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,3152 \| Variação da Última Compra: ↑2.65% \| R$ 0,0348 | R$ 3,3408 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
90098412 - PRECEDEX 100 MCG/ ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	10,0	5,7000	57,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90295129 - CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG FR-AMP (SUCCINIL COLIN)	SUXAMETONIO 100MG 1 F/A 5ML UNIAO QUIMICA SUCCINIL COLIN	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** 1	5,0	18,7758	93,8790

***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$18,9900 | Variação da Última Compra: ↓ 1.13% | R$ 0,2142 | R$ 1,0710
Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
78246911 - LUVA LATEX PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO COM PO TAM M	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 MEDIX	**Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** CARTUCHO com 100	13.000,0	0,1936	2.516,8000

***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.13000.00 | Preço R$0,2099 | Variação da Última Compra: ↓ 7.77% | R$ 0,0163 | R$ 211,9000
Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m

Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

02.881.877/0001-64

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 502,6098**	**↑47.43 %	R$ 161,6923**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70272875 - FITA MICROPOROSA 2.5CMX10.0MT - Marca Preferida - POLAR FIX	FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL	**Marca:** FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	161,0	3,1218	502,6098

***Referência:** 06/02/2025 - Qtd.161.00 | Preço R$2,1175 | Variação da Última Compra: ↑47.43% | R$ 1,0043 | R$ 161,6923
Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m
Justificativa: Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 21h13min — Marca não homologada (Padronizada)

Servimed Comercial Ltda - SP

44.463.156/0001-84

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 732,1200**	**↑5.40 %	R$ 37,5090**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90032608 - ATENSINA 0.15 MG COM CT BL AL PL INC X 30	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL	**Marca:** ATENSINA 0,150 MG 30 CP R MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL **Embalagem:** 30	300,0	0,3260	97,8000

***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,4200 | Variação da Última Compra: ↓ 22.38% | R$ 0,0940 | R$ 28,2000
Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m
Justificativa: Anderson Carrijo, 24/02/2025 às 10h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90019822 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% FR 1000 ML	SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 15 BS HT EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	**Marca:** SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 15 BS HT EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Embalagem:** 15	90,0	7,0480	634,3200

***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.90.00 | Preço R$6,3179 | Variação da Última Compra: ↑11.56% | R$ 0,7301 | R$ 65,7090
Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m
Justificativa: Anderson Carrijo, 24/02/2025 às 10h17min —

- Necessidade urgente - entrega 24 horas
- Confirmação com mais de um fornecedor

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	11	12.766,20
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	6	1.210,98
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	9	1.964,95
Medicamental Hospitalar Ltda	5	800,28
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	3	769,54
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	15	6.667,72
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	6	1.395,21
Cirúrgica São José Ltda	5	1.410,66
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	11	10.814,78
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	6	669,48
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	8	2.057,77
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	8	3.405,11
Med Center Comercial Ltda	5	1.021,79
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	2	902,60
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	2	2.610,68
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	1	502,61
Servimed Comercial Ltda - SP	2	732,12

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
17	**105**	**49.702,4743**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000005874462000281501710300000063432
BENEFICIARIO:
RED S A
NOME FANTASIA:
RED S A
CNPJ: 67.915.785/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA (MATRIZ)- E
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.404
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	634,32
VALOR COBRADO	634,32

NR.AUTENTICACAO B.FE8.317.DB6.0A9.428

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

belive MEDICAL

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 77.728
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0777.2810.1571.9710

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
131256496008558 - 24/02/2025 17:38:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	24/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		17:38:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
77728/1 - 24/03/25 - 696,10

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
696,10	83,53	0,00	0,00	696,10

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	696,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS			1,7770	1,7770

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3488 30049047	ESCOVA DESC. SCRUB MX (Clorexidina) CX48UN CRISTALIA Principio Ativo: DIGLICONATO DE CLOREXIDINA Lote: 50017381 - 30/07/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F5F65B83-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020	500 6108	CX	2,0000	64,8000	0,0000	129,60	129,60	15,55	0,00	12,00	0,00
3573 30049069	DEX (Dexmedetomidina) IV 100MCG/ML 2ML CX25AMP CRISTALIA Principio Ativo: DEXMEDETOMIDINA Modelo: 2ML Lote: 50014052 - 09/05/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 6108	CX	1,0000	142,5000	0,0000	142,50	142,50	17,10	0,00	12,00	0,00
3512 30049095	PROPOVAN (propofol) IV 10MG/ML X 20ML CX10AMP CRISTALIA Principio Ativo: PROPOFOL Lote: 50022617 - 05/06/2026 Qtde: 1.00 Lista: C1 Numero da FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30	500 6108	CX	1,0000	79,0000	0,0000	79,00	79,00	9,48	0,00	12,00	0,00
3417 30049043	XYLESTESIN (Lidocaina) 1% S/V 20ML CX10FA CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAINA Lote: 24010092 - 10/01/2027 Qtde: 3.00 Numero da FCI: FBAAA45B-ECA8-492C-8706-4D33BE23A506	500 6108	CX	3,0000	70,0000	0,0000	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 379551312 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 78586 / 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$ 696,10/ ICMS Destino: R$ 41,77 (100% em 2020) /	

belive MEDICAL

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 77.728
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0777.2810.1571.9710

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
131256496008558 - 24/02/2025 17:38:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05

3351 30049039	BETACRIS (Metoprolol) IV 1MG/ML 5ML CX10AMP CRISTALIA Principio Ativo: TARTARATO DE METOPROLOL Lote: 50020604 - 17/10/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244	500 6108	CX	1,0000	135,0000	0,0000	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 379551312 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 78586 / 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$ 696,10/ ICMS Destino: R$ 41,77 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080973486271812411700003110300000069610
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	32.405
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	696,10
VALOR COBRADO	696,10

NR.AUTENTICACAO 6.32B.653.087.3A7.0EA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001191872
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1918 7214 8534 2722

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243250056399767 24/02/2025 13:59:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001 24/03/2025 5.613,30								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.528,97	661,85	0,00	0,00	5.613,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.613,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXA			60,000	50,000

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
12044	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX LOTE: 102024 - DT.FABR: 01/10/24 - DT.VA LID: 30/09/28 - GTIN.: 7898010920288 - REG. M. S.: 008003400035 - FABRICANTE : POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	90211020	040	6108	UN	20,00	4,21650	84,33	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
10429	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML 50 AMP IV/IM GEN W ASSER FARMA LOTE: WFF22173 - DT.FABR: 01/09/22 - DT. VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7898269100073 - REG. M. S.: 1458700050021 - FABRICA NTE: WASSER FARMA LTDA	30049045	000	6108	AM	600,00	1,04280	625,68	625,68	75,08	0,00	12.00%	0.00%
11389	CAPTOPRIL 25MG 750CP GEOLAB CAPOX LOTE: 2410749 - DT.FABR: 07/08/24 - DT.V ALID: 31/08/26 - GTIN.: 7899095262966 - REG. M. S.: 1542300010111 - FABRICAN TE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	CP	750,00	0,03651	27,38	27,38	3,29	0,00	12.00%	0.00%
10985	CATETER PERIFERICO IV 20 C/100 DESCARPAC K (ROSA)	90183926	700	6108	UN	200,00	0,76000	152,00	152,00	18,24	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 379551312 ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo- SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 887696 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 970.12 (17.28%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 210.23. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001191872
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1918 7214 8534 2722

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243250056399767 24/02/2025 13:59:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: SCTPAB010D - DT.FABR: 16/12/24 - D T.VALID: 31/05/29 - GTIN.: 789828381686 8 - REG. M. S.: 0010330660066 - FABRI CANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL												
14412	CETOPROFENO 100MG (1MG/ML) 100ML 60BO IV HALEX ISTAR AXIFLENNID LOTE: 0000199708 - DT.FABR: 14/01/25 - D T.VALID: 14/01/27 - GTIN.: 789836170169 7 - REG. M. S.: 1031101830047 - FABRI CANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA	30049099	000	6108	BL	300,00	6,25270	1.875,81	1.875,81	225,09	0,00	12.00%	0.00%
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARM A HYCIMET LOTE: 24101713 - DT.FABR: 09/11/24 - DT. VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7898122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM LTDA	30049062	000	6108	AM	500,00	0,93650	468,25	468,25	56,19	0,00	12.00%	0.00%
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 R IOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2403867 - DT.FABR: 23/09/24 - DT.V ALID: 30/09/27 - GTIN.: 7897780209272 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICAN TE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LT DA	30049047	000	6108	FR	48,00	1,70000	81,60	81,60	9,80	0,00	12.00%	0.00%
01612	CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1) LOTE: 2411491.D - DT.FABR: 19/03/24 - DT .VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7896006238973 - REG. M. S.: 1049701550031 - FABRIC ANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONA L S/A	30049079	500	6108	AM	50,00	1,62120	81,06	81,06	9,72	0,00	12.00%	0.00%
15468	HIDROXIDO ALUMINIO 6% 240ML IFAL HALOXIN LOTE: 61424 - DT.FABR: 17/12/24 - DT.VAL ID: 30/11/26 - GTIN.: 7898016410950 - REG. M. S.: 0000000000000 - FABRICANTE : IFAL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	FR	2,00	7,77000	15,54	15,54	1,87	0,00	12.00%	0.00%
03294	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML GTS 20ML 10 FR C RISTALIA LEVOZINE (C1) LOTE: 50021325 - DT.FABR: 05/11/24 - DT. VALID: 30/11/26 - GTIN.: 7896676402308 - REG. M. S.: 1029805930020 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTD A	30049079	000	6108	FR	10,00	12,41100	124,11	124,11	14,89	0,00	12.00%	0.00%
03826	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) 10ML 100 AMP IM/ IV GEN HIPOLABOR (B1) LOTE: AP-089/24M - DT.FABR: 13/11/24 - D T.VALID: 30/10/26 - GTIN.: 789812390748 0 - REG. M. S.: 1134301430086 - FABRI CANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	100,00	2,52210	252,21	252,21	30,27	0,00	12.00%	0.00%
14660	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN B LAU LOTE: 24121255 - DT.FABR: 21/11/24 - DT. VALID: 30/11/26 - GTIN.: 7896014688289 - REG. M. S.: 1163701650011 - FABRICA NTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	500	6108	FA	140,00	7,35379	1.029,53	1.029,53	123,54	0,00	12.00%	0.00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARM A LOTE: 24091389 - DT.FABR: 18/10/24 - DT. VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7898122913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICA	30039079	000	6108	AM	850,00	0,91231	775,46	775,46	93,06	0,00	12.00%	0.00%

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001191872
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1918 7214 8534 2722

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243250056399767 24/02/2025 13:59:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA												
16854	TUBO ENDOTRAQUEAL N.3,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX LOTE: 2450635C - DT.FABR: 30/09/24 - DT. VALID: 30/09/29 - GTIN.: 7898652373138 - REG. M. S.: 0080495510045 - FABRICA NTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183929	200	6108	UN	6,00	3,39000	20,34	20,34	0,81	0,00	4.00%	0.00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
24/02/2025 13:34

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1740.

ID:379551312 | ID Upload:379551126 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/02/2025 às 9h34m	**21/02/2025 às 18h30m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. * HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br**

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 17 | Participantes da cotação: 107

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	Nome: Patricia Azevedo E-mail: vendas4@belivemedical.com.br Telefone: (19) 3256-0500	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	Nome: ws_dipha_sp E-mail: paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	Nome: ws_global_mg E-mail: gestaodedados@globalhospitalar.com.br Telefone: (31) 3515-2020	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	a vista	500,0000
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	Nome: Web Service Londricir E-mail: gustavo@londricir.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	750,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	Nome: Webservice Medilar Rs E-mail: cmachado@medlive.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

*Referência: 27/01/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$15,7175 | Variação da Última Compra: ↑3.34% | R$ 0,5250 | R$ 2,1000
Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m

Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda

00.339.246/0001-92

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 750,0000	CIF	2 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R$ 769,5400	↑8.92 % | R$ 63,0532

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
78427371 - BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO E PONTO DE COLETA PARA DRENAGEM URINARIA - 2000ML (MARCA MEDIX)	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN - - / MEDIX	Marca: COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN - - / MEDIX Embalagem: 10	80,0	3,4530	276,2400
*Referência: 27/01/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$3,4112 \| Variação da Última Compra: ↑1.23% \| R$ 0,0418 | R$ 3,3440 Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m Justificativa: Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 22h29min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
29319 - APARELHO DE PRESSAO ADULTO; BRAÇADEIRA DE PINO DE METAL; COR VERMELHA	APARELHO PRESSAO AZUL FECHO METAL ADULTO NYLON COD-268 UN - - / SOLIDOR	Marca: APARELHO PRESSAO AZUL FECHO METAL ADULTO NYLON COD-268 UN - - / SOLIDOR Embalagem: 1	6,0	70,3100	421,8600
*Referência: 22/01/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$65,7700 \| Variação da Última Compra: ↑6.9% \| R$ 4,5400 | R$ 27,2400 Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
26085 - ESTETOSCOPIO ADULTO	ESTETOSCOPIO DUO SONIC ADULTO PRETO UN - - / SOLIDOR	Marca: ESTETOSCOPIO DUO SONIC ADULTO PRETO UN - - / SOLIDOR Embalagem: 1	4,0	17,8600	71,4400
*Referência: 16/12/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$9,7427 \| Variação da Última Compra: ↑83.32% \| R$ 8,1173 | R$ 32,4692 Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m Justificativa: Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 22h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	CIF	4 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
15	--	R$ 6.667,7178	↑1.00 % | R$ 66,0876

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90099346 - CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1)	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,6212	81,0600
***Referência:** 21/10/2024 - Qtd.50.00 **|** Preço R$1,6212 **\|** Variação da Última Compra:0.00% **\|** R$ 0,0000 **|** R$ 0,0000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
90480112 - CETOPROFENO 100MG BOLSA COM 100ML	CETOPROFENO 100MG (1MG/ML) 100ML 0,1% 60BO IV HALEX ISTAR AXIFLENNID	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Bolsa com 1	300,0	6,2527	1.875,8100
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.300.00 **|** Preço R$6,0900 **\|** Variação da Última Compra: ↑2.67% **\|** R$ 0,1627 **|** R$ 48,8100 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 20h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
94293732 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSP FR 240ML	HIDROXIDO ALUMINIO 6% 240ML IFAL HALOXIN	**Marca:** IFAL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** HIDROXIDO ALUMINIO 6% 240ML IFAL HALOXIN - 240ML - FR - FR - IFAL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA FR com 1	2,0	7,7693	15,5386
***Referência:** 22/01/2025 - Qtd.2.00 **|** Preço R$7,7693 **\|** Variação da Última Compra:0.00% **\|** R$ 0,0000 **|** R$ 0,0000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
96283556 - RIOHEX 1% SOL.AQUOSA TOPICA 100ML	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX	**Marca:** INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	48,0	1,7000	81,6000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.48.00 **|** Preço R$1,6808 **\|** Variação da Última Compra: ↑1.14% **\|** R$ 0,0192 **|** R$ 0,9216 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
70858845 - ATADURA GESSADA 20 CM	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX	**Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	20,0	4,2163	84,3260
***Referência:** 22/01/2025 - Qtd.20.00 **|** Preço R$4,2205 **\|** Variação da Última Compra: ↓0.10% **\|** R$ 0,0042 **|** R$ 0,0840 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 21h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90136675 - CIMETIDINA150 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML(EMB HOSP)	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYCIMET	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CX com 100	500,0	0,9365	468,2500
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.500.00 **|** Preço R$0,9550 **\|** Variação da Última Compra: ↓1.94% **\|** R$ 0,0185 **|** R$ 9,2500 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 21h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90195965 - MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML GTS 20 ML	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML GTS 20ML 10 FR CRISTALIA LEVOZINE (C1)	**Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** FR com 10	10,0	12,4110	124,1100
***Referência:** 16/12/2024 - Qtd.10.00 **|** Preço R$12,2600 **\|** Variação da Última Compra: ↑1.23% **\|** R$ 0,1510 **|** R$ 1,5100 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
90095910 - BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2 ML	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML 50 AMP IV/IM GEN WASSER FARMA	**Marca:** WASSER FARMA **Embalagem:** Ampola com 50	600,0	1,0428	625,6800
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.600.00 **|** Preço R$1,1660 **\|** Variação da Última Compra: ↓10.57% **\|** R$ 0,1232 **|** R$ 73,9200 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
90312600 - MIDAZOLAM 5 MG/ML AMP 10 ML	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	100,0	2,5221	252,2100
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.100.00 **|** Preço R$2,6126 **\|** Variação da Última Compra: ↓3.46% **\|** R$ 0,0905 **|** R$ 9,0500 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
73743496 - CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 3.5	TUBO ENDOTRAQUEAL N.3,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX	**Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA - ME **Embalagem:** 1	6,0	3,3902	20,3412

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*Referência: 22/09/2022 - Qtd.6.00 | Preço R$3,3122 \| Variação da Última Compra: ↑2.35% \| R$ 0,0780 | R$ 0,4680 Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
90047540 - OMEPRAZOL SODICO 40 MG FR-AMP	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU	Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	140,0	7,3538	1.029,5320
*Referência: 27/01/2025 - Qtd.140.00 | Preço R$7,3000 \| Variação da Última Compra: ↑0.74% \| R$ 0,0538 | R$ 7,5320 Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m Justificativa: Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 21h24min — Respondeu incorretamente o item cotado					
90053249 - CAPTOPRIL 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAPTOPRIL 25MG 750CP GEOLAB CAPOX	Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 750	750,0	0,0365	27,3750
*Referência: 22/01/2025 - Qtd.750.00 | Preço R$0,0285 \| Variação da Última Compra: ↑28.07% \| R$ 0,0080 | R$ 6,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m Justificativa: Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 22h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90338227 - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML AMP 4 ML	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	Marca: HYPOFARMA Embalagem: 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	850,0	0,9123	775,4550
*Referência: 27/01/2025 - Qtd.850.00 | Preço R$0,9123 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
90137850 - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5 ML	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE	Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	1.300,0	0,8111	1.054,4300
*Referência: 22/01/2025 - Qtd.1300.00 | Preço R$0,7466 \| Variação da Última Compra: ↑8.64% \| R$ 0,0645 | R$ 83,8500 Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
70139032 - ABOCATH 20G - Marca Preferida - DESCARPACK	CATETER PERIFERICO IV 20 C/100 DESCARPACK (ROSA)	Marca: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL Embalagem: 100	200,0	0,7600	152,0000
*Referência: 27/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,7135 \| Variação da Última Compra: ↑6.52% \| R$ 0,0465 | R$ 9,3000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m Justificativa: Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 21h40min — Marca não homologada (Padronizada)					

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.395,2115**	**↑9.94 % | R$ 126,1791**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70960097 - COTONETE	HASTES FLEXIVEIS "COTONETE" C/75	Marca: NATHALYA Embalagem: CX com 75	525,0	0,0168	8,8200
*Referência: 16/12/2024 - Qtd.525.00 | Preço R$0,0212 \| Variação da Última Compra: ↓20.75% \| R$ 0,0044 | R$ 2,3100 Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
76011925 - LENCOL DESC. 70CMX50MT	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO TIPO I C/10	Marca: FORTCLEAN Embalagem: caixa com 10	20,0	7,4812	149,6240
*Referência: 27/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$7,4815 \| Variação da Última Compra: ↓0.00% \| R$ 0,0003 | R$ 0,0060 Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004461801007763103610300000561330
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	32.406
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.613,30
VALOR COBRADO	5.613,30

NR.AUTENTICACAO 4.5E7.8F0.A43.935.4CE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA FISCAL Nº 000059894 **SÉRIE** 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000059894
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0360 6192 0200 4801 5503 2000 0598 9412 6131 3943

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135250565319677 / 03.03.2025 - 08:06:54

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		45.349.461/0009-60	03.03.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		24.03.2025	6.472,74			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.472,74	1.165,09	0,00	0,00	6.263,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
209,36	0,00	0,00	0,00	0,00	6.472,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	LHP1B20	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.343,833 KG	1.343,833 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100000000	UNI 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.913,000	6,163000	6.263,38	6.472,74			1.165,09	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2005227098 NFe Cobertura: 000366372-031 . Lote do produto a granel: 19489055 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	Mathews Silva Múfalo RG: 37.[illegible]76-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083408202293980466910009510300000647274
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	32.407
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.472,74
VALOR COBRADO	6.472,74

NR.AUTENTICACAO F.6AF.FAB.169.4F4.D74

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 782784
SÉRIE 1

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-SAIDA [1]

Nº 782784
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7827 8418 9406 3157

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250510557818 24/02/2025 21:50:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	25 FEV 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2025 902,60

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
902,60	162,47	0,00	0,00	902,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	902,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			3,61	3,61

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
34463	ELETRODO AD/INF.C/ESPUMA C/GEL C/50-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: 010224-EL, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 01/02/2028)	90181990	200	5102	PCT	60	9,8100	588,60	588,60	105,95		18,00	
31386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BL-036/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/-2026)	30049079	000	5102	CX	1	314,0000	314,00	314,00	56,52		18,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 3795511312 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ||#R37V1 R35P18V2 #||
Pedido: 785570
Pedido Cliente: 379551312
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,04
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%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS EVIADAS E/OU ENTREGUES SÓ SERÃO RECEBIDAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000046843346501042310300000090260
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	32.408
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	902,60
VALOR COBRADO	902,60

NR.AUTENTICACAO B.476.B68.FCF.206.B7D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43.148
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125.0214.3355.4400.0380.5500.1000.0431.4810.1571.8009

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
141250061634031 - 24/02/2025 15:18:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	24/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		15:18:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
43148/1 - 24/03/25 - 11948,10

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
11.948,10	1.433,78	0,00	0,00	11.948,10

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	11.948,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
76	CAIXAS			1193,4000	1193,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	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
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR413P7 - 25/02/2026 Qtde: 11.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	11,0000	247,8000	0,0000	2.725,80	2.725,80	327,10	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR414H5 - 02/09/2026 Qtde: 17.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	17,0000	129,0000	0,0000	2.193,00	2.193,00	263,16	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR425R6 - 22/01/2027 Qtde: 19.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	19,0000	107,2000	0,0000	2.036,80	2.036,80	244,42	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 379551312 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 44060 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	BOLETO ANEXO

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC

EMISSÃO: 24/02/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIEN Total NF: 11.948,10	NF-e Nº: 43148 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43.148
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.0214.3355.4400.0380.5500.1000.0431.4810.1571.8009

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
141250061634031 - 24/02/2025 15:18:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR418N1 - 29/10/2026 Qtde: 19.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	19,0000	177,5000	0,0000	3.372,50	3.372,50	404,70	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR423W8 - 26/06/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	10,0000	162,0000	0,0000	1.620,00	1.620,00	194,40	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 379551312 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 44060 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080473634271012311140003810300001194810
BENEFICIARIO:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
NOME FANTASIA:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.409
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	11.948,10
VALOR COBRADO	11.948,10

NR.AUTENTICACAO D.7E4.DE5.25D.166.43B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000598427
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5984 2714 0963 0317

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131256495754536 24/02/25 16:05:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	24/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		16:03:49

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2025 1.021,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
638,36	46,23	0,00	0,00	1.021,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.021,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		636485	19,726 Kg	19,726 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
01254000 4015.19.00	LUVA G LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI63/24/FAB.01/09/24/VAL.30/09/29 C/ 100 UN	2 0	6108 200	20 CV	18,980000	0,00% 0,00	379,60	379,60 379,60	0,00 0,00	15,18	0,00		4,00	0,00
01478100 3004.90.45	PARACETAMOL 200 MG/ML GTS 15ML VP - 0022302/FAB.01/08/23/VAL.30/08/25	1 0	6108 500	1 CX	258,760000	0,00% 0,00	258,76	258,76 258,76	0,00 0,00	31,05	0,00		12,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - 9441/FAB.04/12/24/VAL.30/12/27	0 40	6108 040	40 UN	7,437000	0,00% 0,00	297,48	297,48 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00968400 9018.39.21	SONDA FOLEY 20 3 VIAS - (CATETER) - 2309012297/FAB.30/09/23/VAL.29/09/28	0 7	6108 740	7 UN	3,904285	0,00% 0,00	27,33	27,33 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00968400 9018.39.21	SONDA FOLEY 20 3 VIAS - (CATETER) - 2402010350/FAB.19/02/24/VAL.20/02/29	0 3	6108 740	3 UN	3,906666	0,00% 0,00	11,72	11,72 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01818600 9018.39.26	URETRAL 12 - (CATETER) - 09250208121/FAB.01/02/25/VAL.28/02/29	0 100	6108 040	100 UN	0,469000	0,00% 0,00	46,90	46,90 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID379551312 (Bionexo) Cotacao n 1740.Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).Recebimento: SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS
Pedido: 636485
Volume M3: 0,055488
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$: 53,14

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000022335212010132103000000102179
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	32.410
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.021,79
VALOR COBRADO	1.021,79

NR.AUTENTICACAO F.238.DE4.EB2.FAB.2FE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.107.461
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0231 3782 8800 0409 5500 1000 1074 6111 5150 1242

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	233250076247065 - 25/02/2025 17:35:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	25/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		18:35:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/03/2025
Valor	R$ 721,72

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
721,72	86,61	0,00	0,00	0,00	0,00	721,72
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	721,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			10,200	10,200

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
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 102024 Qt: 1000 Val: 01/09/29	30059090	000	6108	ENV	1.000	0,5080	508,00	508,00	60,96			12,00	
22477	DIPIMED 500MG/ML SOL ORAL GTS FR 20ML/MEDQUIMICA S- PMC: 13.90 Lote: OA2808 Qt: 50 Val: 30/04/26	30049069	000	6108	UN	50	2,3022	115,11	115,11	13,81			12,00	
35018	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 122024 Qt: 4 Val: 30/11/29 FCI:4B2D743B-989F-4FA4-8EA7-A6BD092C569D	60029010	500	6108	RL	4	16,2425	64,97	64,97	7,80			12,00	
34535	SONDA FOLEY SOLIDOR 30CC 3 VIAS 16/LABOR IMPORT Lote: 10023081 Qt: 10 Val: 31/08/29	90183921	700	6108	PC	10	3,3640	33,64	33,64	4,04			12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 379551312
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
PD: 15147478 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 5 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#379551312#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 97,75 Estadual: R$ 131,88 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(C) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 43.30
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1°, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300309412179510310000072172
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.411
NOSSO NUMERO	31367730000309412
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	721,72
VALOR COBRADO	721,72

==========

NR.AUTENTICACAO F.972.8B6.BCC.08B.50A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.054,43 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.017.784
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.017.784
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0207 7522 3600 0476 5500 1000 0177 8415 1718 5517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	**135250508058806 - 24/02/2025 16:32:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
127068060117			**07.752.236/0004-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**24/02/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	**WILLIAMS**		**17402-064**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075062**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/03/2025
Valor	R$ 1.054,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.054,43	189,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.054,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,71	1.054,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	0-Por conta do Rem				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			8,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: DX24I119 - DT.FABR: 08/10/2024 - DT.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7898166040786 - REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	0/00	5102	AM	1.300,0000	0,8111	1.054,43	0,00	1.054,43	189,80		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 379551312, Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo- SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 013901 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 197.71 (18.75%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br nfe@qualityentregas.com.br medilar	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
30620062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004461883007763101110300000105443
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	32.412
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.054,43
VALOR COBRADO	1.054,43

NR.AUTENTICACAO F.95B.D67.622.300.4DA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.034.256
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0342 5610 0341 6929

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250505683596 - 24/02/2025 13:15:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/03/2025
Valor	R$ 1.210,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.119,31	134,32	0,00	0,00	0,00	0,00	1.210,98
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	1.210,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	Volumes				7,580

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
2736	BISSULFATO CLOPIDOGREL75MG 4BLX7C.REV-LG/EMS/C1 G+ Lote: 4H6831 Qt: 2 Val: 20/08/26	30049079	000	5102	CX	2	14,9000	29,80	29,80	3,58			12,00	
1307	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML FARMACE G+ Lote: HC23M199 Qt: 6 Val: 31/12/25	30039099	000	5102	CX	6	121,0000	726,00	726,00	87,12			12,00	
1318	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML FARMACE G+ Lote: HS24L031 Qt: 1 Val: 31/10/26	30039099	000	5102	CX	1	100,0000	100,00	100,00	12,00			12,00	
1277	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML FARMACE O+ Lote: 25A8066C Qt: 1 Val: 18/12/26	30049099	000	5102	CX	1	40,1800	40,18	40,18	4,82			12,00	
1486	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2 HIPOLABOR/A2 G+ Lote: AW-083/24M Qt: 2 Val: 30/11/26 FCI:E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005	30039049	520	5102	CX	2	110,0000	220,00	128,33	15,40			12,00	
1285	GLICOSE 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML/FARMACE O+ Lote: 24M11085D Qt: 1 Val: 29/11/26	30049099	000	5102	CX	1	95,0000	95,00	95,00	11,40			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 379551312
CONTATO ANDERSON
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#379551312#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 341572
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 50,86 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 5, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 24/02/2025 as 18:15:06

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

www.geweb.com.br

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080082479859969934960001710300000121098
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.413
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.210,98
VALOR COBRADO	1.210,98

NR.AUTENTICACAO F.8AC.C73.334.7F8.4D1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep. 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 215.614

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002156141002374915

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

135250507691918 24/02/2025 16:02

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/02/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	24/02/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 215.614/ 1 Valor: 1.375,36 Vencto. 24/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
301,28	54,24	0,00	0,00	1.375,36

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.375,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
15	CAIXAS			61,000	61,000

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
573789	HASTES FLEXIVEIS "COTONETE" C/75 NAFDALYA Lote : 0425 Val. 01/01/2028	56012190	000	5102	CX	7,00 7,00	1,260000	8,82	8,82	1,59		18,0	
568440	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO TIPO I C/10 FORTCLEAN Lote : 726/24 Val. 30/11/2029	48030090	000	5102	CX	2,00 2,00	74,812000	149,62	149,62	26,93		18,0	
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote : 351 Val. 01/12/2027	96190000	060	5405	PCT	100,00 100,00	10,740800	1.074,08	0,00	0,00			
570290	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K" HYPOFARMA Lote : 25010046 Val. 31/01/2027	30045090	000	5102	CX	1,00 1,00	101,925000	101,92	101,92	18,35		18,0	
51039	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML C/1 FR "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote : 50020176 Val. 04/10/2027	30049043	000	5102	CX	1,00 1,00	40,916900	40,92	40,92	7,37		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

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. 215 614

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 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 215.614

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002156141002374915

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

135250507691918 24/02/2025 16:02

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

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*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:RIBEIRAO PRETO N/P.244.940 PEDIDO 379551312.1 (TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA 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.	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083588946452124007710007710300000137536
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.414
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.375,36
VALOR COBRADO	1.375,36

NR.AUTENTICACAO D.57F.8CC.057.DFA.78D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE SALTINHO

PREF. DE SALTINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1379
Código de Verificação de Autenticidade
5Z08I2W71
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2025 às 10:51:57
Chave de Acesso
2899979K6UEDO3HBYGYI51GPCQN9OBA4

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmsaltinho.dcfiorilli.com.br:8080/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		**SALTINHO-SP**	**SALTINHO - SP**

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
1040	**NFSE**	**RPS**	**03/03/2025**	**03/03/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.349.666/0001-39	**ISENTO**	**05/22**	**000012016**	SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PAULO SALVADOR, 572	**SALA 3 - PISO SUPERIOR**	**JARDIM TORREZAN**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13440-086	**Saltinho-SP**	**19 98146-2156**	**gerencia.financeira@sys4web.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**1435325198**	**contabilidade@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

LICENCA DE APLICATIVO MOVEL - SAMU GARCA
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

NF REF. PARCELA 5/12 DE UTILIZACAO DO CONTRATO
BOLETO BANCARIO A VENCER EM 22/03/2025

* 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		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
01.03	**Inclusão das atividades de armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos,**	**2,00%**	**0000010000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 400,00**	**R$ 8,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1379** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5Z08I2W71**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

sys4web
Your future. Now.

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, 03 de Março de 2025

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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080009633161664817090000110280000040000
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	32.415
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO 7.AC2.47A.D1F.F15.389

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
288.730
SÉRIE:2

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4519 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - INTERIOR DE SP - (R$ 1.410,66)(hum mil e quatrocentos e dez reais e sessenta e seis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cirurgica Sao Jose Ltda
Rod GERALDO SCAVONNE N.2300 - Gal 23, 24
Bairro Rio Comprido,Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 288.730
SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0255 3090 7400 0104 5500 2000 2887 3018 2038 0695

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	135250505179875 24/02/2025 12:27:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	4519	45.349.461/0009-60	24-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	Vila Williams	17.400-000	24-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		12:27:52

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=24/03/2025 Valor=1.410,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.410,66	203,30	0,00	0,00	1.410,66

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	**1.410,66**

TRANSPORTADOR/V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0017-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JAGUARAO N. 45	Sao Jose dos Campos	SP	645330219119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00				11,8600 Kg	11,8600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	V.UNITÁRIO	V.DESC	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
7784	AGULHA DESC 25X8 C/100 - SR | Lote: 308D4 D.Fab: 23/01/25 D.Val: 23/01/30	90183219	400	5102	CX	40	5,95	0,00	0,00	238,00	238,00	28,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8349	AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR | Lote: 291D4 D.Fab: 01/01/25 D.Val: 01/01/30	90183219	400	5102	CX	13	6,07	0,00	0,00	78,91	78,91	9,47	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9166	KIT PAPANICOLAU ESTERIL G- VAGISPEC - KOLPLAST | Lote: 1240201027 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 31/01/26	39269040	500	5102	UN	50	3,10	0,00	0,00	155,00	155,00	27,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
9629	MASCARA DESC TRIPLA CLIPS/FILTRO/ELASTICO PACOTE/50 - MEGA MEDICAL | Lote: 24/007197-0000 D. Fab: 01/01/25 D.Val: 01/01/27	63079010	200	5102	PT	100	4,12	0,00	0,00	412,00	412,00	74,16	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4829	SERINGA DESC 10ML BICO LATERAL SLIP S/AG - SR | Lote: 399D4 D.Fab: 01/01/25 D.Val: 01/01/30	90183119	400	5102	UN	2.500	0,21	0,00	0,00	526,75	526,75	63,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES
e-mail:
ouvidoria@cirurgicasaojose.com.br

CALC ISSQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2. INC II "E" Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 234,55 | Nro do Pedido do Cliente: 379551312 | Nro Unico da nota: 329642 | Pedidos Origem: 74761, | Vendedor: 4 | | Ordem de Carga: 1423 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00	

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
24/02/2025 13:34

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1740.

ID:379551312 | ID Upload:379551126 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/02/2025 às 9h34m	**21/02/2025 às 18h30m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. * HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÃS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br**

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 17 | Participantes da cotação: 107

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	**Nome:** Patricia Azevedo **E-mail:** vendas4@belivemedical.com.br **Telefone:** (19) 3256-0500	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	**Nome:** ws_dipha_sp **E-mail:** paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	**Nome:** ws_global_mg **E-mail:** gestaodedados@globalhospitalar.com.br **Telefone:** (31) 3515-2020	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	**Nome:** ws_medicamental_rj **E-mail:** sandra.feliciano@medicamental.com.br **Telefone:** (16) 3505-4900	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	a vista	500,0000
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	**Nome:** Web Service Londricir **E-mail:** gustavo@londricir.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	750,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	**Nome:** Webservice Medilar Rs **E-mail:** cmachado@medlive.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	**Nome:** ws_futuramedicamentos **E-mail:** vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	**Nome:** ws_saojose_sp **E-mail:** vendas@cirurgicasaojose.com.br **Telefone:** (12) 3958-2968	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	700,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	**Nome:** ws_sulmedic_sp2 **E-mail:** coord.vendas2@sulmedic.com **Telefone:** (47) 3473-8845	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	800,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	**Nome:** Webservice Crismed **E-mail:** rute.comercial@crismed.com.br **Telefone:** (13) 3228-2305	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	650,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	**Nome:** Webservices Ativa **E-mail:** suporte7@geweb.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	**Nome:** ws_rioclarense91 **E-mail:** bionexo@rioclarense.com.br **Telefone:** (19) 3522-5800	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	**Nome:** Webiservice Medcom **E-mail:** luiz.godoi@medcentercomercial.com.br **Telefone:** (35) 3449-1950	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	600,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	**Nome:** WebService Supermed Aruja **E-mail:** coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	650,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/ a 07.752.236/0004-76	**Nome:** ws_medilar_sp **E-mail:** cmachado@medlive.com.br **Telefone:** (51) 3715-1296	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0001-64	**Nome:** Webservice Polar Fix **E-mail:** marciasena@polarfix.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	**Nome:** ws_servimed_spbr **E-mail:** centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	200,0000

Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda

32.757.824/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 12.766,2000**	**↑1.33 % | R$ 168,0112**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
76014924 - ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% 22ML	ESCOVA DESCARTAVEL PARA ASSEPSIA COM GLICONATO DE CLOREXIDINA 2%	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 48	96,0	1,3500	129,6000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,3152 \| Variação da Última Compra: ↑2.65% \| R$ 0,0348 | R$ 3,3408 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
90098412 - PRECEDEX 100 MCG/ ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	10,0	5,7000	57,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90184467 - KANAKION 10 MG/ ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1.0 ML	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K"	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	2,0385	101,9250
***Referência:** 22/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,7968 \| Variação da Última Compra: ↑13.45% \| R$ 0,2417 | R$ 12,0850 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
90142381 - CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 3.5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	CIPROFLOXACINO 0,35% + DEXA 0,1% SOL OFT 5ML "GENERICO"	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Frasco com 1	2,0	9,9228	19,8456
***Referência:** 11/10/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$8,1112 \| Variação da Última Compra: ↑22.33% \| R$ 1,8116 | R$ 3,6232 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
70959323 - FRALDA GERIATRICA XG Marca Preferida VITA PLUS / 2° opção MAXI CONFORT	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7	**Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** PACOTE com 7	700,0	1,5344	1.074,0800
***Referência:** 20/02/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$1,3723 \| Variação da Última Compra: ↑11.81% \| R$ 0,1621 | R$ 113,4700 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 21h34min — Marca não homologada (Padronizada)					
90097467 - CLORIDRATO LIDOCAINA 10% SPRAY 50 ML	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML "XYLESTESIN"	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	40,9169	40,9169
***Referência:** 28/10/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$41,6000 \| Variação da Última Compra: ↓1.64% \| R$ 0,6831 | R$ 0,6831 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 22h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cirúrgica São José Ltda

55.309.074/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	**--**	**R$ 1.410,6600**	**↑0.59 % | R$ 8,3050**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70014370 - AGULHA 40X1.20 MARCA BD	AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR	**Marca:** SR **Embalagem:** CX com 1	1.300,0	0,0607	78,9100
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.1300.00 | Preço R$0,0719 \| Variação da Última Compra: ↓15.58% \| R$ 0,0112 | R$ 14,5600 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
78267765 - MASCARA CIRURGICA C/ELASTICO	MASCARA DESC TRIPLA CLIPS/ FILTRO/ELASTICO PACOTEC/50 - MEGA MEDICAL	**Marca:** MEGA MEDICAL **Embalagem:** UND com 50	5.000,0	0,0824	412,0000
***Referência:** 16/12/2024 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,0770 \| Variação da Última Compra: ↑7.01% \| R$ 0,0054 | R$ 27,0000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 24/02/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
70014302 - AGULHA 25X0.80	AGULHA DESC 25X8 C/100 - SR SR	**Marca:** AGULHA DESC 25X8 C/100 - SR SR **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0595	238,0000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0600 \| Variação da Última Compra: ↓0.83% \| R$ 0,0005 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 21/02/2025 às 21h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70002134 - KIT PAPANICOLAU COMPLETO DESCARTAVEL TAMANHO G (ESPECULO/ ESPATULA/ESCOVA)	KIT PAPANICOLAU NAO ESTERIL G - KOLPLAST KOLPLAST	**Marca:** KIT PAPANICOLAU NAO ESTERIL G - KOLPLAST KOLPLAST **Embalagem:** 1	50,0	3,1000	155,0000
***Referência:** 22/07/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$3,9077 \| Variação da Última Compra: ↓ 20.67% \| R$ 0,8077 | R$ 40,3850 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					
70705321 - SERINGA 10ML S/AG. DESC. LUER SLIP	SERINGA DESC 10ML BICO LATERAL SLIP S/AG	**Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	2.500,0	0,2107	526,7500
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,1954 \| Variação da Última Compra: ↑ 7.83% \| R$ 0,0153 | R$ 38,2500 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h45m					

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 10.814,7800**	**↓ 0.34 % | R$ 36,4800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90019830 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% FR 100 ML SISTEMA FECHADO	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECH-FARMARIN	**Marca:** FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECH-FARMARIN - SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CX com 60	480,0	2,9900	1.435,2000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.480.00 | Preço R$2,9500 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.36% \| R$ 0,0400 | R$ 19,2000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h46m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 24/02/2025 às 10h14min — • Necessidade urgente - entrega 24 horas • Confirmação com mais de um fornecedor					
90099575 - HYPLEX B SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	HYPLEX B - COMPLEXO B-SOL INJ IV/IM 100AMP-2ML-HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** HYPLEX B - COMPLEXO B-SOL INJ IV/IM 100AMP-2ML-HYPOFARMA - HYPLEX B - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 100	1.600,0	0,9250	1.480,0000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,9636 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.01% \| R$ 0,0386 | R$ 61,7600 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 24/02/2025 às 10h46m					
90018516 - CEFTRIAXONA SODICA 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	100,0	3,6900	369,0000

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081026431025008218320003210300000141066
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.416
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.410,66
VALOR COBRADO	1.410,66

NR.AUTENTICACAO 5.B6D.ACE.D6E.68F.B91

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 - GARCA - SP.
Emissão: 25/02/2025 Valor Total: R$ 2.478,78.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.052.709
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)3227-9227

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.052.709
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0259 8639 7700 0185 5500 1000 0527 0916 8795 7302

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	135250513987145 25/02/2025 09:00:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	25/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			08:58:45

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 52709 - Valor Original: R$ 2.478,78 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.478,78

PARCELAS

Número	001
Vencimento	23/03/2025
Valor	R$ 2.478,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.181,78	392,71	0,00	0,00	2.408,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	70,71	2.478,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	VOLUME			170,560	170,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 38,30 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	2,0000	58,00000	0,00	116,00	121,80	21,92	5,80	18,00	5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34025000	000	5101	GL	3,0000	16,69000	0,00	50,07	51,70	9,31	1,63	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 120,85 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	384,30	69,17	18,30	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34025000	000	5101	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	377,90	68,02	11,90	18,00	3,25
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 130,28 (34,65%)	34029090	000	5101	GL	4,0000	94,00000	0,00	376,00	388,22	69,88	12,22	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 222,45 (34,65%)	34029090	000	5101	GL	3,0000	214,00000	0,00	642,00	662,86	119,31	20,86	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO 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 ANTISSÉPTICO 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 Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S / Pedidos: 8787 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R$ 337,06 Fed., R$ 358,56 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.1.B	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/02/2025 09:00:10

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002925568501016510290000247878
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	32.417
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.478,78
VALOR COBRADO	2.478,78

NR.AUTENTICACAO D.304.19E.537.121.724

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 - 2025

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: 120270
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.341,30	1	27/03/2025	2/2025	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1136351-3-2	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 67,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 67,07

Autenticação Mecânica

Impressão em: 12/03/2025 14:56:17 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2025

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
27/03/2025	2-1136351-3-2	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 67,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 67,07

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER,SICREDI,ITAÚ, SICOOB.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 120270
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81760000000-1 67071651202-5 50327020320-4 01136351002-2

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	120270	R$ 1.341,30	5,00 %	R$ 67,07
Total de notas: 1					**R$ 67,07**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81760000000-1	67071651202-5
	50327020320-4	01136351002-2
Data do pagamento		24/03/2025
Valor em Dinheiro		67,07
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		67,07

DOCUMENTO: 032418
AUTENTICACAO SISBB: D.1B2.05F.93A.914.CB2

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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 **explicar que o valor de recursos próprios aplicados pela Entidade no mês de Março/2025, para honrar seus compromissos, no valor de R$ 8.324,76 (Oito mil trezentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) em 25/03/2025, R$ 14,40 (Quatorze reais e quarenta centavos) em 26/03/2025, e o valor de R$ 676,54 (seiscentos e setenta e seis reais e cinquenta e quatro centavos) em 31/03/2025, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, sendo assim considerando as glosas do mês de Janeiro e Março/2025, considera-se o abatimento de pagamentos referente a multas/juros e tarifas, conforme composição abaixo:**

MARÇO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	**R$**	**3.376,62**
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	**R$**	**9.015,70**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	**R$**	**1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	**R$**	**10.503,58**

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

AHBB | REDE SANTA CASA

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 11 de abril de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:27:40 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BELIVE COMERCIO P H EIRELI	32.409	11.948,10 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	32.410	1.021,79 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	32.411	721,72 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDILAR	32.412	1.054,43 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	32.413	1.210,98 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	32.414	1.375,36 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA	32.415	400,00 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto CIRURGICA SAO JOSE LTDA	32.416	1.410,66 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI	32.417	2.478,78 D	
24/03/2025	0000	13105	Impostos PREFEITURA MUN GARCA	32.418	67,07 D	20.191,91 C
25/03/2025	3062	99015	Transferência recebida 25/03 14:32 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	8.324,76 C	
25/03/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	18.660	18.217,18 D	
25/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado 25/03 15:39 PERSONAL CARE OP SAUDE SA	32.501	50,70 D	
25/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado 25/03 15:39 PERSONAL CARE OP SAUDE SA	32.502	3.014,00 D	
25/03/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 25/03/2025	880.841.200.201.268	3,40 D	
25/03/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 25/03/2025	890.841.200.386.508	11,00 D	7.220,39 C
26/03/2025	3062	99015	Transferência recebida 26/03 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	14,40 C	
26/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado 26/03 15:53 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	32.601	7.234,79 D	0,00 C
31/03/2025	3062	99015	Transferência recebida 31/03 10:58 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	676,54 C	
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	33.101	673,14 D	
31/03/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 26/03/2025	830.900.801.923.465	3,40 D	
31/03/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.67585.41-6	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua OLIVIO TURATO, 780				MONTE VERDE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	12514 - 388 / SP	433.331.208-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/06/1995	JURACY FELIX NASCIMENTO			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.795,54	08/03/2021	17/03/2025	17/03/2025	SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.545,43	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 3/12 avos	R$ 1.198,89	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/03/2024 a 07/03/2025	R$ 4.795,54	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.864,93
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 6.713,76	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 399,63	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 799,26
95 Outras Verbas (AJUDA CUSTO)	R$ 172,04	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 1.156,32		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 19.645,80**

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$ 358,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 121,09
114.1 IRRF	R$ 949,28	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.428,62**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 18.217,18**

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 128.67585.41-6	11 Nome JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO			
17 CTPS (nº, série, UF) 12514 - 388 / SP	18 CPF 433.331.208-60	19 Data de Nascimento 08/06/1995	20 Nome da Mãe JURACY FELIX NASCIMENTO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 17/03/2025	26 Data de Afastamento 17/03/2025	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia __/__/_____ 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.

Sp 19P, 28 de março de 2025.

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 22/06/2020

Dados Pessoais

Nome civil
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
433.331.208-60	**Feminino**	**08/06/1995**	**Brasileira**

Nome da mãe
JURACY FELIX NASCIMENTO

Contratos de trabalho

01/04/2021 - 01/10/2021

Empregador
FERREIRA BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
CNPJ RAIZ: 18.922.613

Estabelecimento
FERREIRA BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
CNPJ: 18.922.613/0001-41
RUA CARLOS FERRARI 385 SALA 1 17400090 FERRAROPOLIS GARCA SP

Cargo
FARMACEUTICA

CBO Cargo
2234-05

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 29/06/2021

Salário contratual
R$ 1.669,00 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/10/2021 - Rescisão Contratual

01/04/2021 - Salário definido para R$ 1.669,00 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 28/03/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 22/06/2020

ANOTAÇÕES

01/04/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

01/04/2021 - Estabelecimento definido para FERREIRA BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA

01/04/2021 a 01/10/2021 - Cargo exercido de FARMACEUTICA

01/04/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/04/2021 a 01/10/2021 - CBO Cargo exercido 2234-05

01/04/2021 - Admissão

08/03/2021 - 17/03/2025

Data da projeção do aviso prévio indenizado
28/04/2025

Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ RAIZ: 45.349.461

Estabelecimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 17400000 VILA WILLIAMS GARCA SP

Cargo
FARMACEUTICO (A)

CBO Cargo
2234-05

Função
FARMACEUTICO (A)

CBO Função
2234-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 4.491,94 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 28/03/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 22/06/2020

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

17/03/2025 - Rescisão Contratual
06/01/2025 - Férias 06/01/2025 a 20/01/2025
01/09/2024 - Salário definido para R$ 4.491,94 Por mês , com efeito a partir de 01/06/2024
01/09/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado
01/07/2024 - Férias 01/07/2024 a 15/07/2024
02/01/2024 - Férias 02/01/2024 a 16/01/2024
01/11/2023 - Salário definido para R$ 3.288,05 Por mês
01/11/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado
01/09/2023 - Salário definido para R$ 3.169,51 Por mês
03/07/2023 - Férias 03/07/2023 a 17/07/2023
02/01/2023 - Férias Q2/01/2023 a 16/01/2023
01/12/2022 - Salário definido para R$ 2.992,37 Por mês
01/09/2022 - Salário definido para R$ 2.892,62 Por mês
01/07/2022 - Salário definido para R$ 2.781,37 Por mês , com efeito a partir de 01/06/2022
16/06/2022 - Férias 16/06/2022 a 30/06/2022
01/02/2022 - Salário definido para R$ 2.674,39 Por mês , com efeito a partir de 01/01/2022
01/12/2021 - Salário definido para R$ 2.601,29 Por mês
08/03/2021 - Salário definido para R$ 1.274,51 Por mês
08/03/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
08/03/2021 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
08/03/2021 a 17/03/2025 - CBO Função exercida 2234-05
08/03/2021 a 17/03/2025 - Função exercida de FARMACEUTICO (A)
08/03/2021 a (atual) - Cargo exercido de FARMACEUTICO (A)
08/03/2021 a 17/03/2025 - CBO Cargo exercido 2234-05
08/03/2021 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 28/03/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 22/06/2020

02/12/2019 - 19/03/2021

Data da projeção do aviso prévio indenizado
18/04/2021

Empregador
RAIA DROGASIL S/A
CNPJ RAIZ: 61.585.865

Estabelecimento
RAIA DROGASIL S/A
CNPJ: 61.585.865/0815-69
PC RUI BARBOSA 281 LOJA 285 17400079 FERRAROPOLIS GARCA SP

Cargo
Farmaceutico I

CBO Cargo
2234-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 3.564,93 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

19/03/2021 - Rescisão Contratual

01/12/2020 - Salário definido para R$ 3.564,93 Por mês , com efeito a partir de 01/12/2020

01/12/2020 - Relação de trabalho definida para Empregado

27/04/2020 - Férias 27/04/2020 a 26/05/2020 periodo aquisitivo não disponivel em razão da versão do eSocial utilizada

21/02/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

02/12/2019 - Salário definido para R$ 3.483,08 Por mês

02/12/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 28/03/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 22/06/2020

ANOTAÇÕES

02/12/2019 - Estabelecimento definido para RAIA DROGASIL S/A

02/12/2019 a (atual) - Cargo exercido de Farmaceutico I

02/12/2019 a 19/03/2021 - CBO Cargo exercido 2234-05

02/12/2019 - Admissão

16/08/2019 - 04/11/2019

Empregador
BIANCA PERES RENOFIO LTDA
CNPJ RAIZ: 16.633.394

Estabelecimento
BIANCA PERES RENOFIO LTDA
CNPJ: 16.633.394/0001-55
RUA CARLOS FERRARI 76 17400000 FERRAROPOLIS GARCA SP

Cargo
FARMACEUTICO SUBSTITUTO

CBO Cargo
2234-05

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 14/10/2019

Salário contratual
R$ 3.140,06 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

04/11/2019 - Rescisão Contratual

13/09/2019 - Relação de trabalho definida para Empregado

16/08/2019 - Salário definido para R$ 3.140,06 Por mês

16/08/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

16/08/2019 - Estabelecimento definido para BIANCA PERES RENOFIO LTDA

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 28/03/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 22/06/2020

ANOTAÇÕES

16/08/2019 a (atual) - Cargo exercido de FARMACEUTICO SUBSTITUTO

16/08/2019 a 04/11/2019 - CBO Cargo exercido 2234-05

16/08/2019 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 28/03/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

AHBB REDE SANTA CASA	Título do documento: **FICHA DE APURAÇÃO DE FATOS**				QA.
Tipo doc. **Impresso**	Emissão:10/10/2024	Revisão: 10/10/2025	Número: **015.10.12.001**	Versão: 01	Página: 1 a 2

FICHA DE APURAÇÃO DE FATOS

Nome: Jaqueline da Silva Nascimento

Data da ocorrência: 28/01/2025 -11/02/2025 **Horário:** Manhã **Setor:** Farmácia UPA

Fato ocorrido: No dia 28/01/2025 às 08h horas e 20 minutos a farmacêutica responsável pela unidade desrespeita o colaborador mandando ficar quieto e em alto tom disse cala a boca dentro da farmácia. No dia 11/02/2025 às 09 horas e 10 minutos fala novamente de forma alterada na frente de outros colaboradores da equipe de enfermagem.

Relato do colaborador:

no dia 28/01 não sabia o fato ela me ignorou mandou eu calar a boca fiquei muito em choque na hora.

no dia 11/02 a mesma foi em que eu estava no telefone com o (a) responsável e perguntei pra ela o que em que ponto o tubo de ma esperando que foi na dormeg. Apenas isso foi suficiente entre e fica na farmácia. Foi neste momento que falei com um tom alto para ela ficar pois estava na farmácia e eu no posto de enfermagem.

Assinatura do colaborador

Parecer do líder imediato:

Mediante o fato ocorrido e reincidência de desrespeito com a equipe de farmácia e equipe de enfermagem, já conversado diversas vezes com a mesma com melhora em curto período. Colaboradora já com histórico de diversas advertências no setor de departamento pessoal, sem melhora definitiva, apenas por um período. Solicito o desligamento da mesma, devido falta de postura e respeito.

Mariane de Lima Monteiro
Farmacêutica
CRF/SP: 82331

Líder Imediato
Assinatura/Carimbo

AHBB REDE SANTA CASA	Título do documento: **FICHA DE APURAÇÃO DE FATOS**				QA.
Tipo doc. **Impresso**	Emissão:10/10/2024	Revisão: 10/10/2025	Número: **015.10.12.001**	Versão: 01	Página: 1 a 2

Parecer da coordenação:

(X) Orientação

( ) Advertência Verbal

( ) Advertência Escrita

( ) Suspensão – ( ) 1 dia; ( ) 2 dias; ( ) 3 dias

Assinatura da coordenação

Parecer do departamento pessoal:

Colaboradora ausente da UBS, hoje consta em folha ponto justificativa via Whatsapp, onde se ausentou com problemas pessoais, e que vai ao fórum para audiência. Dados anexados ao prontuário.

Ana Paula da Silva
RG 34.390.384-0
Assistente de RH

Departamento pessoal

Assinatura/Carimbo

[redacted]

AHBB | REDE SANTA CASA

FICHA DE APURAÇÃO DE FATOS

Nome: Jaqueline da Silva Nascimento
Data da ocorrência: 29/08/24 **Horário:** manhã **Setor:** Farmácia UTA

Fato ocorrido: Hoje pela manhã teve uma discussão entre a farmacêutica Jaqueline e uma aluna. Ela relatou que a farmacêutica estava na cadeira e estava demorando para entregar a medicação da paciente e entrou em discussão com a aluna do 5º TEC.

Relato do colaborador: Eu estava na farmácia mandando mensagem para a farmacêutica Mariane e para o Cadu (Cilmo recebeu) sobre meu período. Nesse momento ela me informou que eu tinha FA na farmácia, eu respondi de responder o Cadu quando saísse da sala para falar para o chefe, que a farmacêutica estava só na cadeira. Eu me levantei e fui até a janela e falei para ela que eu estava descarregando as chaves, mandando mensagem para a chefia e só isso. Ela começou a falar, ela, quando a professora pediu pra ela ficar quieta, a mesma se alterou mais ainda e começou a brigar com a professora na corredor do posto. Sendo que eu estava sem fazer nada só na cadeira, foi aí que saí da farmácia e fui mostrar pra ela com o meu celular o que estava fazendo. E nesse meio o Enfermeiro Giovana pediu pra eu me retirar e assim retirei para o meu setor.

Assinatura do colaborador

Parecer do líder imediato: Realizado a escuta da estagiária Jaqueline foi colocado a postura correta e a forma correta de lidar com esse tipo de situação e que a mesma não deveria ter se ausentado do seu posto de trabalho.

Mariane de A. de Almeida
Farmacêutica
CRF/SP: 82331

Líder Imediato
Assinatura/Carimbo

AHBB | REDE SANTA CASA

Parecer da coordenação: Mediante fatos ocorridos e narrados, sou informada e medidas até o coordenadora do curso Prof. Renata (ETEC) que já havia gerado ocorrência da supervisora Renata (supervisora do campo). Ficou de tomar medidas administrativas quanto ato do aluno.

Diante os acontecimentos gravidade comportamento e que ao contrato social e fundamental quanto ato disciplinar.

( ) Orientação
(X) Advertência Verbal
( ) Advertência Escrita
( ) Suspensão – ( ) 1 dia; ( ) 2 dias; ( ) 3 dias

Natalli Gaiato
Coord. Média Complexidade
RG: 40.240.052-5
Assinatura da coordenação

Parecer do departamento pessoal: Comunico Colaboradora no RH relato o fato muito nervosa pelo ocorrido recomendo que não deveria ter saído até a estagiária perder a razão. Falei sobre a responsabilidade ética que precisa ter na função e disse estar assustada pois está sem atendimento psicológico.

Ivone Paula da Silva
34.979.384-0
Assistente de RH
Departamento pessoal
Assinatura/Carimbo

AHBB | REDE SANTA CASA

REUNIÃO

ID 543 **ASSUNTO** NOM Farmácia UPA

OBJETIVO: Apuração dos fatos e orientação

PREVISÃO: 03/04/2024 10:40:00 à 03/04/2024 11:10

DATA REALIZADA: 03/04/2024 11:28 à 03/04/2024 12:03

Local Departamento Pessoal RH

Unidade: UPA - Garça SP

PARTICIPANTES:

Nome	Cargo	Assinatura
ANA PAULA DA SILVA	ASSIST. R.H.	
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	FARMACEUTICO (A)	
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	FARMACEUTICO (A)	

Ata

Na data de hoje, dia três de abril de dois mil e vinte quatro às 10h40 foi solicitada a colaboradora Jaqueline da Silva Nascimento comparecer ao Departamento Pessoal (RH) para apuração de fatos referente a uma NOM recebida pelo setor de Qualidade.

Na NOM foi relatado da seguinte forma, que a farmácia da unidade estava sem funcionário por motivo de estarem fazendo seu horário de café, fui chamar as mesmas no refeitório e não tive boa resposta, onde a mesma relata que não e com ela e nem com ninguém de sua família. Quadro do paciente era grave devido queimadura em face e MMSS e o mesmo se encontrava com dor intensa e necessitando de medicação.

A colaboradora foi orientada novamente que não pode se ausentar da farmácia, quando estiverem em dois colaboradores sair um de cada vez para realizar o horário de café, nunca ambos, e se necessário se ausentar quando estiver sozinha, que seja breve, e comunicar o enfermeiro responsável e voltar prontamente quando solicitado. Orientada também que devemos prestar um atendimento humanizado e ter empatia com o próximo.

A mesma assume que a fala foi errada que se expressou na brincadeira, que é responsável pelo o que fala e não pelo o que os outros irão entender.

Por não haver mais nada a ser tratado reunião foi encerrada às 11h00.

A presente ata é lavrada por mim, Mariane de Andrade de Almeida Ramos, liderança da farmácia UPA 24H.

Documentos relacionados

Nenhum documento relacionado

AHBB | REDE SANTA CASA

FICHA DE APURAÇÃO DE FATOS

Nome: Jaqueline da Silva Nascimento
Data da ocorrência: 15/03/24 **Horário:** 16 **Setor:** Farmácia UPA

Fato ocorrido: No dia 05/04/2024 recebi uma NOM pelo setor da qualidade para realizar a apuração dos fatos. Na qual foi relatado que a técnica da limpeza estava sem funcionários por motivo de estarem fazendo seu horário de café, porém deixou as mesas no refeitório e não teve nenhuma resposta onde a pessoa relata que não é com ela e nem com ninguém de sua família. Ciente do paciente esp grave devido a queimadura em 3rd e MMSS e o mesmo se encontrava com dor sobre a necessidade de medicação. Fato ocorreu no dia 15/03/24 Secundário paciente RVC

Relato do colaborador: Em anexo.

Assinatura do colaborador

Parecer do líder imediato: Colaborador foi orientado novamente que não pode se ausentar da farmácia quando estiverem os outros colaboradores saindo um de cada vez para realizar o horário de café. Nunca ambos e é necessário se ausentar quando estiver sozinha, que seja breve, e comunicar o responsável e voltar prontamente quando desocupada. Orientada também que devemos prestar um atendimento humanizado e ter empatia com o próximo.

Mariane de A. de Almeida
Farmacêutica
CRF/SP 493224

Líder Imediato
Assinatura/Carimbo

AHBB | REDE SANTA CASA

Parecer da coordenação: _____

(X) Orientação
( ) Advertência Verbal
( ) Advertência Escrita
( ) Suspensão – ( ) 1 dia; ( ) 2 dias; ( ) 3 dias

Assinatura da coordenação

Parecer do departamento pessoal: Colaboradora convocada no RH, onde assume o erro e postura na data mencionada, e que é normal a falta de pão da VPA - não é da minha família. Instruída da forma que deve seguir em conduta, o documento lhe foi entregue para que seja ciente e assine. Colaboradora orientada que a primeira falta é seguida com a hierarquia sobre o bico do café, via ouvidoria que não é para que não se ausente com os demais colaboradores e proibido dentro da farmácia de alimentos

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-1
Assistente

Departamento pessoal
Assinatura/Carimbo

No dia 15 de março pela volta das 9:30 às 8:00 horas da manhã, chegou um paciente que estava com queimadura pelo frio.
Estava eu, Jacqueline e a auxiliar nova Emilly na farmácia; a pessoal da enfermagem pediu a caixa de sutura e termal com água e os materiais para puncionar; mais o soro gelado eu não. [illegible] e fomos tomar café da manhã, como de costume a enfermagem que costuma tomar café e que [illegible] só chamar na cozinha.
Não passou 10 minutos a enfermeira Pelipe me chamou na cozinha para pegar mais soro gelado.
Eu falei ne tem de brincadeira que só um momento já vou lá falei que como não era com alguém da minha família, vou esperar um pouco. (Eu bem que sabia com esta fala!) Pequei e em seguida me levantei e fui a farmácia, chegando lá não tinha [illegible] para pegar na conta/ficha do paciente.

03/04/2023

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

AVISO DE ADVERTÊNCIA AO EMPREGADO

Pelo presente fica V. S. advertido pelas faltas discriminadas abaixo:

Na data de ontem, 27/07/2022, o coletor de recicláveis entregou para Enfermeira Coordenadora da UPA Nayara Carrijo 1 caixa com 25 ampolas de Cetoprofeno IM encontrada no meio das caixas de papelão.
A medicação não estava vencida, e a responsável por ela, Jaqueline, alega desconhecer o motivo do descarte dessa medicação.

Por ser responsabilidade da farmacêutica, fica orientada e advertida sobre este fato.

Esperamos que no futuro procure não incorrer em novas faltas.

Ciente,

GARCA, 27 de Julho de 2022

Natalli Gaiato
Coord. Média Complexidade
RG: 40.240.052-5

Jaqueline S T
Farmacêutica
CRF-SP 95.7[illegible]

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF: 433.331.208-60
PIS: 128.67585.41-6

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

Nayara Carrijo da Costa
Nayara Carrijo da Costa
COREN-SP 472.905
Enfermeira Responsavel Tecnica

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Movimentação de Estoque

Unidade: (171181) UPA 24 HS UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR MARIO NUNES MIRAN Unidade Destino: Todos
Exibe Observação: N Período: de 25/07/2022 até 27/07/2022 Tipo de Documento: Todos Tipo Relatório: Resumido
Localização Estrutura: Todos Depósito: Todos Produto: (MIG_001015338) CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML

Unidade Movimentação: (171181) UPA 24 HS UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR MARIO NUNES

Depósito: (0) Padrão

Produto: (MIG_001015338) CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML - Saldo Anterior: 249,00

Dt. Lanç.	Num.Doc.	It	Tip.Doc	Lote	Qtd	Est.Físico	Localização	Pessoa/Empresa	Usuário	Num.Lanc
25/07/2022	22388119	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	248,00	LP	JOAO CARVALHO DE OLIVEIRA	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	259787
25/07/2022	22388312	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	247,00	LP	PRISCILA MORGATO DE FARIA	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	259797
25/07/2022	22408459	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	246,00	LP	MARCELO VASQUES	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	260310
25/07/2022	22413935	3	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	245,00	LP	LEONARDO DOS SANTOS RODRIGUES	ALESSANDRA DE MORAES	260569
25/07/2022	22415011	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	244,00	LP	ELZA VAZ	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	260592
25/07/2022	22415248	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	243,00	LP	CREUZA APARECIDA PRADO DE SIQUEIRA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	260600
25/07/2022	22417581	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	242,00	LP	MARIA CONCEICAO DA COSTA ANICEZIO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	260686
25/07/2022	22418506	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	241,00	LP	VITORIA CAROLINA CAZE LEMES	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	260721
25/07/2022	22418997	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	240,00	LP	DANIEL JUNIOR SOARES DE OLIVEIRA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	260844
25/07/2022	22419683	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	239,00	LP	SONIA MARIA ANGELO DOS SANTOS GUERREIRO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	260874
25/07/2022	22419898	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	238,00	LP	RICARDO APARECIDO ROLDAO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	260878
25/07/2022	22419956	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	237,00	LP	VALERIA LOPES DE OLIVEIRA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	260879
25/07/2022	22421622	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	236,00	LP	PATRICIA ALMEIDA JATOBA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	260990
25/07/2022	22422444	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	235,00	LP	JARLIETE ROCHA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261054
25/07/2022	22423342	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	234,00	LP	JULIO CEZAR GONCALVES PEREIRA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261081
25/07/2022	22423512	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	233,00	LP	FABIO DE OLIVEIRA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261093
25/07/2022	22424226	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	232,00	LP	ADRIELY APARECIDA PRESTES RAIMUNDO	ALESSANDRA DE MORAES	261144
25/07/2022	22425857	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	231,00	LP	ALVARO MARCOMINI CASAVECHI	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261253
25/07/2022	22426849	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	230,00	LP	ADRIANA CRISTINA PINHEIRO DE SOUZA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261299
25/07/2022	22434882	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	229,00	LP	ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SILVA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261416
26/07/2022	18	3	(NFE) ENTRADA DE PEDIDO	22050353	100,00	329,00	LP	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261585
26/07/2022	22444977	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	328,00	LP	MARIA JOSE DA SILVA PRADO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261706
26/07/2022	22446813	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	327,00	LP	SELMA REGINA DE ARRUDA PEDRO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261770
26/07/2022	22446921	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	326,00	LP	EDNA SUELI LIMA DA PAIXAO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261776
26/07/2022	22449109	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	325,00	LP	ELAINE DIVINA FREIRE	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261876
26/07/2022	22450814	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	324,00	LP	RENATO ALVES	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261959
26/07/2022	22451296	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	323,00	LP	SELMA LUIS DOS SANTOS GOMES	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261983
26/07/2022	22451558	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	322,00	LP	PAULO SERGIO SEVERINO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	261997
26/07/2022	22453286	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	321,00	LP	PABLO MATHEUS PEREIRA DE LIMA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	262036
26/07/2022	22453957	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	320,00	LP	MARCOS JOSE DE SOUZA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	262046
26/07/2022	22460939	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	319,00	LP	HIGOR PATRICK DE ARAUJO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	262445
26/07/2022	22462688	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	318,00	LP	CELIA FERNANDES RANIERI	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	262591
26/07/2022	22464033	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	317,00	LP	WARLLESON ANDERSON PARANHOS	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	262703
26/07/2022	22464541	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	316,00	LP	ALEXANDRE CHAVES	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	262757
26/07/2022	22464614	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	315,00	LP	ANTONIO CARLOS DE LIMA	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	262759
26/07/2022	22465122	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	314,00	LP	CLEBER HENRIQUE HERNANDES	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	262779
26/07/2022	22465415	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	313,00	LP	SILVANA LUCAS	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	262793
27/07/2022	22465677	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	312,00	LP	MARCELO MORALES GONCALVES	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	262811
27/07/2022	22465825	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	311,00	LP	ANDRE LUIS TEIXEIRA BARBOSA	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	262817
27/07/2022	22465954	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	310,00	LP	TEREZA MARIA DE SOUZA	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	262819
27/07/2022	22466112	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	309,00	LP	DANIEL MARCONDES FONTES	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	262822

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Movimentação de Estoque

Unidade: (171181) UPA 24 HS UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR MARIO NUNES MIRAN Unidade Destino: Todos
Exibe Observação: N Período: de 25/07/2022 até 27/07/2022 Tipo de Documento: Todos Tipo Relatório: Resumido
Localização Estrutura: Todos Depósito: Todos Produto: (MIG_001015338) CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML

Unidade Movimentação: (171181) UPA 24 HS UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR MARIO NUNES

Depósito: (0) Padrão

Produto: (MIG_001015338) CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML - Saldo Anterior: 249,00

Dt. Lanc.	Num Doc.	It	Tip.Doc.	Lote	Qtd	Est.Físico	Localização	Pessoa/Empresa	Usuário	Num Lanc.
27/07/2022	22466163	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	308,00	LP	JOAO PEDRO DOS SANTOS CAMILO	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	262825
27/07/2022	22475502	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	307,00	LP	INGRID LARISSA GUIMARAES BROCCO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	262953
27/07/2022	22477077	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	306,00	LP	DIEGO FERNANDES DA SILVA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	262991
27/07/2022	22486065	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	305,00	LP	THAIS MARQUES DE SOUZA RODRIGUES	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	263312
27/07/2022	22489541	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	304,00	LP	LETICIA CRISTINA PEREIRA DA SILVA	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	263446
27/07/2022	22489657	2	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	303,00	LP	ESMERINDA APARECIDA BUENO DE MORAES	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	263453
27/07/2022	22489732	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	302,00	LP	ELI DIAS DOS SANTOS	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	263458
27/07/2022	22491528	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	301,00	LP	ALEXANDRE GALDINO DE CARVALHO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	263505
27/07/2022	22492668	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	300,00	LP	VERA LUCIA RODRIGUES DOS SANTOS	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	263544
27/07/2022	22495484	1	(DM) DISPENSAÇÃO MEDICAMENTO	22050353	1,00	299,00	LP	MARCIO HENRIQUE DE OLIVEIRA RIBEIRO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	263627

Resumo por Tipo de Documento

Sigla	Qtd
DM	50,00
NFE	100,00

HISTÓRICO ANALÍTICO DE MOVIMENTAÇÕES

AHBB | REDE SANTA CASA

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
45.349.461/0009-60
CNES: 9680500

Período selecionado: 24/07/2022 até 27/07/2022

Tipo de movimentação: BAIXA AUTOMÁTICA

MEDICAMENTOS

ES ORIGEM	ES DESTINO	DESCRIÇÃO PRODUTO	QTD UN.MOVTO	PR. MÉD	PR. TOTAL	DOCTO	TIPO	DATA	FORNECEDOR / PACIENTE	LOTE	VALIDADE
S ESTOQUE CENTRAL - MC	FARMACIA UPA - MC	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ I	100 AMP	R$2,18	R$218,40	20124	BAIXA AUTOMÁTICA	25/07/2022 11:42		50353	01-05-2024
S ESTOQUE CENTRAL - MC	FARMACIA UPA - MC	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ I	50 AMP	R$2,18	R$109,20	20492	BAIXA AUTOMÁTICA	27/07/2022 10:43		50353	01-05-2024

TOTAIS DOS TIPOS DE MOVIMENTAÇÃO

TIPO DE MOVIMENTO	QTD TOTAL	VALOR TOTAL
BAIXA AUTOMÁTICA	2	R$327,60

RESUMO

QTD MOVIMENTAÇÕES: 2

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

AVISO DE ADVERTÊNCIA AO EMPREGADO

Pelo presente fica V. S. advertido pelas faltas discriminadas abaixo:

Colaboradora foi abordada pela coordenção direta da upa 24 horas,realizando procedimento indevido (realizando penteado/tranças pela Enfermeira Polyana no posto da enfermagem.
Paciente aguardando procedimento ,onde a coordenação presenciou a conduta indevida.

Esperamos que no futuro procure não incorrer em novas faltas.

Ciente,

GARCA, 09 de Dezembro de 2024

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF: 433.331.208-60
PIS: 128.67585.41-6

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

AVISO DE ADVERTÊNCIA AO EMPREGADO

Pelo presente fica V. S. advertido pelas faltas discriminadas abaixo:

Colaboradora Jaqueline da Silva Nascimento vem descumprindo as determinações da NR 32, a mesma tem reincidências na utilização de adornos, já foi orientada pelo SESMT e também pela Liderança.
Na data de 24/01/2024 a colaboradora estava utilizando colar e piercing no setor de trabalho ,conforme notificação em anexo.

Esperamos que no futuro procure não incorrer em novas faltas.

Ciente,

GARCA, 25 de Janeiro de 2024

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF: 433.331.208-60
PIS: 128.67585.41-6

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

AHBB | REDE SANTA CASA

SESMT

NOTIFICAÇÃO – CUMPRIMENTO DAS DETERMINAÇÕES DA NR-32 - SESMT

Estou ciente da necessidade do cumprimento das Normas Regulamentadoras aprovadas pelo Ministério do Trabalho, sendo um conjunto de requisitos e procedimentos relativos à segurança e medicina do trabalho, de observância obrigatória para empresas que possuam empregados regidos pela CLT, em especial a legislação instituída pela portaria 485 de 11 de novembro de 2005 – Normas Regulamentadora NR 32 – Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, onde traz em seu texto os itens;

32.2.4.5 O empregador deve vedar:

a) a utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos;

b) o ato de fumar, o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho;

c) o consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho;

d) a guarda de alimentos em locais não destinados para este fim;

e) o uso de calçados abertos,

Outros: colar, e piercing

Estou também ciente que, em caso de reincidência, poderei sofrer sanções por parte da liderança de setor ou RH.

NOME: Jaqueline da Silva Nascimento — FUNÇÃO: Farmacêutica

LOCAL DE TRABALHO: UPA — SETOR DE TRABALHO: Farmácia UPA

ASSINATURA: Jaqueline Nascimento

SESMT: Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

- Garça, 24 / 01 / 2024

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

AVISO DE ADVERTÊNCIA AO EMPREGADO

Pelo presente fica V. S. advertido pelas faltas discriminadas abaixo:

Colaboradora orientada e notificada sobre a guarda de alimentos e adornos,anteriormente orientada pelo o sesmt verbalmente sobre as normas.Lider Mariana orienta tambem que como mantem o cargo de farmaceutica devera ter a responsabilidade,para que assim ela possa manter a qualidade com a equipe no setor.

Esperamos que no futuro procure não incorrer em novas faltas.

Ciente,

GARCA, 01 de Setembro de 2023

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF: 433.331.208-60
PIS: 128.67585.41-6

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

AHBB | REDE SANTA CASA

FICHA DE APURAÇÃO DE FATOS

Nome: Jaqueline da Silva Nascimento
Data da ocorrência: 31/9/23 **Horário:** 13:50 **Setor:** Farmácia UTI

Fato ocorrido: -
No dia 01 de setembro de 2023 houve uma auditoria da segurança do trabalho na qual encontrei a colaboradora Jaqueline e adormes e dentro da geladeira uma bandeja com bombons

Relato do colaborador: No dia 28 de agosto eu comprei bombons cor branco e dei um pra Alessandra e enfermeira marcia. E deixei ao lado da minha bolsa esses bombons e na correria de deixa sobrado nos materiais e fui embora pois estava atrasada para pegar o Davi, acabei esquecendo os bombons. A Alessandra no final do plantão viu eles pois esqueceu de guardar no armário e de me avisar. Os dois ficaram passando e pra mim alguém tinha comido os bombons, mas ao no dia 01 de setembro de 2023 a auditor de segurança achou eles no geladeiro do farmácia.

Assinatura do colaborador

Parecer do líder imediato: Solicito Advertência, pois já foi orientada por diversas vezes.

AHBB | REDE SANTA CASA

Líder Imediato
Assinatura/Carimbo

Parecer da coordenação: _____

( ) Orientação
(✓) Advertência Verbal
(✓) Advertência Escrita
( ) Suspensão – ( ) 1 dia; ( ) 2 dias; ( ) 3 dias

Assinatura da coordenação

Parecer do departamento pessoal: _____

Departamento pessoal
Assinatura/Carimbo

AHBB | REDE SANTA CASA — OSS AHBB / REDE SANTA CASA, Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Gestão da Qualidade	
Tipo de Documento: **IMPRESSOS**	Data da Emissão: 28/06/2022	Data da Revisão: 28/06/2022
Título do Documento: **ATA DE ORIENTAÇÃO**	Versão:1	Página: 1/4

Ata de Orientação

Data:	04/09/2023
Local:	RH
Hora:	16:00
Duração:	01:00
Assunto:	Regras da NR 32.

Participantes

Nome	Função	Assinatura
[illegible]	Farmacêutico	[illegible]
[illegible]	Auxiliar de Farmácia	[illegible]
[illegible]	Auxiliar de farmácia	[illegible]
[illegible]	Auxiliar de farmácia	[illegible]
[illegible]	Auxiliar farmácia	[illegible]
[illegible]	Auxiliar farmacia	[illegible]

AHBB | REDE SANTA CASA — OSS AHBB / REDE SANTA CASA, Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Gestão da Qualidade	
Tipo de Documento: **IMPRESSOS**	Data da Emissão: 28/06/2022	Data da Revisão: 28/06/2022
Título do Documento: **ATA DE ORIENTAÇÃO**	Versão:1	Página: 1/4

Descritivo da Reunião

NR 32 A Norma Reguladora nº 32 (NR32), do Ministério do Trabalho e Emprego, aprovada pela Portaria nº 485, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2005, tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde. Essa norma traz em seu bojo, uma série de orientações com vistas à proteção da saúde do servidor em relação aos riscos ocupacionais. Os questionamentos constantes nos fatos referem-se aos riscos biológicos. A referida NR 32 define como Risco Biológico a probabilidade da exposição ocupacional a agentes biológicos.

Em seu conteúdo no item 32.2.4.5 fica determinado que:

O empregador deve vedar:
a) a utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos;
b) o ato de fumar, o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho;
c) o consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho;
d) a guarda de alimentos em locais não destinados para este fim;
e) o uso de calçados abertos.

Complementando a aliena "**B**", que proíbe o ato de fumar em postos de trabalho, considerando o Decreto 2.018 de 01/10/1996, no Art. 4 que dispões *"Nos hospitais, postos de saúde, bibliotecas, salas de aula, teatro, cinema e nas repartições públicas federais somente será permitido fumar se houver áreas ao ar livre ou recinto destinado unicamente ao uso de produtos fumígenos.". Desta* forma, o local destinado para o ato de fumar será atrás do bloco administrativo, próximo ao CAPS AD, apenas nos intervalos de refeição.

Complementando a aliena "**E**", o calçado deverá ser totalmente fechado cobrindo por completo a lateral, o peito do pé e calcanhar. Não sendo permitido calçado tipo "Crocs" qual não atende o conceito de calçado fechado. Esta regra fica valendo a partir de 01/03/2021.

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

AVISO DE ADVERTÊNCIA AO EMPREGADO

Pelo presente fica V. S. advertido pelas faltas discriminadas abaixo:

Apurado que no dia 18 de julho que a farmacêutica Jaqueline, responsavel pela farmacia da UPA informou atraves de um procedimento de rotina a falta de 1 ampolas no fisico da farmacia da UPA de morfina 10mg/mL ampola 1mL e no sistema constava 30 ampolas.

E lamentavel fato foi observado na farmacia do hospital.

Fora orientada já orientada anteriormente sobre a responsabilidade dos psicotropicos.

Dessa forma, fica a colaboradora advertida.

Esperamos que no futuro procure não incorrer em novas faltas.

Ciente,

GARCA, 28 de Julho de 2022

Jaqueline S. Nascimento
Farmacêutica
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF: 433.331.208-60
PIS: 128.67885.41-6

Natalli Gaiato
Coord. Média Complexidade
RG: 40.240.052-5

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

Nayara Carrijo da Costa
Nayara Carrijo da Costa
COREN-SP 472.905
Enfermeira Responsavel Tecnica

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.10.49

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: 26/03/2025
VALOR: 18.217,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D15.900.0BF.0AC.1A9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
55401

Código de Verificação de Autenticidade
TAZDKNBJY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/01/2025 às 13:32:16

Chave de Acesso
490864ZB1BJXZMLW8O62H1DSFUQ3AWLT

Criada em substituição à NFS-e 55251

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
.				**02/01/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - MEDIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		**BAIRRODISTRITO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**	**6550200**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 50,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 50,70**	**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$ 50,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
[illegible]979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55401** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TAZDKNBJY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 20 de Janeiro de 2025

Competência: 01/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISLENE 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**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.49
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503251734489811643 71
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$50,70
TARIFA: R$1,00
DATA: 25/03/2025 - 15:39:42

PAGO PARA: Personal Care Op Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 00000000000003401782
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 25/03/2025 - 15:39:44

DOCUMENTO: 032501
AUTENTICACAO SISBB: 5.748.DC0.A98.C31.434

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
55404

Código de Verificação de Autenticidade
59T7PHLWB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/01/2025 às 13:55:16

Chave de Acesso
4908792GCQ2TU8SQF1V1MYHZLTRU4YKL

Criada em substituição à NFS-e 55248

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/01/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - MEDIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.014,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.014,00**	**R$ 60,28**	**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$ 3.014,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG 34.379.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55404** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **59T7PHLWB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 20 de Janeiro de 2025

Competência: 01/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	40000558877	0045	2024-02-01	34	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120545822	0045	2024-09-01	0	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 28.93	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 213.03
Parcial						**R$368,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 28,93**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 397,13**
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$ 84.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 268.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 84,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 268,10**
0826-00004													
0826-00004 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	41	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 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$ 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**
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848	0045	2024-02-01	41	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	0045	2024-02-01	60	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	0045	2024-02-01	33	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	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$ 108.34	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 292.44
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 108,34**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 292,44**
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$ 31.23	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 215.33
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 31,23**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 215,33**
0826-00013													
0826-00013 00	TAMIRES RODRIGUES ROSA	42174808811	0045	2024-12-01	30	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$ 252,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.014,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.49
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503251735047606348 30
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$3.014,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 25/03/2025 - 15:39:42

PAGO PARA: Personal Care Op Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 00000000000003401782
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 25/03/2025 - 15:39:44

==========

DOCUMENTO: 032502
AUTENTICACAO SISBB: B.C57.AE4.64C.0C4.216

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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 **explicar que o valor de recursos próprios aplicados pela Entidade no mês de Março/2025, para honrar seus compromissos, no valor de R$ 8.324,76 (Oito mil trezentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) em 25/03/2025, R$ 14,40 (Quatorze reais e quarenta centavos) em 26/03/2025, e o valor de R$ 676,54 (seiscentos e setenta e seis reais e cinquenta e quatro centavos) em 31/03/2025, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, sendo assim considerando as glosas do mês de Janeiro e Março/2025, considera-se o abatimento de pagamentos referente a multas/juros e tarifas, conforme composição abaixo:**

MARÇO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	**R$**	**3.376,62**
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	**R$**	**9.015,70**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	**R$**	**1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	**R$**	**10.503,58**

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

AHBB | REDE SANTA CASA

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 11 de abril de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:27:40 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BELIVE COMERCIO P H EIRELI	32.409	11.948,10 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	32.410	1.021,79 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	32.411	721,72 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDILAR	32.412	1.054,43 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	32.413	1.210,98 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	32.414	1.375,36 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA	32.415	400,00 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto CIRURGICA SAO JOSE LTDA	32.416	1.410,66 D	
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI	32.417	2.478,78 D	
24/03/2025	0000	13105	Impostos PREFEITURA MUN GARCA	32.418	67,07 D	20.191,91 C
25/03/2025	3062	99015	Transferência recebida 25/03 14:32 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	8.324,76 C	
25/03/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	18.660	18.217,18 D	
25/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado 25/03 15:39 PERSONAL CARE OP SAUDE SA	32.501	50,70 D	
25/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado 25/03 15:39 PERSONAL CARE OP SAUDE SA	32.502	3.014,00 D	
25/03/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 25/03/2025	880.841.200.201.268	3,40 D	
25/03/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 25/03/2025	890.841.200.386.508	11,00 D	7.220,39 C
26/03/2025	3062	99015	Transferência recebida 26/03 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	14,40 C	
26/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado 26/03 15:53 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	32.601	7.234,79 D	0,00 C
31/03/2025	3062	99015	Transferência recebida 31/03 10:58 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	676,54 C	
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	33.101	673,14 D	
31/03/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 26/03/2025	830.900.801.923.465	3,40 D	
31/03/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	26/03/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Num. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125032460991174-0	24/03/2025 13:42	7.234,79

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
[illegible]	1	0,00	974,88	6.259,91	0,00	7.234,79
Total FGTS:		0,00	974,88	6.259,91	0,00	7.234,79

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 7.234,79

Observações

Data de geração da Guia: 24/03/2025 às 13:42:27 - 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:

[illegible]

Payload Location:

[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.49
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202503261409239868252l7
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$7.234,79
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 15:53:22
COD PRODUTO: 13162f4713f74d109bd0d16958cb41e1
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: 26/03/2025 - 15:53:23

DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: 3.270.555.01B.BFD.1C5

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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 **explicar que o valor de recursos próprios aplicados pela Entidade no mês de Março/2025, para honrar seus compromissos, no valor de R$ 8.324,76 (Oito mil trezentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) em 25/03/2025, R$ 14,40 (Quatorze reais e quarenta centavos) em 26/03/2025, e o valor de R$ 676,54 (seiscentos e setenta e seis reais e cinquenta e quatro centavos) em 31/03/2025, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, sendo assim considerando as glosas do mês de Janeiro e Março/2025, considera-se o abatimento de pagamentos referente a multas/juros e tarifas, conforme composição abaixo:**

MARÇO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	**R$**	**3.376,62**
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	**R$**	**9.015,70**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	**R$**	**1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	**R$**	**10.503,58**

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

AHBB | REDE SANTA CASA

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 11 de abril de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.11 12:27:40 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto BELIVE COMERCIO P H EIRELI		32.409	11.948,10 D	
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA		32.410	1.021,79 D	
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		32.411	721,72 D	
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto MEDILAR		32.412	1.054,43 D	
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT		32.413	1.210,98 D	
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS		32.414	1.375,36 D	
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA		32.415	400,00 D	
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto CIRURGICA SAO JOSE LTDA		32.416	1.410,66 D	
24/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		32.417	2.478,78 D	
24/03/2025	0000	13105 Impostos PREFEITURA MUN GARCA		32.418	67,07 D	20.191,91 C
25/03/2025	3062	99015 Transferência recebida 25/03 14:32 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049		8.324,76 C	
25/03/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		18.660	18.217,18 D	
25/03/2025	0000	13105 Pix - Enviado 25/03 15:39 PERSONAL CARE OP SAUDE SA		32.501	50,70 D	
25/03/2025	0000	13105 Pix - Enviado 25/03 15:39 PERSONAL CARE OP SAUDE SA		32.502	3.014,00 D	
25/03/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 25/03/2025	880.841.200.201.268		3,40 D	
25/03/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 25/03/2025	890.841.200.386.508		11,00 D	7.220,39 C
26/03/2025	3062	99015 Transferência recebida 26/03 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049		14,40 C	
26/03/2025	0000	13105 Pix - Enviado 26/03 15:53 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		32.601	7.234,79 D	0,00 C
31/03/2025	3062	99015 Transferência recebida 31/03 10:58 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049		676,54 C	
31/03/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		33.101	673,14 D	
31/03/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 26/03/2025	830.900.801.923.465		3,40 D	
31/03/2025	0000	00000 S A L D O				0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 24/02/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 669,79	NF-e Nº: 330377 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 330.377
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0204.1928.7600.0138.5500.1000.3303.7710.1022.9903

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
135250508174705 - 24/02/2025 16:42:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	24/02/2025
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		16:42:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
330377/1 - 26/03/25 - 669,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
669,79	120,56	0,00	0,00	669,79

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	669,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,0000	4,3400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	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
22343 30059090	ALCOOL SWAB SACHE Marca: UNIQMED Modelo: CX C/ 100 UND Lote: N 3694 - 31/08/2029 Qtde: 100.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	100,0000	3,9331	0,0000	393,31	393,31	70,80	0,00	18,00	0,00
18413 30059090	ATADURA DE CREPE 15CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 60 DZS Lote: 158806 - 03/02/2030 Qtde: 17.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	PCT	17,0000	8,7206	0,0000	148,25	148,25	26,68	0,00	18,00	0,00

RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTOS NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 12100 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 379551312 - Entrega 25/02/2025 - 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$: 86,98 Federal R$: 1,25 Estadual Fonte: IBPT /	

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 24/02/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 669,79	NF-e Nº: 330377 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 330.377
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0204.1928.7600.0138.5500.1000.3303.7710.1022.9903

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
135250508174705 - 24/02/2025 16:42:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

20980 30049039	(-) CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO10 MG/ML SOL OFT X 5 ML CICLOLATO Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CICLOPENTOLATO, CLORIDRATO COL Modelo: FRASCO C/05 ML Lote: 50016059 - 30/06/2026 Qtde: 1.00 Lista: C1 Numero da FCI:	000 5102	FR	1,0000	10,4000	0,0000	10,40	10,40	1,87	0,00	18,00	0,00
19560 84818099	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK Marca: FARMA VISION Modelo: CX C/ 50 UN Lote: C2306100 - 01/05/2028 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PCT	1,0000	33,6200	0,0000	33,62	33,62	6,05	0,00	18,00	0,00
20715 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: PCT C/12 UN Lote: 160824 - 20/08/2029 Qtde: 8.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	8,0000	8,2200	0,0000	65,76	65,76	11,84	0,00	18,00	0,00
20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 150824 - 20/08/2029 Qtde: 3.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	3,0000	6,1500	0,0000	18,45	18,45	3,32	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 12100 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 379551312 - Entrega 25/02/2025 - 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$: 86,98 Federal R$: 1,25 Estadual Fonte: IBPT /	

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38			3359-6/25002-3	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28156340000104157	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
26/03/2025	330377/1NFE	R$	669,79	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02815.634007 00104.157177 1 10320000066979**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					26/03/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/02/2025	330377/1NFE	R$	N	24/02/2025	28156340000104157
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	669,79

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.67

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400000 - Garça - SP

Cod. Interno: 00603254
CNPJ: 45.349.461/0009-60

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02815.634007 00104.157177 1 10320000066979**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					26/03/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/02/2025	330377/1NFE	R$	N	24/02/2025	28156340000104157
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	669,79

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.67

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400000 - Garça - SP

COD. INTERNO: 00603254
CNPJ: 45.349.461/0009-60

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700104157177110320000066979
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	33.101
NOSSO NUMERO	28156340000104157
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	669,79
JUROS/MULTA	3,35
VALOR COBRADO	673,14

NR.AUTENTICACAO 5.CEE.06B.E35.68F.C84

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.