

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO III – CER
ITÁPOLIS/SP**

AGOSTO/2023

Referência 21 de julho à 31 de agosto de 2023



Consultas - Extrato de conta corrente

G3322108261773301
21/08/2023 08:30:32

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36910-1ASSOCIACAO B BRASIL
Período do extrato de 20 / 07 / 2023 até 20 / 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.501	16.500,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
25/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.502	3.000,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
25/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.503	120,00 D	
				BORALLI E GONCALVES COMUNICACO			
25/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.504	808,00 D	
				756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS			
25/07/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.061.100.233.523	11,50 D	
				Cobrança referente 25/07/2023			
25/07/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.061.100.233.524	11,50 D	
				Cobrança referente 25/07/2023			
25/07/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.061.100.233.525	11,50 D	
				Cobrança referente 25/07/2023			
25/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20.462,50 C	0,00 C
26/07/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590	3.500,00 D	
				26/07 14:53 CHRISTIANE A			
26/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.601	399,00 D	
				MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES			
26/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.602	6.620,47 D	
				260 0001 035675269000152 SHAYENY WALTE			
26/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.603	15.550,00 D	
				077 0001 033793437000189 AGUIAR E BART			
26/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.604	14.077,50 D	
				748 3009 022498817000174 JULIANA RIBEI			
26/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.605	28.446,62 D	
				033 0004 046988583000101 LUIZ DELFINO			
26/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.606	11.800,00 D	
				756 3188 014150238000108 CM SERVICOS M			
26/07/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.071.100.221.747	11,50 D	
				Cobrança referente 26/07/2023			
26/07/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.071.100.221.748	11,50 D	
				Cobrança referente 26/07/2023			
26/07/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.071.100.221.749	11,50 D	
				Cobrança referente 26/07/2023			
26/07/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.071.100.221.750	11,50 D	
				Cobrança referente 26/07/2023			
26/07/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.071.100.221.751	11,50 D	
				Cobrança referente 26/07/2023			
26/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	80.451,09 C	0,00 C
28/07/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	294.701.793	396.197,43 C	
				104 0309 12005366000132 FMS ITAPOLIS C			
28/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	396.197,43 D	0,00 C
31/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.101	1.800,00 D	
				033 3777 258432958118 MARCOS ROBERTO BO			
31/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.102	1.485,00 D	
				237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC			
31/07/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.121.100.142.536	11,50 D	
				Cobrança referente 31/07/2023			
31/07/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.121.100.142.537	11,50 D	

000001

Cobrança referente 31/07/2023					
31/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.308,00 C	0,00 C
01/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.101	960,00 D	✓
CDI - COMERCIO DE PRODUTOS ELE					
01/08/2023	0000	13105 363 Pagto conta telefone	80.102	119,99 D	✓
VIVO FIXO/BRASIL					
01/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.103	106,20 D	✓
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA					
01/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.104	610,71 D	✓
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI					
01/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.105	4.480,00 D	✓
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO					
01/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.276,90 C	0,00 C
02/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.201	143,85 D	✓
756 4446 021267139000176 FABIO CESAR R					
02/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.202	242,34 D	✓
237 0005 028633144000102 DIAS E HIZUKU					
02/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.203	1.190,60 D	✓
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
02/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.576,79 C	0,00 C
03/08/2023	0000	14049 855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	5.995,50 C	
03/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.462	7.248,63 D	✓
03/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.463	3.712,24 D	✓
03/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.464	67.812,24 D	✓
03/08/2023	0000	13105 375 Impostos	80.301	525,00 D	✓
FGTS ARREC GRRF					
03/08/2023	0000	13105 375 Impostos	80.302	251,40 D	✓
FGTS ARREC GRRF					
03/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	73.554,01 C	0,00 C
04/08/2023	0000	13105 375 Impostos	80.401	5.930,22 D	✓
FGTS ARRECADACAO GRF					
04/08/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salar Créd Conta	872.161.200.074.730	3,40 D	✓
Cobrança referente 04/08/2023					
04/08/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salar Créd Conta	872.161.200.074.731	3,40 D	✓
Cobrança referente 04/08/2023					
04/08/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salar Créd Conta	872.161.200.074.732	88,40 D	✓
Cobrança referente 04/08/2023					
04/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.025,42 C	0,00 C
07/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	1.330,00 D	✓
748 3009 053186375000154 RONALDO APARE					
07/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.330,00 C	0,00 C
09/08/2023	0000	13049 345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	20.426,39 D	
09/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.901	597,90 D	✓
033 3777 004187015000161 RENATA ISABEL					
09/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.100.121.735	11,50 D	✓
Cobrança referente 09/08/2023					
09/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	21.035,79 C	0,00 C
10/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.545	875,00 D	✓
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.001	112,98 D	✓
104 0309 001107723000157 LIMA ITAPOLIS					
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.002	199,10 D	✓
756 3188 062774872000164 LEANDRO JOAQU					
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.003	102,10 D	✓
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.102.334	11,50 D	✓
Cobrança referente 10/08/2023					
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.102.335	11,50 D	✓
Cobrança referente 10/08/2023					
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.102.336	11,50 D	✓
Cobrança referente 10/08/2023					
10/08/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	862.221.201.492.156	69,00 D	✓
Cobrança referente 10/08/2023					
10/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.392,68 C	0,00 C
11/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	882,00 D	✓
748 5488 021828896000143 SOUZA E TORRE					

000002

11/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.231.100.177.906	11,50 D ✓
		Cobrança referente 11/08/2023		
11/08/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.231.100.255.107	3,40 D ✓
		Cobrança referente 11/08/2023		
11/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	896,90 C 0,00 C
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.401	411,04 D ✓
		SUPERMERCADÃO SÃO JOSE		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.402	92,90 D ✓
		NATAN VASCONTO SILVA		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.403	593,90 D ✓
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
14/08/2023	0000	13105 393 TED Transf Eletr Disponiv	81.404	269,80 D ✓
		077 0001 037349305000107 INGRID MEDEIR		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.405	1.181,01 D ✓
		FUNNY DESIGN COMERCIAL EIRELI		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.406	2.318,63 D ✓
		FUTURA COM PROD MEDICOS		
14/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.261.100.077.312	11,50 D ✓
		Cobrança referente 14/08/2023		
14/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	4.878,78 C 0,00 C
15/08/2023	0000	13105 393 TED Transf Eletr Disponiv	81.501	218,70 D ✓
		341 8039 0037 19716000131 FABIANA FURLA		
15/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.271.100.159.650	11,50 D ✓
		Cobrança referente 15/08/2023		
15/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	230,20 C 0,00 C
16/08/2023	0000	13105 393 TED Transf Eletr Disponiv	81.601	10.000,00 D ✓
		104 0290 04761 V407000101 SORRI-BAURU		
16/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.171.782	11,50 D ✓
		Cobrança referente 16/08/2023		
16/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	10.011,50 C 0,00 C
17/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.631,34 D ✓
		17/08 15:46 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.515,88 D ✓
		17/08 15:46 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	7.457,12 D ✓
		17/08 15:46 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/08/2023	0000	13105 375 Impostos	81.701	225,00 D ✓
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/08/2023	0000	13105 375 Impostos	81.702	697,50 D ✓
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/08/2023	0000	13105 393 TED Transf Eletr Disponiv	81.703	362,93 D ✓
		756 5042 045319481000374 ASSOCIACAO HO		
17/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.291.100.175.882	11,50 D ✓
		Cobrança referente 17/08/2023		
17/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13.901,27 C 0,00 C
18/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.467.000.018.298	3.114,00 D ✓
		18/08 16:05 D WAGNER CORTINAS E CARP		
18/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.114,00 C 0,00 C
20/08/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

000003



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8011077BEB



103

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
25/JUL/2023 - 08:32:12

Competência
07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Município: **São Carlos**

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

CEP: **13.560-240**

País: **BRASIL**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0014-27**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303**

Complemento: **SALA 12**

Município: **LINS**

E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Bairro: **JARDIM ARIANO**

UF: **SP**

CEP: **16.400-400**

País: **BRASIL**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ASSESSORIA DE RECURSOS HUMANOS :R\$ 3.500,00

AUDITORIAS ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS: R\$ 6.500,00

ASSESSORIA CONTABIL: R\$6500,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE RECURSOS HUMANOS, AUDITORIAS ADMINISTRATIVASE OPERACIONAIS ,ASSESSORIA CONTABIL (PERIODO 25/06/2023 A 24/07/2023)

CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO CERT TIPO III PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESEPCIALIZADO DE REABILITAÇÃO : AUDITIVA,FISICA, INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO).

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00

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\$)
0,00	0,00	16.500,00	3,55	585,75
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				16.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

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

Código de Verificação:
8011077BEB

Número da Nota:

103 000004

Local

Data

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321716069014441
17/08/2023 16:09:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 16.500,00

DEBITO EM: 25/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072501

AUTENTICACAO SISBB: E.145.CEE.E29.24D.8E3

000005

 20230725u42160334000172	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000183	
			Data e Hora de Emissão 25/07/2023 08:50:15	
		Código de Verificação GDSW-26UG		
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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LTDA				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: AV José Ariano Rodrigues - Jardim Ariano - CEP: 16400-400				
Município: Lins UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE 25/06/2023 À 24/07/2023				
CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO- CER				
TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA E INTELECTUAL/ TRANSTORNOS DO				
ESPECTRO AUTISMO				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00				
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\$)		Aliquota (%)
0,00		*		*
Valor do ISS (R\$)		Crédito (R\$)		
*		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;				



000006

Relatório de Visita Técnica

25/07/2023

Realizada visita na unidade para verificação das condições dos equipamentos em utilização.
Feito o levantamento da necessidade de suporte técnico ou a possível carência de assessorios passivos de compra

Identificado a necessidade de melhor avaliação do equipamento DEA, presente na prefeitura para manutenção, porém foi analisado que à na verdade a necessidade da substituição das pás descartáveis.
Solicitado a ADM da unidade a requisição de compras do material



Felipe Menezes
Técnico de Engenharia Clínica



Dra. Stefany Gerardo Miquel
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 3-11532-10

000007

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 3.000,00

DEBITO EM: 25/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072502

AUTENTICACAO SISBB: 0.1EE.6AF.81F.0D2.604

000008

BORALLI & BIELLA COMUNICAÇÕES LTDA ME

Av. Campos Sales 870 - sala 02

Itapolis - SP CEP: 14900-000

Inscrita no CNPJ: 11.023.687/0001-05

Insc.Estadual: 375.128.007.110 Insc.Municipal: 11734

(16)3262-2429
www.chipnetsp.com.br**Natureza da Operação: COMUNICAÇÃO**
Prestação de Serviços de COMUNICAÇÕESNOTA FISCAL de Serviços
de COMUNICAÇÃO**000001126**
Mês/Ano: 07/2023

SÉRIE 001

VIA ÚNICA

MODELO 21

066112

Dados do Cliente:

Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil

Avenida José Ariano Rodrigues, 303 Sala 12

CEP: 16400-400 Lins - SP

45.349.461/0014-27

Isento

CFOP: 5307**Data de Emissão:** 20/07/2023**Referência:** 07/2023**Descrição**

Serviço de Conexão à Internet - C

Qtd.	Unitário	Valor
1	120,00	120,00

Obs: Plano Banda Larga 500 mega garantia de Banda 50% IP publico
Instalação Itápolis - SP

Valor aprox. dos tributos R\$ 16,14 (13,45%) Fonte: IBPT Chave W7m9E1

Base de Cálculo	Alíquota (%)	ICMS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	120,00

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.

RESERVADO AO FISCO

876b.b26c.3afc.0875.7e1d.50fb.95aa.dbb8**Regime**

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa; cobrança de juros; suspensão da prestação dos serviços; cancelamento da linha com a perda do número; inclusão nos cadastros de serviço de proteção ao crédito (SERASA, SPC e similares).

000009

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:48
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494749749090010004200001754837294220000012000

BENEFICIARIO:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACO

NOME FANTASIA:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACOES LT

CNPJ: 11.023.687/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACOES LT

CNPJ: 11.023.687/0001-05

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 72.503

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

NR.AUTENTICACAO F.239.A2B.C5E.49F.83B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000010



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 - internet@castrorp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 001237
SERIE: 3
Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0701 2276 9000 0189 5500 3000 0012 3714 4308 6895

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

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135231129037481 14/07/2023 15:31:02	
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0014-27	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 14/07/2023
Endereço Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303 - SALA 12	Bairro Jardim Ariano	CEP 16.400-400	Data saída 14/07/2023
Município Lins	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 15:31:01

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/07/2023	808,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 808,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 808,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 5	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 29,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0396	PASTA SUSPENSÃO SEMI KRAFT VARETA PLASTICA PC 10	48209000	0500	5.405	PCT	30,00	21,30	639,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1918	VISOR P/PASTA SUSPENSÃO CRISTAL C/50	39204310	0102	5.102	PCT	6,00	7,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10967/01	ARQUIVO MORTO PAPELÃO PADRÃO UNIDADE	39261000	0102	5.102	UN	30,00	2,60	78,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6873	CLIPS N4/O CX 500GR	83059000	0102	5.102	CX	2,00	11,35	22,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1739/01	FITA ADESIVA 45MM X 40MT FITAR TRANSPARENTE 0125	39191010	0500	5.405	Un	2,00	3,38	6,76	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1754/01	FITA ADESIVA 12MM X 30MT TRANSP. FITAR 1223	39191010	0500	5.405	Un	2,00	1,90	3,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1592/01	TINTA P/ALMOFADA CARIMBO 40ML PRETA	32151900	0102	5.102	un	2,00	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 280,74 (34,75%) Federais R\$ 135,28 (16,74%) Estaduais R\$ 145,44 (18,00%) . Fonte IBPT. CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE HABILITAÇÃO - CER TIPO III PIX OU TRANSFERENCIA BANCARIA SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX: (14) 98825-7565	Reservado ao fisco
--	--------------------

14/07/2023 15:31:09

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

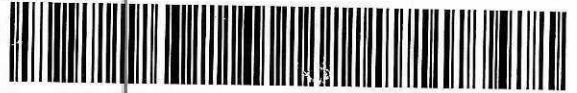
000011



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 - internet@castrorp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 001237
SERIE: 3
Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0701 2276 9000 0189 5500 3000 0012 3714 4308 6895

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135231129037481 14/07/2023 15:31:02

Inscrição Estadual

209.571.252.111

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

01.227.690/0001-89

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1564	ALMOFADA N3 CARBRINK COR:PRETA	96122000	0102	5.102	UN	2,00	4,47	8,94	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00



000012

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 91.952-7

FAVORECIDO: MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CPF/CNPJ: 01.227.690/0001-89

VALOR: R\$ 808,00

DEBITO EM: 25/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072504

AUTENTICACAO SISBB: 7.DD7.B2F.5F0.FEB.667

000013



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

Número da Nota - Serie
00000000484 - 1

Autenticidade
7A8P-OYEA

Data de Emissão
25/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA
CPF/CNPJ: 27.969.537/0001-10 IM: 71694 IE: Fone: 34173042
End: : ANTÔNIO PEREIRA DA SILVA, 101 A- CEP: 17520460
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27 IM: IE: ISENT0 Fone: (14)353251198
Endereço: r: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 12 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400
Município: LINS País: UF: SP E-mail: contabilidade@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA JURIDICA-PERÍODO 25/06/2023 A 24/07/2023
CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III
(Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intellectual/Transtornos do Espectro do Autismo).



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
1714 - ADVOCACIA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.500,00	2,6373%	92,30	3.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00

000014

26/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:53:26
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2023

NR. DOCUMENTO 553.198.000.019.590

VALOR TOTAL 3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CHRISTIANE A

AGENCIA: 3198-4 CONTA: 19.590-1

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.910

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A36.77F.0A5.24F.BEA

000015

RECEBEMOS DE NT Indústria e Comercio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 006417
Série 1

nt comunicação visual

NT Indústria e Comercio LTDA

Rua Paraná, 20, Centro

37.002-280 - Varginha - MG

Fone (35) 3221-5426 - ruan@ntvisual.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 006417

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3123 0835 7849 0000 0151 5500 1000 0064 1713 9309 8594

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

Natureza da operação

Venda de produção do estabelecimento

Protocolo de autorização de uso

131235508906813 02/08/2023 15:47:49

Inscrição Estadual

0036243500020

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

35.784.900/0001-51

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil (associacaoassoc

Endereço

Avenida Duque De Caxias, SN - Referencia: CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITACAO - CER TIPO

Município

Itápolis

CNPJ/CPF

45.349.461/0014-27

Inscrição Estadual

Data emissão

02/08/2023

Bairro

Centro

CEP

14.900-000

Data saída

02/08/2023

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

15:47:49

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/09/2023	399,00						

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	399,00
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	399,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
Quadro 9 Displays Branco	Quadro De Aviso E Gestao Com 9 Displays A4 De Acrilico Branco	96100000	0102	6.107	UN	1,00000	399,000	399,00	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
35449	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações Venda de produção do estabelecimento Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito. Total aproximado de tributos: R\$ 125,49 (31,45%) Federais R\$ 53,67 (13,45%) Estaduais R\$ 71,82 (18,00%) . Fonte IBPT. ** CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III **	Reservado ao fisco
---	--------------------

07/08/2023 11:31:12



000016

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:48
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793380296000036544940006333302194250000039900

BENEFICIARIO:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 72.601

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 399,00

VALOR COBRADO 399,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.6F6.B08.C52.C13.635

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000017



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8017936G9T



Nº Nota
11
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
25/JUL/2023 - 21:02:18
Competência
06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SHAYENY WALTER MORAES 39295604881

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 35.675.269/0001-52

Endereço: RUA BASILIO BLANCO, 104

Complemento: LOC.203 Q.. 08 L..211-B

Município: São Carlos

E-mail: shayeny.wm@gmail.com

Insc. Municipal: 81190

Insc. Estadual:

Bairro: RD.MONS.R

UF: SP

CEP: 13.562-505

País: BRASIL

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0014-27

Endereço: JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303

Complemento: SALA 12

Município: LINS

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: JARDIM ARIANO

UF: SP

CEP: 16.400-400

País: BRASIL

Telefone: (14) 3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS DE COORDENACAO TECNICA E ADMINISTRATIVA, EXECUTADA PELO PROFISSIONAL DOUGLAS ROGERIO PINHEIRO-PERÍODO 25/06/2023 a 24/07/2023 - CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo). PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPOLIS SP.

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários:
Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
Agência: 0001
Conta: 71610658-6
Razão Social: SHAYENY WALTER MORAES 39295604881
CNPJ: 35.675.269/0001-52

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.620,47

Local de Prestação: ITÁPOLIS - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8291100 - Ativ. Serviço: 15.05 - Atividades de informações cadastrais

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\$)
0,00	0,00	6.620,47	0,00	0,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				6.620,47

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário MEI-Micro Empreendedor Individual.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHAYENY WALTER MORAES 39295604881 OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
8017936G9T

Número da Nota:

11

Local

Data

Assinatura

000018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 71.610.658-6

FAVORECIDO: SHAYENY WALTER MORAES 39295604881

CPF/CNPJ: 35.675.269/0001-52

VALOR: R\$ 6.620,47

DEBITO EM: 26/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072602

AUTENTICACAO SISBB: 0.49B.09D.6F6.5DE.F9F

000019



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e

274



Data e Hora da Emissão:	26/07/2023 15:41:21	Competência:	26/7/2023	Código de Verificação:	8ROVDGLHR
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	ITAPOLIS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	AGUIAR & BARTOLOMEU EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	33.793.437/0001-89	Inscrição Municipal:	3610110	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	EST ANTONIO JOSÉ MARTINS FILHO ,500 - MARACANÃ - JD. CEP: 15092-230				
Complemento:	BLOBO B APTO 52	Telefone:	(17)3305-2300	e-mail:	agrocon@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF:	45.349.461/0014-27	Inscrição Municipal:		Município:	LINS UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos prestados pelo profissional Rodolfo Valentim Aguiar Bartolomeu, na especialidades de Ortopedia e Traumatologia no CER ITAPOLIS, referente ao período de 24/06/2023 a 24/07/2023.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).

Dados bancários: Banco Inter (cód 077)
Agência 0001-9
Conta jurídica 3346111-2

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	15.550,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	15.550,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 15.550,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

000020

FECHAMENTO ESPECIALISTAS DE 24 DE JUNHO À 24 DE JULHO 2023 - AHBB

NEUROPEDIATRIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Juliana Ribeiro Guedes		128.686				10			10					10					10	10						10	10	10					10	90
																																	Total	90

OTORRINOLARINGOLOGIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total	
Camila de Agostini Furlan		113.376				10			10				10			10				10						10								80	
																																		Total	80

ORTOPEDIA	CRM	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Rodolfo V. A. Bartolomeu	205.484						10	10					10		10					10	10						10	10					80
																																	80

000021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 3.346.111-2

FAVORECIDO: AGUIAR E BARTOLOMEU EMPREENDIMENTOS

CPF/CNPJ: 33.793.437/0001-89

VALOR: R\$ 15.550,00

DEBITO EM: 26/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072603

AUTENTICACAO SISBB: 5.5C0.20F.8EE.FD8.3BA

000022



PM DE PRADÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
272
Código de Verificação de Autenticidade
F354AJLUO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/07/2023 às 14:01:09
Chave de Acesso
 2965645UPNQWZA6B8BGK3OLL1YD72OL9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.8.38.82:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PRADOPOLIS-SP	Local da Prestação PRADOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.498.817/0001-74	RG/Inscrição Estadual 249456308	Inscrição Municipal 003389	Cadastro 012318	Nome/Razão Social JULIANA RIBEIRO GUEDES - ME
Logradouro RUA CONS.ANTONIO PRADO, 313	CEP 14850-000	Cidade PRADÓPOLIS-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail CONTATO@I9CONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0014-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Avenida José Ariano Rodrigues, 303	CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP	Complemento SALA 12
			Bairro Jardim Ariano
			Cod. IBGE 3527108
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos prestados pelo profissional DR JULIANA RIBEIRO GUEDES, na especialidades de Neuropediatria no CER ITAPOLIS, referente ao período de 24/06/2023 a 24/07/23. CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo). Prefeitura Municipal de ITAPOLIS SP	15.000,00	R\$ 15.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 15.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.000,00	Total do ISS R\$ 450,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.000,00 x 0,65%) R\$ 97,50	COFINS (15.000,00 x 3,00%) R\$ 450,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (15.000,00 x 1,50%) R\$ 225,00	CSLL (15.000,00 x 1,00%) R\$ 150,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.077,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados bancários :Conta PJ

RECEBI(EMOS) DE **JULIANA RIBEIRO GUEDES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **272** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F354AJLUO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000023

FECHAMENTO ESPECIALISTAS DE 24 DE JUNHO À 24 DE JULHO 2023 - AHBB

NEUROPEDIATRIA	CRM	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Juliana Ribeiro Guedes	128.686				10			10					10					10	10						10	10	10					10	90
		Total																														90	

OTORRINOLARINGOLOGIA	CRM	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Camila de Agostini Furlan	113.376					10		10				10			10			10		10					10			10					80
		Total																															80

ORTOPEDIA	CRM	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Rodolfo V. A. Bartolomeu	205.484							10					10		10					10	10						10	10					80
		Total																															80

000024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 9.488-9

FAVORECIDO: JULIANA RIBEIRO GUEDES

CPF/CNPJ: 22.498.817/0001-74

VALOR: R\$

14.077,50

DEBITO EM: 26/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072604

AUTENTICACAO SISBB: C.337.4BA.C21.3A9.3AB

000025



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5

Código de Verificação de Autenticidade

8BI12VWTE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/07/2023 às 14:34:39

Chave de Acesso

3259200R.JZ8NQ22QARNPW4AWV0CTG305

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		ITAPOLIS-SP	ITAPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			25/07/2023
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
46.988.583/0001-01		28438	000100901	LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA ANTONIO MENDES CORADO, 274				RES ANTONIA FRANCO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
15601-244	FERNANDÓPOLIS-SP		(14) 9974-35922	SORAYA@VIDYACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0014-27			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303			SALA 12
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
16400-400	LINS - SP		3527108

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELLECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO). PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TERCEIRIZADO DE LIMPEZA, RECEPÇÃO, CONTROLADOR DE ACESSO E INSPEÇÃO INTERNO DO PERÍODO DE 25/06/2023 A 24/07/2023. DADOS BANCÁRIOS CNPJ 46.988.583/0001-01 LUIZ DELFINO VANNINI SERVIÇOS - BCO SANTANDER - AGENCIA 0004 - C/C: 13013903-0	31.962,50	R\$ 31.962,50

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.10	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis chaminés, piscinas,	3,00%	0000070000010	8129000		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 31.962,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.962,50	R\$ 958,88	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS (31.962,50 x 11,00%)	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.515,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.446,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8BI12VWTE.

Data

CPF/RG

Assinatura

000026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

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

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.013.903-0

FAVORECIDO: LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS

CPF/CNPJ: 46.988.583/0001-01

VALOR: R\$ 28.446,62

DEBITO EM: 26/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072605

AUTENTICACAO SISBB: F.FC5.B10.B9B.8DB.F10

000027



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

852

Data Emissão:

25/07/2023

Chave:

SRHADKSF

CM SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VALENTIM GENTIL, 93 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 14.150.238/0001-08

Email:

Telefone:

Inscr. Estadual/RG:

Inscrição Municipal: 12296

Local de Prestação do Serviço: Itapólis

Competência: 07/2023 Data Prestação: 25/07/2023

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Local de Incidência do Serviço: Itapólis

Simple Nacional: Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

RUA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - Jd ARIANO

LINS - SP - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0014-27

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 14-35325198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CNPJ DO PAGADOR 45349461/0014-27

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA PROFISSIONAL Drª CAMILA DE AGOSTINI FURLAN MANIERO, NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA NO CER DE ITÁPOLIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 24/06/23 A 24/07/23. CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO- CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL / TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO). PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS - SP

CM SERVIÇOS MEDICOS

Bco:756

Ag. 3188

CC: 41996-6

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos: R\$ 0.00 (0.00%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO

11.800,00

VALORES DA NFS-e

Repass/Dedução	0,00	Base de Cálculo	11.800,00	Alíquota	3.00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	354,00
----------------	------	-----------------	-----------	----------	--------	------------------------------	--------

TOTAL LIQUIDO

11.800,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CM SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	000028
25/07/2023		
Número da NF		
852		
Chave		
SRHADKSF	Local / Data	Assinatura

FECHAMENTO ESPECIALISTAS DE 24 DE JUNHO À 24 DE JULHO 2023 - AHBB

NEUROPEDIATRIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Juliana Ribeiro Guedes		128.686			10				10					10					10	10						10	10	10					10	90
			Total																														90	

OTORRINOLARINGOLOGIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Camila de Agostini Furlan		113.376				10			10				10			10				10		10					10				10			80
			Total																														80	

ORTOPEDIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Rodolfo V. A. Bartolomeu		205.484						10	10						10	10						10	10						10	10				80
			Total																														80	

000029

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 41.996-6

FAVORECIDO: CM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ: 14.150.238/0001-08

VALOR: R\$

11.800,00

DEBITO EM: 26/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072606

AUTENTICACAO SISBB:

A.996.FCB.1FE.4B7.2AF

000030



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPÓLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPÓLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3

Data Emissão:

30/07/2023

Chave:

O EGLIVAN

50.521.879 MARCOS ROBERTO BORGES DE OLIVEIRA

RUA DANIEL MORO - JARDIM ALTO DA BELA VISTA - ITAPÓLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 50.521.879/0001-95

Email: luanarieloliveira@gmail.com

Telefone: (16) - 99784-8524

Inscr. Estadual/RG:

Inscrição Municipal: 16941

Local de Prestação do Serviço: Itapólis

Competência: 07/2023 Data Prestação: 30/07/2023

Exigibilidade: Não Incidência

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 7.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

Local de Incidência do Serviço: Itapólis

Simple Nacional: Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - sala 12 - JARDIM ARIANO

ITAPÓLIS - SP - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0014-27

E-mail: financeiro@itapolis.ahbb.org.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 1632630508

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção de Jardim

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Centro Especializado em Reabilitação tipo III

Contrato Gestão 51/2023

Recurso Municipal

Conta para depósito: Santander 033; Agência 3777; Conta Corrente 01002324-4 (ou PIX para: 16997848524)
Valor Aprox. Tributos: R\$ 323.28 (17.96%) Fonte IBPT

OPTANTE PELO SIMEI

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO

1.800,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.800,00	Alíquota	0,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	0,00
-----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	------------------------------	------

TOTAL LIQUIDO

1.800,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA 50.521.879 MARCOS ROBERTO BORGES DE OLIVEIRA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	000031
30/07/2023		
Número da NF		
3		
Chave		
O EGLIVAN	Local / Data	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

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

AGENCIA: 3777-X - ITAPOLIS

CONTA: 1.002.324-4

FAVORECIDO: MARCOS ROBERTO BORGES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 258.432.958-18

VALOR: R\$

1.800,00

DEBITO EM: 31/07/2023

=====

DOCUMENTO: 073101

AUTENTICACAO SISBB:

E.9CA.C87.84A.5B5.6D8

000032



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

69

Código de Verificação de Autenticidade
83U4VSK3X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2023 às 14:50:27

Chave de Acesso

22230PKVSU4IQZW2SUIBLDT7OWAQLMV2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.8.116.50:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007489	Cadastro 000010581	Nome/Razão Social VITOR LOURENÇO MIOTELLO
Logradouro RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168	CEP 16450-122	Cidade GETULINA-SP	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0014-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Avenida Duque de Caxias, s/n	CEP/Cod. Postal 14900-000	Cidade/País ITAPOLIS - SP	Complemento Centro
			Cod. IBGE 3522703
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços de medicina ocupacional a serem realizados no CER Itápolis, visando prevenção de doenças, acidentes do trabalho e promovendo ações articuladas assegurando a saúde individual, nas dimensões física e mental e segurança do trabalho. CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER tipo III (Três modalidades de reabilitação: Auditiva, Física e Intelectual/Transtornos do Espectro Autismo) PERÍODO 25/06/2023 à 24/07/2023	1.485,00	R\$ 1.485,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,09

Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas

Valor Total dos Serviços R\$ 1.485,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.485,00	Total do ISS R\$ 29,85	Código CNAE 7119704	Código da Obra	Código ART
					ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.485,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 69 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 83U4VSK3X.

Data

CPF/RG

Assinatura

000033

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$

1.485,00

DEBITO EM: 31/07/2023

=====

DOCUMENTO: 073102

AUTENTICACAO SISBB:

6.22A.FE5.24E.E7C.4B8

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000034



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPÓLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPÓLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2804

Data Emissão:

01/06/2023

Chave:

BCLRXYUKY

MARCIO F. FLORIDO LTDA.

AV FRANCISCO GENTILE, 996 - JARDIM CAMPESTRE - Itapólis - SP - 14900000

CNPJ/CPF: 09.107.307/0001-60

Email: centralhp3@hotmail.com

Telefone: 16 3262-3455

Inscr. Estadual/RG: 375.117.938.113

Inscrição Municipal: 11318

Local de Prestação do Serviço: Itapólis

Competência: 06/2023 Data Prestação: 01/06/2023

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 31.01 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.

Local de Incidência do Serviço: Itapólis

Simple Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JD ARIANO

LINS - SP - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0014-27

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal: 0

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A ATUALIZAÇÃO DE FIRM WARES PABX IMPACTA R\$ 480,00

REFERENTE A CONFIGURAÇÃO DE CENTRAL PABX R\$ 1.160,00

REFERENTE A PROGRAMAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DE RAMAL R\$ 1.240,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos: R\$ 0.00 (0.00%) Fonte IBPT

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	Condicionado 0,00	Incondicionado 0,00
VALOR SERVIÇO 2.880,00		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO 2.880,00
Repasse/Dedução 0,00		Base de Cálculo 2.880,00		Aliquota 3.00 %		Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS 86,40	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	01/06/2023	RECEBI DA EMPRESA MARCIO F. FLORIDO LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	2804	
Chave		

000035

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03251.656009 00012.045175 9 94290000096000		
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
CDI - COMERCIO DE PROD ELETR E SERV DE I		R\$		00032516560000012045
Endereço				
R FRANCISCO GENTILE 986 SL 1 JD CAMPESTRE ITAPOLIS SP - 14900000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
01353503	20.033.045	35.178.107/0001-09	01/08/2023	960,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				960,00
Pagador				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0014-27				
Instruções				Autenticação mecânica
JUROS: DISPENSADO				
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03251.656009 00012.045175 9 94290000096000			
Local de Pagamento		Vencimento			
Pagável em qualquer banco até o vencimento		01/08/2023			
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário			
CDI - COMERCIO DE PROD ELETR E SERV DE I		467-7 / 26926-3			
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/06/2023	01353503	DM	N	01/06/2023	00032516560000012045
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				960,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
					960,00
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0014-27					
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES , 303					
LINS - SP - 16400-400					
Sacador/Avalista					
MARCIO FERNANDO FLORIDO LTDA - CNPJ: 09.107.307/0001-60					



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

000036



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321716069014441
17/08/2023 16:08:55

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:52
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090325165600900012045175994290000096000

BENEFICIARIO:

CDI - COMERCIO DE PRODUTOS ELE

NOME FANTASIA:

CDI - COMERCIO DE PROD ELETR E SERV

CNPJ: 35.178.107/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

MARCIO FERNANDO FLORIDO LTDA

CNPJ: 09.107.307/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 80.101
NOSSO NUMERO 32516560000012045
CONVENIO 03251656
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 960,00
VALOR COBRADO 960,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.8F7.3B3.378.65F.CF0
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

000037

**Telefônica Brasil S/A**

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108333949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 2674 4162 DV: 2
Número do contrato
Data de emissão 03/07/2023
Data de vencimento 02/08/2023
Valor a pagar 119,99
Número da fatura 1707251806-0
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Mês de referência Julho/2023



CTCEINDAIATUBA SPI PL46

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
AV CAXIAS,DQ SN
NAO INFORMADO
14900-000 ITAPOLIS SP



Vencimento
02/08/2023

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/6

TELEFONE(S)

1632630508

RESUMO**PRESTADORA TELEFONICA (103 15)**

Serviços
Descontos
Ligações Locais
Ligações Nacionais de Longa Distância
Ligações Locais para Celular (VC1)
TOTAL A PAGAR

VALOR (R\$)

214,99
-95,00
0,00
0,00
0,00
119,99

TOTAL GERAL A PAGAR**119,99****Total de minutos utilizados no mês**

Tipo de ligação	em min:seg
Prestadora Telefonica	
Linha Telefônica	
Local	72
Nacional Longa Dist	14:24
Lig Locais Cel (VC1)	171:42

Atendimento para produtos empresariais:
10315 ou acesse: www.vivo.com.br/meuvivo

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções. Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Data de Vencimento

02/08/2023

Valor a Pagar (R\$)

119,99

Código do cliente

8999 2674 4162Código para Cadastramento
de Débito Automático**899926744162-2**

Número da Fatura

1707251806-0

84630000001 1 19990082089 5 99267441621 7 70725180699 8

Pagar
via Pix

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84630000001-1 19990082089-5
99267441621-7 70725180699-8

Data do pagamento 01/08/2023

Valor Total 119,99

DOCUMENTO: 080102

AUTENTICACAO SISBB: B.8DB.316.CE1.BE0.142

000039

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

RUA WAGIH RAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242 - BIRIGUI - SP
TEL: (18)3642-4390

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000205690 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0703 7487 6900 0180 5500 1000 2056 9016 3949 2182

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

135231063054907 05/07/2023 15:41:27

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BILAC DO BRASIL

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, S/N

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO

05/07/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/07/2023

HORA DA SAÍDA

15:42:39

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

205690

106,20

0,00

106,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2023	106,20									

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
77,70	13,98	0,00	0,00	38,27	106,20
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	106,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

0 - REMETENTE

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000004884	CESTO LIXO JAGUAR PEDAL 7 LTRS REF 1786	39231090	000	5102	und	1,00	17,80	17,80	0,00	17,80	3,20	0,00	18,00	0,00
0000000002128	CESTO P/ LIXO 60 LT - BRANCO JAGUAR	39249000	000	5102	und	1,00	59,90	59,90	0,00	59,90	10,78	0,00	18,00	0,00
0000000004020	LENCO PAPEL KISS PCT C/50 UND	48182000	060	5405	und	3,00	4,90	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005885	SACO LIXO SERTE BCO BANHEIRO E PIA ROLO 35X40 C/100	39232190	060	5405	und	1,00	13,80	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

numero CONTRATO GESTAO NUMERO 51/23 CENTRO ESPECIALIDADE DE REABILITACAO CER TIPO III

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 19,17 Federal, 19,10 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (75B7F2).

RESERVADO AO FISCO

Transmitido por DocFix

000040

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:52
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001534846011554105294300000010620

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BILAC DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO	80.103
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	106,20
VALOR COBRADO	106,20

=====

NR.AUTENTICACAO 6.CBA.6BD.6B0.0BE.E4F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000041

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3330

CHAVE DE ACESSO

3523 0717 8641 5500 0179 5500 1000 0222 2610 5909 4130

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231121259662 - 13/07/2023 15:07:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, S/N - SALA 12

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

BAIRRO

JARDIM ARIANO

CEP

14900-000

DATA DE EMISSÃO

13/07/2023

DATA ENTRADA / SAÍDA

13/07/2023

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:06:30

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 09/08/2023
Valor: R\$ 610,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1791	DESINFETANTE TAMANI FLORAL MAX - 5L	38089419	0102	5.102	UN	8,00	7,00	56,00	0,00	0,00		0,00	
2632	INTERFOLHA 100% CELULOSE 20 X 20 C/ 1000 UN - ALVEFLOR FAMILIAR	48182000	0102	5.102	UN	12,00	11,96	143,52	0,00	0,00		0,00	
8061	PAPEL HIGIENICO 8 X 300 M - ALVEFLOR - FAMILIAR	48181000	0101	5.102	UN	6,00	40,85	245,10	0,00	0,00		0,00	
6953	SABAO EM PO 1 KG - TIKS - DESOMAX	34012090	0102	5.102	UN	2,00	18,85	37,70	0,00	0,00		0,00	
613	PANO DE CHAO CRU - TIPO CC - ITATEX	63025100	0102	5.102	UN	10,00	2,27	22,70	0,00	0,00		0,00	
622	FLANELA PEQUENA 28CM X 38CM - ITATEX	63071000	0102	5.102	UN	10,00	1,30	13,00	0,00	0,00		0,00	
1050	ESPONJA DE ACO LUSTROS C/8 - QLUSTRO	73231000	0102	5.102	UN	5,00	2,20	11,00	0,00	0,00		0,00	
7236	LUVIA LATEX MULTI-USO AMARELA TAM. P - COD 38827 - NOBRE	40151900	0102	5.102	UN	10,00	2,51	25,10	0,00	0,00		0,00	
5966	ALCOOL LIQUIDO 70% 1L - COD 628 - TAMANI	22072019	0102	5.102	UN	2,00	6,06	12,12	0,00	0,00		0,00	
23	PRENDEDOR ROUPA DE MADEIRA C/12 - GUIRADO	44219900	0102	5.102	UN	1,00	1,89	1,89	0,00	0,00		0,00	
839	CESTO FECHADO C/ TAMPAS 10 LTS - CF10 - AROPLAST	39249000	0102	5.102	UN	2,00	1,69	3,38	0,00	0,00		0,00	
5675	SABONETE 85GRS - LIVY	34011190	0500	5.405	UN	2,00	3,50	7,00	0,00	0,00		0,00	
1315	ESPONJA BETTA BANHO - COD 467 - BETTANIN	68053090	0102	5.102	UN	2,00	3,50	7,00	0,00	0,00		0,00	
2640	LIXEIRA COM PEDAL 10 LTS - COD 0509 - JAGUAR	39249000	0102	5.102	UN	1,00	26,00	26,00	0,00	0,00		0,00	

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA
DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
CONTRATO DE GESTAO N-51/2023 CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITACAO - CER TIPO III *
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 198,64

RESERVADO AO FISCO

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:53
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691318860114010500600000450015394370000061071

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 80.104

DATA DE VENCIMENTO 09/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 610,71

VALOR COBRADO 610,71

NR.AUTENTICACAO B.192.2CA.8CE.16F.E5C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

000043



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão Hora Emissão

03/08/2023 08:22

Código Autenticidade

760Q.3633.9318.7085499-F

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota Série da Nota

977980

Número RPS Série RPS Data RPS
0022550426 RP 03/08/2023

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25
Telefone

Inscrição Municipal
e-mail

4.44096-8

Nome Tomador de Serviços

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

Endereço

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696

Complemento

CEP

17402-064

Bairro

WILLIAMS

Cidade

Garça

UF

SP

E-mail

cbss@cbss.com.br

Qtd

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203219

Alíquota

2,00

Valor Unitário

1,00

Valor Total

1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 4.480,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 4.479,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.480,00

Fatura Nº

225504

Valor da Fatura R\$

R\$ 4.480,00

Forma Pagamento

Vcto=03/08/2023

Valor por Extensão

quatro mil quatrocentos e oitenta reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

760Q.3633.9318.7085499-F

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

977980

Série da Nota

Local

Data

Assinatura

000044

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:53
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030198610680018139701794300000448000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITAL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	80.105
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.480,00
VALOR COBRADO	4.480,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.2CD.7DE.C0B.828.476

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000045

RECEBEMOS DE FABIO CESAR RANIEL ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE EMISSÃO
01/08/2023 16:36:00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R\$ 143,85

NF-e

Nº 7445

SÉRIE: 1

FABIO CESAR RANIEL ME

RUA DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 123 -
FERRAROPOLIS - CENTRO - CEP: 17400-088

GARÇA - SP

(14)3471-7253

(14)99796-7916

minishoppinggarca@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 7445

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0821 2671 3900 0176 5500 1000 0074 4510 0005 8283

Consulta de autenticidade no portal
nacional da NF-ePROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231241281337

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315047836113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

21.267.139/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA EMISSÃO

01/08/2023 16:36

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA SAÍDA

MUNICÍPIO

LINS

FONE / CELULAR
(14) 3532-5198UF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FATURA / DUPLICATA

001 01/08/2023
143,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 143,85

VALOR ICMS DESONERADO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 143,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE
UNIDADEMARCA
NENHUM

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	Valor		Aliquotas (%)	
0000000697112	JARRA DE VIDRO	39249000	0102	5102	UN	1,000	25,490	25,49	0,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
0000000695535	GARFO	82159910	0500	5405	UN	3,000	2,990	8,97	0,00	0,00	0,00	0	0
00000006706960	COLHER	39241000	0102	5102	PC	3,000	2,990	8,97	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000690656	CONJ 3 POTES CONECT QUADRADO	39241000	0500	5405	UN	1,000	8,990	8,99	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000705966	PRATO DE PLASTICO PARA COZINHA	39241000	0500	5405	UN	3,000	2,490	7,47	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000692658	ESCORREDOR	39241000	0500	5405	UN	1,000	39,990	39,99	0,00	0,00	0,00	0	0
0000004991333	LIXEIRA DE PIA	39249000	0102	5102	UN	1,000	9,990	9,99	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000681807	ALMOFADA ESTAMPADA	39249000	0102	5102	UN	2,000	16,990	33,98	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/2012 27.69 FEDERAL, 25.89 ESTADUAL, 0.00 MUNICIPAL FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS(LEI FEDERAL 12.741/2012) -

CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000046

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA

CONTA: 7.217-6

FAVORECIDO: FABIO CESAR RANIEL

CPF/CNPJ: 21.267.139/0001-76

VALOR: R\$

143,85

DEBITO EM: 02/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080201

AUTENTICACAO SISBB:

8.E06.0D6.DC3.961.7E2

000047

Recebemos de DIAS & HIZUKURI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 206 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Avenida José Ariano Rodrigues, 303 - Jardim Ariano - LINS - SP.
Emissão: 01/08/2023 Valor Total: R\$ 242,34

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.199
Série 001

DIAS & HIZUKURI LTDA - ME

RUA HEITOR PENTEADO, 99
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-3111 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.199
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0828 6331 4400 0102 5500 1000 0001 9910 0000 1984

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231241458442 01/08/23 17:06:17

CNPJ

28.633.144/0001-02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315061680110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

206 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO

01/08/2023

ENDEREÇO

Avenida José Ariano Rodrigues, 303 SALA 12

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Ariano

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

01/08/2023

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 31/08/2023
Valor R\$: 242,34

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	242,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				242,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7896414306042	PANELA REBATIDA Nº 20 MAZETTO Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$6,80 Estadual (18,00%) R\$8,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76151000	0102	5102	UN	1,00	45,99	0,00	45,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898962802113	TABUA MEDIO 24,9 X 19,5 CM PLAST SHOW Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$3,13 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0500	5405	UN	1,00	15,99	0,00	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899701854776	LUVA TERMICA CATUAI 33257 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,17 Estadual (18,00%) R\$5,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	63029300	0102	5102	UN	2,00	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896444601735	FRIGIDEIRA AA 20 CM RAMOS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$5,02 Estadual (18,00%) R\$6,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76151000	0102	5102	UN	1,00	33,99	0,00	33,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896952505051	COPO PLASTICO 350 ML JAGUAR 0505 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	39241000	0500	5405	UN	3,00	1,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896042004990	ESCUMADEIRA TEFLON 31CM Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$1,17 Estadual (18,00%) R\$1,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5102	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023
2: CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO
3: CER TIPO III

RESERVADO AO FISCO



000048

DIAS & HIZUKURI LTDA - ME

RUA HEITOR PENTEADO, 99
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-3111 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.199
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0828 6331 4400 0102 5500 1000 0001 9910 0000 1984

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231241458442 01/08/23 17:06:17

CNPJ

28.633.144/0001-02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315061680110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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
7898563382687	LEITEIRA ALUMINIO N 12 SOLAR 41272 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$2,36 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76151000	0102	5102	UN	1,00	15,99	0,00	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896042087375	GARRAFA NEW YORK 1.1 LT PLASUTIL 8737 VINHO Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$2,74 Estadual (18,00%) R\$2,52 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5102	UN	1,00	13,99	0,00	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896042005010	CONCHA P/ FEIJAO TEFLON 27CM Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$1,27 Estadual (18,00%) R\$1,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5102	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891155002512	COPO LONG DRINK BAR 340ML NADIR Val. Aprox. Tributos: Federal (16,12%) R\$11,03 Estadual (18,00%) R\$12,31 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	70133700	0102	5102	UN	12,00	5,70	0,00	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000049

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 5.227-2

FAVORECIDO: DIAS E HIZUKURI LTDA

CPF/CNPJ: 28.633.144/0001-02

VALOR: R\$

242,34

DEBITO EM: 02/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080202

AUTENTICACAO SISBB:

C.648.1DC.2A1.49E.060

000050



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000012653 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0126 5315 7757 1129

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

135231128196525 14/07/2023 13:48:17

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO

14/07/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA

CEP

16400-400

HORA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

MUNICÍPIO

LINS

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/08/2023	1.190,60									

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	120,77	1.190,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
039196	- ALMOFADA P/ CARIMBO N 4 AZUL	96122000	0102	5102	UN	2,0000	25,000000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	5,0000	0,980000	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008222	- ENVELOPE SACO KRAFT 24X34 UN	48171000	0500	5405	UN	300,0000	0,350000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82862	- GRAMPO TRILHO METAL C/100	83052000	0500	5405	UN	3,0000	9,900000	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040692	- PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO 20MM CORES DIVERSAS	42021210	0500	5405	UN	10,0000	6,500000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043761	- PILHA ZINCO AA ELGIN	85061020	0500	5405	UN	10,0000	1,400000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062874	- POST IT 76X76 AMARELO	48201000	0500	5405	UN	4,0000	4,500000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	- PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0102	5102	UN	30,0000	27,900000	837,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	- PILHA C PANASONIC	85061020	0500	5405	UN	30,0000	6,500000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
POS-019	- POST IT 76X102 AMARELO MASTERPRINT	48219000	0500	5405	UN	4,0000	5,500000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

** CONTRATO DE GESTAO N 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITACAO -
CER TIPO III *Valor aproximado tributos R\$ 120,77 (10,14%) Fonte: IBPT

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 14/07/2023 13:49:34 - 1

RESERVADO AO FISCO

www.rzanutto.com.br

000051

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:53
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212653173022902230751063794390000119060

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO	80.203
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.190,60
VALOR COBRADO	1.190,60

=====

NR.AUTENTICACAO 0.BEF.E63.2A7.B88.A6C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

000052

J: 45.349.461/0014-27
ulo: Rescisões
ipetência: 07/2023

Emissão: 31/07/2023
Horas: 10:44:46

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7750	KATIA FERRARO	21381975	156.187.158-30	31174-X	7.248,63
Empregados: 1 Estagiários: 0 (sete mil duzentos e quarenta e oito reais e sessenta e três centavos)				Total da Empresa:	7.248,63

ITAPOLIS, 31/07/2023

Responsável:

000053

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	KATIA FERRARO
CPF/CNPJ:	156.187.158-30
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.174-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	7.248,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.17B.14D.8FC.397.0E9
-------------------	-----------------------

=====

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

000054

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida DUQUE DE CAXIAS , 1495					04 Bairro VILA SANTOS
05 Município ITAPOLIS		06 UF SP	07 CEP 14.900-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 204.91088.11-0		11 Nome LUIZA DOS SANTOS PIRES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAQUIM NABUCO, 1580 - CASA					13 Bairro CENTRO
14 Município ITAPOLIS		15 UF SP	16 CEP 14.900-000	17 CTPS (nº, série, UF) 05290700000 - 00379 / SF	18 CPF 425.131.778-51
19 Data de Nascimento 27/02/1993		20 Nome da Mãe MARIA FELICIA DOS SANTOS PIRES			
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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.514,00		24 Data de Admissão 02/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 30/07/2023	26 Data de Afastamento 30/07/2023	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.123.456.89876-9		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.250,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 264,00	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\$ 628,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 628,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 209,50
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.980,50
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\$ 206,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 47,13
114.1 IRRF	R\$ 14,67	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 268,26
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.712,24

003055

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7753	LUIZA DOS SANTOS PIRES	48821907	425.131.778-51	31177-4	3.712,24
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	3.712,24
	(três mil setecentos e doze reais e vinte e quatro centavos)				
	ITAPOLIS, 31/07/2023	Responsável:			

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUIZA DOS SANTOS PIRES
CPF/CNPJ:	425.131.778-51
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.177-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	3.712,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.31C.3B2.C8A.5CB.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.

000057

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7739 ANA BEATRIZ RAMOS MEDALHA	Situação: Trabalhando	CPF: 414.607.568-86	Adm:	02/05/2023					
Cargo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	150,00					
Função: 283 PSICOLOGO	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	2.586,73					
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.586,73 P	998 I.N.S.S.	8,60	245,14 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,02 D				
0 Proventos:	2.850,73	Descontos:	282,16	Informativa:	228,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.568,57
0 Base INSS:	2.850,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.850,73	Valor FGTS:	228,05	Base IRRF:	2.605,59

Pr.: 7740 ANA PAULA GATTI	Situação: Trabalhando		CPF: 369.663.668-11		Adm:	02/05/2023			
Cargo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	150,00			
Função: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	2.901,45			
8781 DIAS NORMAIS	29,00	2.804,74 P	998	I.N.S.S.	8,94	282,90 D			
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	1,00	96,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,98 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P							
0 Proventos:	3.165,45	Descontos:	344,88	Informativa:	253,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.820,57
2 Base INSS:	3.165,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.165,45	Valor FGTS:	253,23	Base IRRF:	2.882,55
Período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2023 a 18/07/2023									

Pr.: 7741 CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NA	Situação: Trabalhando	CPF: 458.973.418-42	Adm:	02/05/2023					
Cargo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	150,00					
Função: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário:	2.927,02					
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.927,02 P	998 I.N.S.S.	8,96	285,97 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,36 D				
0 Proventos:	3.191,02	Descontos:	351,33	Informativa:	255,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.839,69
1 Base INSS:	3.191,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.191,02	Valor FGTS:	255,28	Base IRRF:	2.905,05

r.: 7857 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA		Situação: Trabalhando		CPF: 370.535.638-04		Adm: 10/07/2023			
ulo: Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 220,00			
o: 969 GERENTE DE QUALIDADE		C.B.O: 142105		Filial: 1		Salário: 3.000,00			
8781 DIAS NORMAIS		21,00	2.100,00 P	998	I.N.S.S.	8,06	169,20 D		
242 REEMBOLSO DESP PAGO		1.340,71	1.340,71 P						
0	Proventos:	3.440,71	Descontos:	169,20	Informativa:	168,00	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	3.271,51
0	Base INSS:	2.100,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.100,00	Valor FGTS:	168,00	Base IRRF: 1.572,00

7742 CELIA LIDIANE RUFINO BENEVENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 300.251.908-14		Adm:		02/05/2023	
Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		150,00	
7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		2.901,45	
8781 DIAS NORMAIS			30,00		2.901,45 P		998 I.N.S.S.		8,94	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		264,00 P		999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	
									282,90 D	
									61,98 D	
0 Proventos:			3.165,45		Descontos:		344,88		Informativa:	
2 Base INSS:			3.165,45		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:	
									253,23	
									Informativa Dedutora:	
									0	
									Líquido:	
									2.820,57	
									Base IRRF:	
									2.882,55	

000058

EXTRATO MENSAL										
Pr.: 7743	DIOGO AUGUSTO GRNUCCI DE AQUINO R		Situação: Trabalhando		CPF: 220.130.458-08		Adm:		02/05/2023	
Culo: Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		200,00	
go: 638	ANALISTA ADM.		C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:		2.250,00	
8781	DIAS NORMAIS		29,00	2.175,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	75,00 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		1,00	75,00 P	998	I.N.S.S.		8,16	191,37 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	237,60 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	75,00 D	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P						
0	Proventos:	2.496,40	Descontos:	341,37	Informativa:	187,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.155,03
1	Base INSS:	2.346,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.346,40	Valor FGTS:	187,71	Base IRRF:	2.155,03
nça período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2023 a 17/07/2023										

Pr.: 7744	EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA C		Situação: Trabalhando		CPF: 396.070.158-60		Adm:		02/05/2023	
Culo: Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		150,00	
go: 283	PSICOLOGO		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		2.586,73	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.586,73 P	998	I.N.S.S.		8,60	245,14 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	37,02 D	
0	Proventos:	2.850,73	Descontos:	282,16	Informativa:	228,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.568,57
0	Base INSS:	2.850,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.850,73	Valor FGTS:	228,05	Base IRRF:	2.605,59

Pr.: 7745	FABIANA ROBERTA PORTA	Situação: Trabalhando	CPF: 167.163.648-11	Adm:	02/05/2023
Culo: Celetista		CC: 1	Depto: 1	Horas Mês:	200,00
go: 638	ANALISTA ADM.	C.B.O: 252105	Filial: 1	Salário:	2.250,00
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.250,00 P	998 I.N.S.S.	8,12 182,70 D
0	Proventos:	2.250,00	Descontos:	182,70	Informativa: 180,00
0	Base INSS:	2.250,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.250,00
				Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.067,30
				Valor FGTS: 180,00	Base IRRF: 2.067,30

Pr.: 7794	GABRIELA MARIA BRAZ		Situação: Trabalhando		CPF: 418.995.008-47		Adm:		24/05/2023	
Culo: Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		60,00	
go: 24	TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		1.160,58	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.160,58 P	998	I.N.S.S.		7,61	108,41 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
0	Proventos:	1.424,58	Descontos:	108,41	Informativa:	113,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.316,17
0	Base INSS:	1.424,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.424,58	Valor FGTS:	113,96	Base IRRF:	1.316,17

Pr.: 7746	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI		Situação: Trabalhando		CPF: 256.346.418-88		Adm:		02/05/2023	
Culo: Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		150,00	
go: 61	ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		2.927,02	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.927,02 P	998	I.N.S.S.		8,96	285,97 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	65,36 D	
0	Proventos:	3.191,02	Descontos:	351,33	Informativa:	255,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.839,69
0	Base INSS:	3.191,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.191,02	Valor FGTS:	255,28	Base IRRF:	2.905,05

EXTRATO MENSAL

8781 DIAS NORMAIS	29,00	2.829,45 P	998	I.N.S.S.		8,96	285,97 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	97,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	65,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P					
0 Proventos:	3.191,02	Descontos:	351,33	Informativa:	255,28	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.191,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.191,02	Valor FGTS:	255,28
Período igual ou inferior a 15 dias: 14/07/2023 a 14/07/2023						Líquido:	2.839,69
						Base IRRF:	2.905,05

Pr.: 7748 ITALLO OCTAVIO RIBEIRO				Situação: Trabalhando		CPF: 454.277.388-43		Adm:		02/05/2023	
Titulo: Celetista				CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		200,00	
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.128,93	
8781 DIAS NORMAIS				29,00		2.057,97 P		998		I.N.S.S.	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				1,00		70,96 P				8,17	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		255,20 P				195,56 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00		8,80 P					
0 Proventos:				2.392,93		Descontos:		195,56		Informativa:	
0 Base INSS:				2.392,93		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:	
Período igual ou inferior a 15 dias: 04/07/2023 a 04/07/2023								Informativa Dedutora:		0	
								Valor FGTS:		191,43	
								Líquido:		2.197,37	
								Base IRRF:		2.197,37	

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.586,73 P	998	I.N.S.S.	8,60	245,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,02 D
0 Proventos:	2.850,73	Descontos:	282,16	Informativa:	228,05	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.850,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.850,73	Valor FGTS: 228,05
Líquido: 2.568,57				Base IRRF: 2.605,59		

Nome:	7750 KATIA FERRARO	Situação: Demitido		CPF: 156.187.158-30		Adm:	02/05/2023
cargo:	Celestista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	200,00
cargo:	1 RESPONSAVEL TECNICO	C.B.O: 131215		Filial: 1		Salário:	5.250,00
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		30,00	5.250,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.248,63 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		3,00	1.312,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,68	560,90 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS		3,00	1.312,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	98,43 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	437,50 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	404,54 D
0 Proventos:		8.312,50	Descontos:	8.312,50	Informativa:	525,00	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:		6.562,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.562,50	Valor FGTS: 525,00
Líquido:		0,00		Base IRRF:		5.903,17	
RESCISAO EM 30/07/2023 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência							

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.586,73 P	998	I.N.S.S.	8,60	245,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,02 D
0 Proventos:	2.850,73	Descontos:	282,16	Informativa:	228,05	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.850,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.850,73	Valor FGTS: 228,05
Líquido: 2.568,57				Base IRRF: 2.605,59		

000060

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 7752 LILIAN DE SOUZA PUCCA	Situação: Trabalhando		CPF: 281.335.618-25		Adm: 02/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 200,00				
go: 638 ANALISTA ADM.	C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário: 2.250,00				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.250,00 P	998	I.N.S.S.		8,12	182,70 D		
0 Proventos:	2.250,00	Descontos:	182,70	Informativa:	180,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.067,30
0 Base INSS:	2.250,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.250,00	Valor FGTS:	180,00	Base IRRF:	2.067,30
Pr.: 7753 LUIZA DOS SANTOS PIRES	Situação: Demitido		CPF: 425.131.778-51		Adm: 02/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 200,00				
go: 638 ANALISTA ADM.	C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário: 2.250,00				
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	30,00	2.250,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.712,24 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	562,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,21	206,46 D		
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	3,00	66,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	47,13 D		
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	562,50 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	14,67 D		
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	66,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	209,50 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	3.980,50	Descontos:	3.980,50	Informativa:	251,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	3.142,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.142,50	Valor FGTS:	251,40	Base IRRF:	2.888,91
TITIDO EM 30/07/2023 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência									
Pr.: 7754 MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	Situação: Trabalhando		CPF: 071.893.078-93		Adm: 02/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00				
go: 960 FONOAUDIÓLOGO	C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário: 3.250,00				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.250,00 P	998	I.N.S.S.		9,24	324,73 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	107,99 D		
0 Proventos:	3.514,00	Descontos:	432,72	Informativa:	281,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.081,28
0 Base INSS:	3.514,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.514,00	Valor FGTS:	281,12	Base IRRF:	3.189,27
Pr.: 7755 MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	Situação: Trabalhando		CPF: 379.070.868-25		Adm: 02/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00				
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 2.901,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.901,45 P	998	I.N.S.S.		8,94	282,90 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,98 D		
0 Proventos:	3.165,45	Descontos:	344,88	Informativa:	253,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.820,57
0 Base INSS:	3.165,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.165,45	Valor FGTS:	253,23	Base IRRF:	2.882,55
Pr.: 7756 PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	Situação: Trabalhando		CPF: 369.134.848-36		Adm: 02/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00				
go: 283 PSICOLOGO	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 2.586,73				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.586,73 P	998	I.N.S.S.		8,60	245,14 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	37,02 D		
0 Proventos:	2.850,73	Descontos:	282,16	Informativa:	228,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.568,57
0 Base INSS:	2.850,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.850,73	Valor FGTS:	228,05	Base IRRF:	2.605,59

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 7757 PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS	Situação: Trabalhando		CPF: 089.543.718-09		Adm: 02/05/2023				
Titulo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00				
Go: 283 PSICOLOGO	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 2.586,73				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.586,73 P	8794 DIAS FALTAS DSR		1,00	86,22 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	998 I.N.S.S.		8,36	222,33 D			
			999 IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,48 D			
			8792 DIAS FALTAS		1,00	86,22 D			
0 Proventos: 2.833,13	Descontos: 419,25	Informativa: 212,85	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.413,88					
0 Base INSS: 2.660,69	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.660,69	Valor FGTS: 212,85	Base IRRF: 2.438,36					
Pr.: 7763 SALETE TERESA AMANCIO	Situação: Trabalhando		CPF: 159.897.628-10		Adm: 02/05/2023				
Titulo: Celetista	CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 200,00				
Go: 8 AUX. ADMINIST.	C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário: 1.750,00				
8781 DIAS NORMAIS	25,00	1.458,33 P	998 I.N.S.S.		8,02	161,46 D			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	291,67 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P							
0 Proventos: 2.014,00	Descontos: 161,46	Informativa: 161,12	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.852,54					
0 Base INSS: 2.014,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.014,00	Valor FGTS: 161,12	Base IRRF: 1.852,54					
nça período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2023 a 21/07/2023									
Pr.: 7777 STEFANY GENTILE MIQUELETTI	Situação: Trabalhando		CPF: 340.538.348-05		Adm: 10/05/2023				
Titulo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00				
Go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 2.901,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.901,45 P	998 I.N.S.S.		8,94	282,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,98 D			
0 Proventos: 3.165,45	Descontos: 344,88	Informativa: 253,23	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.820,57					
0 Base INSS: 3.165,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.165,45	Valor FGTS: 253,23	Base IRRF: 2.882,55					
Pr.: 7758 TALINE SARA CUNHA	Situação: Trabalhando		CPF: 442.217.498-30		Adm: 02/05/2023				
Titulo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00				
Go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 2.901,45				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.901,45 P	998 I.N.S.S.		8,94	282,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,98 D			
0 Proventos: 3.165,45	Descontos: 344,88	Informativa: 253,23	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.820,57					
0 Base INSS: 3.165,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.165,45	Valor FGTS: 253,23	Base IRRF: 2.882,55					
Pr.: 7759 TATIANA MARTINS RIBEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 305.521.908-29		Adm: 02/05/2023				
Titulo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00				
Go: 960 FONOAUDIÓLOGO	C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário: 3.250,00				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.250,00 P	998 I.N.S.S.		9,24	324,73 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	107,99 D			
0 Proventos: 3.514,00	Descontos: 432,72	Informativa: 281,12	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.081,28					
0 Base INSS: 3.514,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.514,00	Valor FGTS: 281,12	Base IRRF: 3.189,27					

EXTRATO MENSAL									
Nome:	7760 THAINA ISABELE COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 478.196.908-95		Adm: 02/05/2023	
Cargo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00	
Função:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 2.901,45	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.901,45 P	998	I.N.S.S.	8,94	282,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,98 D
0 Proventos:		3.165,45	Descontos:		344,88	Informativa:	253,23	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:		3.165,45	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	3.165,45	Valor FGTS:	253,23
								Líquido:	2.820,57
								Base IRRF:	2.882,55

Nome: 7761 THAISA PRISCILA COSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 396.029.208-23		Adm: 02/05/2023	
Cargo: Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00	
Cargo: 69 NUTRICIONISTA		C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário: 2.986,73	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.986,73 P	998	I.N.S.S.	9,02	293,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,24 D
0 Proventos: 3.250,73		Descontos: 366,38	Informativa: 260,05	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.884,35	
2 Base INSS: 3.250,73		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.250,73	Valor FGTS: 260,05		Base IRRF: 2.957,59	

Nome: 7762 VLADEMIR DADA		Situação: Trabalhando		CPF: 071.892.168-20		Adm: 02/05/2023	
Cargo: Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.327,02	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.327,02 P	998	I.N.S.S.	9,30	333,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,16 D
0 Proventos: 3.591,02		Descontos: 452,13	Informativa: 287,28	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.138,89	
0 Base INSS: 3.591,02		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.591,02	Valor FGTS: 287,28		Base IRRF: 3.257,05	

Total Geral Proventos:		88.083,91	Total Geral Descontos:		20.271,67				
			Líquido Geral:		67.812,24				

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	480,00	6.221,60 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.960,87 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.875,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	18,89	767,36 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	1.340,71	1.340,71 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	35,00	419,21 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	66,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,00	145,56 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	647,00 P	998 I.N.S.S.	224,94	6.471,31 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.875,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	240,00	1.184,92 D
8553 VANTAGENS 13° RESCISAO	3,00	66,00 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	161,22 D
8781 DIAS NORMAIS	762,00	67.781,49 P	8794 DIAS FALTAS DSR	2,00	161,22 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	9,00	631,91 P			
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	60,00	7.500,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	100,00	79,20 P			
				Líquido Geral:	67.812,24

000063

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7739	ANA BEATRIZ RAMOS MEDALHA	53348912	414.607.568-86		
7740	ANA PAULA GATTI	41101524	369.663.668-11	31173-1	2.568,57
7741	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZ	54365300	458.973.418-42	107943-3	2.820,57
7857	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	47085578-2	370.535.638-04	25453-3	2.839,69
7742	CELIA LIDIANE RUFINO BENEVENT	30623980	300.251.908-14	76435-3	3.271,51
7743	DIOGO AUGUSTO GRANUCCI DE AÇ	33307014	220.130.458-08	31171-5	2.820,57
7744	EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA	47728786	396.070.158-60	15516-0	2.155,03
7745	FABIANA ROBERTA PORTA	25887820	167.163.648-11	31172-3	2.568,57
7794	GABRIELA MARIA BRAZ	48863899	418.995.008-47	6819-5	2.067,30
7746	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CAL	27589357	256.346.418-88	23119-3	1.316,17
7747	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	42218163	340.855.928-74	31178-2	2.839,69
7748	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	55989991	454.277.388-43	31191-X	2.839,69
7749	JORGE VIANA DOS SANTOS	19812722	096.118.858-81	31176-6	2.197,37
7751	LAURA RODRIGUES	56147042	451.250.098-73	107187-4	2.568,57
7752	LILIAN DE SOUZA PUCCA	30623817	281.335.618-25	25544-0	2.568,57
7754	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	14139512	071.893.078-93	197800-4	2.067,30
7755	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	53379342	379.070.868-25	7906-5	3.081,28
7756	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	46249093	369.134.848-36	26972-7	2.820,57
7757	PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS	95254821	089.543.718-09	110628-7	2.568,57
7763	SALETE TERESA AMANCIO	20519557	159.897.628-10	8124-8	2.413,88
7777	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	43689537	340.538.348-05	9450-1	1.852,54
7758	TALINE SARA CUNHA	41532200	442.217.498-30	21849-9	2.820,57
7759	TATIANA MARTINS RIBEIRO	29512674	305.521.908-29	11166-X	2.820,57
7760	THAINA ISABELE COSTA	57139060	478.196.908-95	31182-0	3.081,28
7761	THAISA PRISCILA COSTA	46355811	396.029.208-23	31232-0	2.820,57
7762	VLADEMIR DADA	18712305	071.892.168-20	112244-4	2.884,35
				31187-1	3.138,89
Empregados: 26 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	67.812,24
(sessenta e sete mil oitocentos e doze reais e vinte e quatro centavos)					

ITAPOLIS, 03/08/2023

Responsável:

000064

EXTRATO MENSAL

Situações					
Numero de empregados:	28	Salário contribuição empregados:	83.832,76	Base IRRF Mensal:	74.294,29
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.604,13
Trabalhando:	28	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Estado direitos integrais:	0	Base total:	83.832,76	Valor IRRF Férias:	0,00
Estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.384,23	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Período maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Período maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Idioma:	0	Sub-Total:	7.384,23	Base IRRF 13º Salário:	1.795,44
Idioma Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Idioma sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.604,13
Idioma:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Idioma transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Idioma:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	74.127,76
Idioma sindical:	0	Total:	7.384,23	Valor do FGTS:	5.930,11
Idioma sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Idioma c. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	7.384,23	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Idioma ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	9.705,00
Idioma por motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	776,40
Idioma férias:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Idioma numero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	67.812,24

000065

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA BEATRIZ RAMOS MEDALHA
CPF/CNPJ:	414.607.568-86
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.173-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.568,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.776.8D4.D59.1CD.257
-------------------	-----------------------

=====

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

000066

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA PAULA GATTI
CPF/CNPJ:	369.663.668-11
AGENCIA: 0467	CONTA: 107.943-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.9EC.2B9.F45.736.1CC
-------------------	-----------------------

=====

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

000067

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE

CPF/CNPJ:	458.973.418-42
AGENCIA: 0467	CONTA: 25.453-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.839,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.832.219.FC6.2A9.525

=====

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

000068

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA

CPF/CNPJ:	370.535.638-04
AGENCIA: 0141	CONTA: 76.435-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	3.271,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.F5B.0A2.38D.C19.F83

=====

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

000069

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CELIA LIDIANE RUFINO BENEVENTO
CPF/CNPJ:	300.251.908-14
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.171-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.A7D.A4D.CEE.710.22D
-------------------	-----------------------

=====

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

000070

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: DIOGO AUGUSTO GRANUCCI DE AQUINO R

CPF/CNPJ:	220.130.458-08
AGENCIA: 0467	CONTA: 15.516-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.155,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.5C8.7FA.C87.DA6.1D0

=====

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

000071

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA

CPF/CNPJ:	396.070.158-60
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.172-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.568,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.AC3.EFC.114.7CC.75A

=====

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

000072

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FABIANA ROBERTA PORTA
CPF/CNPJ:	167.163.648-11
AGENCIA: 0467	CONTA: 6.819-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.067,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.916.AA7.E7B.E71.1EC
-------------------	-----------------------

=====

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

000073

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GABRIELA MARIA BRAZ
CPF/CNPJ:	418.995.008-47
AGENCIA: 0467	CONTA: 23.119-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	1.316,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.556.5F2.E23.AE6.7F3
-------------------	-----------------------

=====

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

000074

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERON	
CPF/CNPJ:	256.346.418-88
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.178-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.839,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.11F.626.CD6.8B7.197
-------------------	-----------------------

=====

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

000075

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ISABEL LILIANE DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	340.855.928-74
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.191-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.839,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.556.270.253.F0A.C73
-------------------	-----------------------

=====

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

000076

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO
CPF/CNPJ:	454.277.388-43
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.176-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.197,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.8FA.326.6A3.BF9.502
-------------------	-----------------------

=====

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

000077

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JORGE VIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	096.118.858-81
AGENCIA: 0467	CONTA: 107.187-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.568,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.8D9.420.FE1.B18.347
-------------------	-----------------------

=====

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

000078

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LAURA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	451.250.098-73
AGENCIA: 0467	CONTA: 25.544-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.568,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.F78.D2B.FD6.D26.677
-------------------	-----------------------

=====

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

000079

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LILIAN DE SOUZA PUCCA
CPF/CNPJ:	281.335.618-25
AGENCIA: 0467	CONTA: 197.800-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.067,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.F23.A6C.3F8.4E4.776
-------------------	-----------------------

=====

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

000080

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI
CPF/CNPJ:	071.893.078-93
AGENCIA: 0467	CONTA: 7.906-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	3.081,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.184.F24.7F3.DBF.35F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000081

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI
CPF/CNPJ:	379.070.868-25
AGENCIA: 0467	CONTA: 26.972-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.117.9F8.00A.39E.7B8
-------------------	-----------------------

=====

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

000082

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA
CPF/CNPJ:	369.134.848-36
AGENCIA: 0467	CONTA: 110.628-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.568,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.579.B5E.B10.9B9.4ED
-------------------	-----------------------

=====

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

000083

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS
CPF/CNPJ: 089.543.718-09
AGENCIA: 0467 CONTA: 8.124-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.413,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.264.99D.B90.36E.4C3

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

000084

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SALETE TERESA AMANCIO
CPF/CNPJ:	159.897.628-10
AGENCIA: 0467	CONTA: 9.450-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	1.852,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.CA3.01A.172.BA2.D2B
-------------------	-----------------------

=====

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

000085

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	STEFANY GENTILE MIQUELETTI
CPF/CNPJ:	340.538.348-05
AGENCIA: 1594	CONTA: 21.849-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.202.FB5.130.5A5.C3C

=====

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

000086

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TALINE SARA CUNHA
CPF/CNPJ:	442.217.498-30
AGENCIA: 1656	CONTA: 11.166-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.89A.566.DF1.1B0.D6E
-------------------	-----------------------

=====

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

000087

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TATIANA MARTINS RIBEIRO
CPF/CNPJ:	305.521.908-29
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.182-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	3.081,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.BE0.321.46F.5D8.1DE

=====

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

000088

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	THAINA ISABELE COSTA
CPF/CNPJ:	478.196.908-95
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.232-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.952.554.87D.5EF.240
-------------------	-----------------------

=====

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

000089

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	THAISA PRISCILA COSTA
CPF/CNPJ:	396.029.208-23
AGENCIA: 0467	CONTA: 112.244-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.884,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.965.1F6.681.41B.4AE
-------------------	-----------------------

=====

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

000090

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VLADEMIR DADA
CPF/CNPJ:	071.892.168-20
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	3.138,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.3A7.E3B.C82.990.452
-------------------	-----------------------

=====

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

000091



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/07/2023 10:43:35

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0014-27	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DUQUE DE CAXIAS 1495		16-33748438	14.900-000
06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS
VILA SANTOS	ITAPOLIS	SP	639
11 - Identificador		12 - Total a Recolher	
21233853453494612		525,00	
13 - Data de Validade = 04/08/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000054 250002392029 308042123385 534534946123

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/07/2023 10:43:35

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0014-27	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DUQUE DE CAXIAS 1495		16-33748438	14.900-000
06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS
VILA SANTOS	ITAPOLIS	SP	639
11 - Identificador		12 - Total a Recolher	
21233853453494612		525,00	
13 - Data de Validade = 04/08/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000054 250002392029 308042123385 534534946123



Via Banco

000092

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 21233853453494612

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0014-27

Endereço

Logradouro: DUQUE DE CAXIAS 1495

Cidade: ITAPOLIS

UF: SP

Bairro: VILA SANTOS

FPAS: 639

Simplex: 1

CEP: 14.900-000

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

CNAE: 8610102

Dados do Trabalhador

Nome: KATIA FERRARO

PIS/PASEP: 19021809705

Admissão: 02/05/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/05/1972

Data Opção: 02/05/2023

CTPS: 2000000/00283

Movimentação: 30/07/2023 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.562,50	0,00	0,00
Depósito	0,00	525,00	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 525,00

Valor Devido pela Empresa: 525,00

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

000093

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	858000000005-4	25000239202-9
	30804212338-5	53453494612-3
Data do pagamento		03/08/2023
Identificador	21233853453494612	
Data de vencimento		04/08/2023
Valor Total		525,00

DOCUMENTO: 080301

AUTENTICACAO SISBB: 8.406.521.9B8.711.E8B

000094



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/07/2023 13:17:04

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0014-27	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
DUQUE DE CAXIAS 1495		16-33748438	
05 - CEP		14.900-000	
06 - Bairro/distrito		07 - Município	
VILA SANTOS		ITAPOLIS	
08 - UF		09 - FPAS	
SP		639	
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
21234773453494612		251,40	
13- Data de Validade = 04/08/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858900000026 514002392021 308042123474 734534946126

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/07/2023 13:17:04

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0014-27	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
DUQUE DE CAXIAS 1495		16-33748438	
05 - CEP		14.900-000	
06 - Bairro/Distrito		07 - Município	
VILA SANTOS		ITAPOLIS	
08 - UF		09 - FPAS	
SP		639	
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
21234773453494612		251,40	
13- Data de Validade = 04/08/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858900000026 514002392021 308042123474 734534946126



Via Banco

000095

Identificador: 21234773453494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0014-27

Endereço

Logradouro: DUQUE DE CAXIAS 1495

Cidade: ITAPOLIS

UF: SP

Bairro: VILA SANTOS

CEP: 14.900-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUIZA DOS SANTOS PIRES

PIS/PASEP: 20491088110

Admissão: 02/05/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 27/02/1993

Data Opção: 02/05/2023

CTPS: 0700000/00379

Movimentação: 30/07/2023 - I3

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.142,50	0,00	0,00
Depósito	0,00	251,40	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 251,40

Valor Devido pela Empresa: 251,40

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

000096

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 858900000002-6 51400239202-1
30804212347-4 73453494612-6

Data do pagamento 03/08/2023

Identificador 21234773453494612

Data de vencimento 04/08/2023

Valor Total 251,40

DOCUMENTO: 080302

AUTENTICACAO SISBB: C.136.E28.561.8FB.E62

000097



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 16:26:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 74.127,76	06-QTDE TRABALHADORES 26	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.930,22		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.930,22	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858700000596 302201792309 807679050840 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

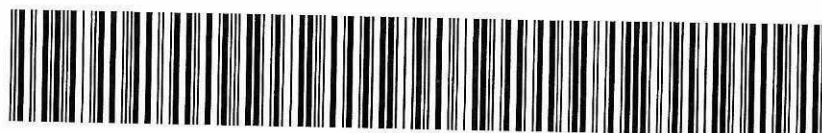
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 16:26:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 74.127,76	06-QTDE TRABALHADORES 26	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.930,22		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.930,22	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858700000596 302201792309 807679050840 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000098

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85870000059-6 30220179230-9
80767905084-0 53494610014-0

Data do pagamento 04/08/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0014-27

COMPETENCIA 07/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/08/2023

VALOR DEPOSITO 5.930,22

Valor Total 5.930,22

DOCUMENTO: 080401

AUTENTICACAO SISBB: E.B9D.B64.9E4.251.6E3

000099

Recebemos de RONALDO APARECIDO CARDOZO SANCHES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/08/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.330,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.254
Série 001

RONALDO APARECIDO CARDOZO SANCHES

R JOSE ROSSI, 1147 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - CEP: 14900-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.254
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0853 1863 7500 0154 5500 1000 0012 5416 3185 0066

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231256939944 03/08/2023 16:01:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

375008526110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

53.186.375/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO

03/08/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO / DISTRITO

VILA SANTOS

CEP

14900-000

DATA DA SAÍDA

03/08/2023

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

UF

SP

TELEFONE / FAX

3263-0508

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:57:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.330,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
252239ESP	ESPELHO 3 MM	70071900	0101	5405	M2	6,65	200,000000	0,00	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 RECURSO MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO TIPO III - CER ITAPOLIS. CONTRATO DE GESTAO 51/2023. RECURSO MUNICIPAL.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

000100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 37.534-9

FAVORECIDO: RONALDO APARECIDO CARDOZO SANCHES

CPF/CNPJ: 53.186.375/0001-54

VALOR: R\$

1.330,00

DEBITO EM: 07/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080701

AUTENTICACAO SISBB:

C.212.445.189.95A.19A

000101

RECEBEMOS DE RENATA ISABEL DOS SANTOS COMARELLA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010107 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 09/08/2023 - DEST. / REM.: ASS.HOSP.BENEFICIENTE D.BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 597,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RENATA ISABEL DOS SANTOS COMARELLA - EPP AVENIDA DOS AMAROS, 421 - CENTRO - CEP:14900-000 - ITAPOLIS - SP TEL: (16)3262-3994	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010107 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0804 1870 1500 0161 5500 1000 0101 0718 5265 8309 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231296144882 09/08/2023 12:09:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 375082730117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF 04.187.015/0001-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASS.HOSP.BENEFICIENTE D.BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0014-27	DATA DA EMISSÃO 09/08/2023
ENDEREÇO AV.DUQUE DE CAXIAS,1495, 1495	BAIRRO / DISTRITO VILA SANTOS	CEP 14900-000	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO ITAPOLIS	FONE / FAX (16)99781-0815	UF SP	HORA DA SAÍDA

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	193,95	597,90
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	597,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	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 IPI
7893858318235	FECHADURA ESP. INOX WC 823/03	83014000	0102	5102	1 PEÇA	6,00	49,90	299,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898965442484	PU40 - SELANTE DE POLIURETANO - CINZA	35061090	0102	5102	1 PEÇA	15,00	19,90	298,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

798

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DADOS COMPLEMENTARES- CETRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO TIPO III- CER ITAPOLIS- CONTRATO DE GESTAO 51/2023- RECURSO MUNICIPAL- BANCO SANTANDER - AGENCIA 3777 - CONTA CORRENTE 13 000 143-0- CNPJ. 04187015/0001-61- RENATA ISABEL DOS SANTOS COMARELLA	000102

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

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

AGENCIA: 3777-X - ITAPOLIS

CONTA: 13.000.143-0

FAVORECIDO: RENATA ISABEL DOS SANTOS COMARELLA

CPF/CNPJ: 04.187.015/0001-61

VALOR: R\$

597,90

DEBITO EM: 09/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080901

AUTENTICACAO SISBB:

C.B23.BBF.1AA.B95.D4E

000103

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0014-27		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida DUQUE DE CAXIAS, 1495					04 Bairro VILA SANTOS
05 Município ITAPOLIS	06 UF SP	07 CEP 14.900-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 190.21809.70-5		11 Nome KATIA FERRARO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AVE DAS TULIPA, 56 - CASA					13 Bairro CENTRO
14 Município ITAPOLIS	15 UF SP	16 CEP 14.900-000	17 CTPS (nº, série, UF) 53302000000 - 00283 / SF		18 CPF 156.187.158-30
19 Data de Nascimento 13/05/1972	20 Nome da Mãe NELI TEREZINHA BAZANA FERRARO				
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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 5.250,00	24 Data de Admissão 02/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 30/07/2023	26 Data de Afastamento 30/07/2023	27 Cod. Afastamento PD0	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.123.456.89876-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/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 (REEMBOLSO)	R\$ 875,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 875,00
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 875,00

000104

J: 45.349.461/0014-27
ulo: Rescisões
ipetência: 08/2023
plemento de cálculo: Todos

Emissão: 09/08/2023
Horas: 08:47:49

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
plemento de cálculo: Comp 08/2023 - Data complemento 09/08/2023 - Rescisão					
7750	KATIA FERRARO	21381975	156.187.158-30	31174-X	875,00
Empregados: 1 Estagiários: 0				Total da Empresa:	875,00
(oitocentos e setenta e cinco reais)					
ITAPOLIS, 09/08/2023		Responsável:			

000105

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.910-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	KATIA FERRARO
CPF/CNPJ:	156.187.158-30
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.174-X
DATA DO PAGAMENTO:	11/08/2023
VALOR:	875,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.B2B.883.666.016.BFC
-------------------	-----------------------

=====

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

000106

RECEBEMOS DE LIMA MATERIAIS ITAPOLIS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.072

SÉRIE: I

LIMA MATERIAIS ITAPOLIS

R JOSE ROSSI, 660 - - CENTRO, Itapolis, SP - CEP: 14900000 -
Fone/Fax: 1632622057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.072

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0801 1077 2300 0157 5500 1000 0000 7217 6781 0091

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

135231301924118 - 10/08/2023 07:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO RELATIVO A CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

375024860112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

01.107.723/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO

10/08/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 12

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

10/08/2023

MUNICÍPIO

Lins

FONE FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

07:17

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

112,98

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

112,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000834	DOBRADICA CARTELA GALVANIZADA	83021000	0900	5929	PE	6,0000	18,8300	112,98	0,00	0,00		0,00	

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

Pagado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cupom Fiscal - Modelo: 2B, Número ECF: 3, Número COO: 950
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL", e II - "NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E
DE IPI". DADOS COMPLEMENTARES: CENTRO ESPECIALIZADO EM REA
BILITAÇÃO TIPO III - CER ITÁPOLIS; CONTRATO DE GESTÃO 51/20
23; RECURSO MUNICIPAL.

RESERVADO AO FISCO

000107

EXTRATO N° 000950 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

00100000000000834 DOBRADICA CARTELA GALVANIZADA (38,55) 5 PE X 18,830

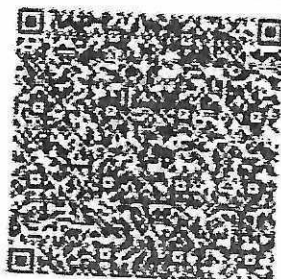
112.98

112,98

112.98

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

38,55

[illegible]

09/08/2023 - 15:10:10

Consulte o QR Code pelo aplicativo "Os 100 melhores" disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android).
* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

000108

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0309-3 - ITAPOLIS

CONTA: 703-4

FAVORECIDO: LIMA ITAPOLIS MATERIAIS DE CONSTRUC

CPF/CNPJ: 01.107.723/0001-57

VALOR: R\$

112,98

DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081001

AUTENTICACAO SISBB: 2.CA1.1F0.E80.DA3.3AD

000109

RECEBEMOS DE LEANDRO JOAQUIM GOMES EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 10/08/2023 - DEST./REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27 - VALOR TOTAL R\$199,10

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000006438
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LEANDRO JOAQUIM GOMES EPP
AV. CAMPOS SALLES, 1146 - CENTRO - CEP:14900-000 - Itápolis - SP
TEL: (16)3262-2464

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000006438 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0862 7748 7200 0164 5500 1000 0064 3815 1781 9112

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
135231304804544 10/08/2023 12:27:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
375.015.940.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
62.774.872/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
AV DUQUE DE CAXIAS, 1495
MUNICÍPIO
Itápolis

BAIRRO / DISTRITO
VILA SANTOS

FONE / FAX
(16)3263-0508

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO
10/08/2023

CEP
14900-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
10/08/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:16:18

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	64,73	199,10
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	199,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

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 IPI
6518	BUCHA NYLON TIJOLO BAIANO 08 PERCAR	39259090	0500	5405	PC	100,00	0,33	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1059681	PARAFUSO CHIPBOARD PHILIPS CHATA 5.0 X 60 (AMARELO)	73181200	0500	5405	PC	100,00	0,21	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1001500	FLEXIVEL PLASTICO 50 CM ASTRA	39174090	0500	5405	PC	10,00	8,51	85,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1062026	FUSIVEL ELETRICA	82029990	0500	5405	PC	20,00	3,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

lançada

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS PARA DEPOSITO BANCO 756 AGENCIA 3188 CONTA 62072-6 LEANDRO JOAQUIM GOMES EPP
OBS CENTRO ESPECIALIZAÇÃO EM REABILITAÇÃO TIPO III- CER ITAPOLIS CONTRATO DE GESTAO 51/2023 RECURSO MINICIPAL
Documento Fiscal referente ao(s) Pedido(s) de Venda: P01-356951
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006-Simples Nacional

RESERVADO AO FISCO

000110

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 62.072-6

FAVORECIDO: LEANDRO JOAQUIM GOMES

CPF/CNPJ: 62.774.872/0001-64

VALOR: R\$

199,10

DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081002

AUTENTICACAO SISBB:

2.782.126.65D.F95.D3D

000111



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2553253	Número da nota 2704179
Data da emissão da nota 13/07/2023 00:36:13	
Data do fato gerador 12/07/2023 16:39:36	
Código de verificação DMCK-PBEBM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 7/2023.	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33



VENCIMENTOS: (10/08/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

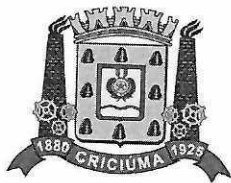
Código do serviço:

0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.066,50	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

000112



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2553254	Número da nota 2704180
Data da emissão da nota 13/07/2023 00:36:13	
Data do fato gerador 12/07/2023 16:39:36	
Código de verificação LZRC-USIHW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 7/2023.

Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

VENCIMENTOS: (10/08/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

000113

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 11/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:34:01

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00997.247903 1 94380000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.870.967
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/08/2023-16:48:49
Data Pagamento:	10/08/2023
Data Vencimento:	10/08/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	96d70312-ffd7-47ae-bde6-5becaf6ef106

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 11/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:34:01

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00997.248125 9 94380000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.870.968
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/08/2023-16:48:49
Data Pagamento:	10/08/2023
Data Vencimento:	10/08/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	1b3be807-e8fc-44a8-ad0b-0d431afb0aa3

000114

000115

CENTRO DE CUSTO Q'TDE PESSOAS VALOR		
BILAC	20	72,93
PIACATU	7	25,53
GABRIEL MONTEIRO	6	21,88
GARÇA HSL	176	641,77
GARÇA MÉDIA	152	554,26
GARÇA UTI	39	142,21
UMTS	321	1170,50
UPA	121	441,22
PSI	138	503,21
ITAPOLIS	28	102,10
TOTAL	1008	3675,60

3.675,60

Getulina não pode entrar devido a CNPJ diferente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

102,10

DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081003

AUTENTICACAO SISBB:

F.3E7.0A6.72E.833.90C

000116

REC.BEMOS DE SOUZA & TORRES MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000046 SÉRIE 001
EMISSION: 11/08/2023 - DEST./REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27 - VALOR TOTAL R\$882,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SOUZA & TORRES MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA AV SAO PAULO, 556 LOTE 454 QUADRA10091 - DISTRITO INDUSTRIAL II - CEP:14900-000 - Itapolis - SP TEL: (16)3262-1910 ESCRITORIO12OUT@HOTMAIL.COM		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000046 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0821 9288 9600 0143 5500 1000 0000 4619 6846 2758 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 135231310503895 11/08/2023 08:18:34 CNPJ / CPF 21.928.896/0001-43	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 375.070.904.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 1495 MUNICÍPIO Itapolis		BAIRRO / DISTRITO VILA SANTOS		CNPJ / CPF 45.349.461/0014-27 CEP 14900-000 DATA DA EMISSÃO 11/08/2023 DATA SAÍDA / ENTRADA 11/08/2023 HORA DA SAÍDA 08:16:25	
FONE FAX (16)3263-0508		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/08/2023	882,00									

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	284,08	882,00
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	882,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

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.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1013	VALVULA P/ LAVATORIO	84818011	0500	5405	UN	10,00	15,26	152,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1021	DUCHA HIGIENICA C43	83024900	0500	5405	UN	10,00	67,08	670,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2500	GRELHA EM ALUMINIO C/ ARO 15 X 100	76169900	0500	5405	UN	1,00	58,80	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

Lancado

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Fiscal referente ao(s) Pedido(s) de Venda: P01-054903 CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO TIPO III - CER ITÁPOLIS - CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 - RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCÁRIOS: BANCO 748 COOP.5488 CONTA 38196-9 CNPJ 21.928.896/0001-43 SOUZA & TORRES MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	000117

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 5488-7 - PAC ITAPOLIS

CONTA: 38.196-9

FAVORECIDO: SOUZA E TORRES MATERIAIS DE CONSTRU

CPF/CNPJ: 21.928.896/0001-43

VALOR: R\$

882,00

DEBITO EM: 11/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081101

AUTENTICACAO SISBB:

A.9A3.968.702.EA5.519

000118



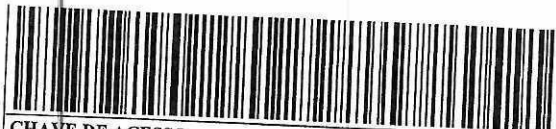
SUPERMERCADO BLENTAN LTDA
AVENIDA FRANCISCO PORTO, 218 - CENTRO
ITÁPOLIS / SP
CEP: 14900-000
FONE: (16)32621336
E-MAIL: super.saojose@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000033743
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35230753332185000106550010000337431003712180

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231121195056 13/07/2023 15:00:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
375000739116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
53.332.185/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0014-27

DATA EMISSÃO

13/07/2023

ENDEREÇO

RUA DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO/DISTRITO

VILA SANTOS

CEP

14900-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/07/2023

MUNICÍPIO

ITÁPOLIS

FONE/FAX

1632630805

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:00:12

FATURA/ DUPLICATA

12/08/2023 - R\$ 411,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

190,54

VALOR DO ICMS

13,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

411,04

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

411,04

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
218047	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	17019900	000	5929	UN	2,000	18,49	36,98	36,98	2,59		7,00	
619134	BISCOITO AGUA E SAL MARILAN 350G	19053100	000	5929	UN	10,000	6,98	69,80	69,80	4,89		7,00	
619967	BISCOITO MAIZENA MARILAN 350G	19053100	000	5929	UN	6,000	6,98	41,88	41,88	2,93		7,00	
619127	BISCOITO MARILAN LETTE 350G	19053100	000	5929	UN	6,000	6,98	41,88	41,88	2,93		7,00	
51903	CAFE EM PO VACUO CABOCLO 500G	09012100	060	5929	UN	10,000	14,80	148,00	41,88	2,93		7,00	
157094	CHA MATTE LEAO 250G	09030090	060	5929	UN	10,000	7,25	72,50					

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO CER TIPO III
RECURSO MUNICIPAL
Ref. CF-e-SAT: 208 - COO: 150099, 150100
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Powered by Arius Sistemas A

000119

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:53
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379162304913319407588500110000859440000041104

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SAO JOSE

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SAO JOSE

CNPJ: 53.332.185/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO SAO JOSE

CNPJ: 53.332.185/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO	81.401
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	411,04
VALOR COBRADO	411,04

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B32.A7A.687.B00.E1C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

000120

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.121
Série 001

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.121
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0730 6759 0600 0177 5500 1000 0011 2116 3489 2450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO COM ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

135231127363886 14/07/2023 11:50:43

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2702)

CNPJ / CPF

43 349 461/0014-27

DATA DA EMISSÃO

14/07/2023

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 12

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

14900-000

DATA DA SAÍDA

14/07/2023

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:50:38

FATURA

Número : 1121
Valor Original : R\$ 92,90
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 92,90

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 13/08/2023
Valor : R\$ 92,90

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	92,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				92,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
0 - REMETENTE					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
12648	FITA CREPE ALLTAPE 48MMX45M SK710	48114110	0102	5102	UN	4,00	13,90	0,00	55,60	0,00	0,00	0,00	0,00
8511	REGUA 30CM CRISTAL 325 - ACRINIL	94018000	0500	5405	UN	15,00	1,30	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00
2310	TESOURA USO GERAL MASTERPRINT MP510	84701000	0500	5405	UN	2,00	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancario R\$92,90,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Atendimento: BALCAO
Trib Aprox: R\$ 13,31 Federal R\$ 15,55 Estadual Fonte: IBPT
CONTRATO DE GESTAO N 51/2023 - CENTRO DE REABILITACAO - CER TIPO III

RESERVADO AO FISCO

000121

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:53
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

BANCO INTER

07790001161201776290210413019380794420000009290

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOUTO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICINETE

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO

81.402

DATA DE VENCIMENTO

14/08/2023

DATA DO PAGAMENTO

14/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO

92,90

VALOR COBRADO

92,90

NR.AUTENTICACAO

0.06F.C91.7B5.6D2.479

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000122

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO ADC		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000017264 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000017264 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2307-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.264-124.038.322-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
--	---------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.129.045.136 14/07/2023 15:32:00	
NOME/RAZÃO SOCIAL 4687 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0014-27	DATA DA EMISSÃO 14/07/2023
ENDEREÇO AV. DUQUE DE CAXIAS, S/N	BAIRRO/DISTRITO QUADRO	CEP 14900-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/07/2023
MUNICÍPIO ITAPOLIS	FONE/FAX	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 15:29:13

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA 000017264-1 - CARTEIRA - 14/08/23 - R\$ 593,90

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 593,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 593,90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
				PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100 <i>OK</i>	39232910	0500	5929	PCT	4	15,9500	63,80			0,00	
7896193704091	ESCOVA SANITARIA C/ ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	3	6,5000	19,50			0,00	
710201600038	AGUA SANITARIA 5 LTS <i>OK</i>	28289011	0500	5929	GL	10	6,9000	69,00			0,00	
16438	DETERGENTE NEUTRO 5 LTS <i>OK</i>	34025000	0500	5929	GL	2	12,9000	25,80			0,00	
17841	SABONETEIRA EXACTA PLUS BCA <i>4</i> C/RESERVATOR	39229000	0102	5929	UN	10	29,5000	295,00			0,00	
18610	MULT-USO GIRASSOL RENDE MAIS 500 ML <i>OK</i>	34025000	0500	5929	UN	5	2,1600	10,80			0,00	
18665	SACO ALVEJADO LISO 5 <i>OK</i>	63079090	0102	5929	UN	10	2,1000	21,00			0,00	
18966CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP <i>OK</i>	39241000	0500	5929	CX	1	89,0000	89,00			0,00	

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

Lancado

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-017935 CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO I	

000123

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:53
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049319500000006001424206894420000059390

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: 45.349.461/0014-27

=====

NR. DOCUMENTO 81.403

DATA DE VENCIMENTO 14/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 593,90

VALOR COBRADO 593,90

=====

NR.AUTENTICACAO 3.996.74E.E88.2FF.D65

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

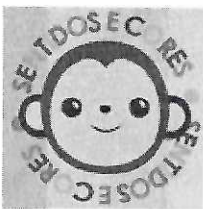
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000124

RECEBEMOS DE INGRID MEDEIROS MONTE MINHA 61815241349 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 005945 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

	INGRID MEDEIROS MONTE MINHA 61815241349 Avenida Ernesto Igel, 307, APT 105 - BLOCO C, Lapa 05.077-010 - São Paulo - SP Fone (11) 98645-0865 www.sentidosecores.com.br - sentidosecores@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída	1
		N° 005945 SERIE: 1 Página: 1 de 1	
		Controle do Fisco  Chave de acesso 3523 0837 3493 8500 0107 5500 1000 0059 4519 2886 1819 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135231311931468 11/08/2023 10:42:10
Inscrição Estadual 129.044.169.113	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 37.349.385/0001-07

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social Hospitalar Bnftc br	CNPJ/CPF 45.349.461/0014-27	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 11/08/2023
Endereço Av Duque de Caxias, S/N - Centro especializado de reabilitacao	Bairro Centro	CEP 14.900-000	Data saída 11/08/2023
Município Itápolis	Fone/Fax (14) 98801-7499	UF SP	Hora saída 10:42:10

Faturas								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 249,40
Valor do frete 20,40	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 269,80

Transportador/Volumes transportados					
Nome Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie Volumes	Marca	Numeração	Peso bruto 1.500,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
ChefJunior	Brinquedo Master Chef Junior Utensilios Cozinha-Faz De Conta	95030099	0102	5.102	UN	2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
BLOCOPLUKT	Brinquedo De Montar E Encaixe Educativo Criativo Plukt 100 Pecas Infantil Crianca - Plakt	95030099	0102	5.102	UN	2,00	59,90	119,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
MapadoBrasil	Jogo De Encaixe Mapa Brasil Quebra Cabeça Madeira Infantil	44151000	0102	5.102	UN	2,00	34,90	69,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal 35 8 4564331-1	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA. DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Total aproximado de tributos: R\$ 87,30 (32,36%) Federais R\$ 38,74 (14,36%) Estaduais R\$ 48,56 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco

11/08/2023 10:42:37



000125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 7.349.551-4

FAVORECIDO: INGRID MEDEIROS MONTE MINHA 6181524

CPF/CNPJ: 37.349.385/0001-07

VALOR: R\$ 269,80

DEBITO EM: 14/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081404

AUTENTICACAO SISBB: B.E21.532.B49.32D.565

000126

RECEBEMOS DE Funny Design Com. Eirelli EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 001724 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Funny Design Com. Eirelli EPP Rua Zanzibar, 263, Casa Verde 02.512-010 - São Paulo - SP Fone (11) 93960-7278 -	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída N° 001724 SERIE: 1 Página: 1 de 2	Controle do Fisco  Chave de acesso 3523 0828 6105 3400 0159 5500 1000 0017 2419 4222 6617 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	--

Natureza da operação Venda de mercadoria adquirida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 135231314327643 11/08/2023 15:37:16
Inscrição Estadual 118502579118	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 28.610.534/0001-59

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social Assoc. Hosp. Benef. do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0014-27	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 11/08/2023
Endereço Av: Duque de Caxias, s/n°	Bairro Centro	CEP 14.900-000	Data saída 11/08/2023
Município Itápolis	Fone/Fax (14) 98801-7499	UF SP	Hora saída 15:37:15

Faturas								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.095,80
Valor do frete 85,21	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.181,01

Transportador/Volumes transportados					
Nome Rodomax Log.	Frete por conta 2 - Contratação do Frete por conta de Terceiros	Código ANTT	Placa do veículo	UF SP	CNPJ/CPF 13.206.664/0001-53
Endereço Rua Constante Piovani, nº 362, Industrial Anhangüer	Município Osasco	Inscrição Estadual 492982909117			
Quantidade 1	Espécie VL	Marca	Numeração	Peso bruto 5,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3590	NOSSO CORPO	95030099	0101	5.102	PC	1,00000	81,900	81,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
830J	Quebra Cabeça Fazenda Blocos	95030070	0101	5.102	UN	1,00000	46,900	46,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
5565	Sacola Lig Tubos	95030099	0101	5.102	UN	1,00000	99,000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6549	Cestinha Crec Crec Frutas	95030099	1101	5.102	PC	2,00000	69,900	139,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1703A	Kit com 8 Bolas Sensoriais com Textura	95030039	0101	5.102	UN	1,00000	79,900	79,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
22	Cubos de Encaixe em madeira	95030060	0101	5.102	UN	1,00000	51,500	51,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3750	Caminhão Sonoro Carimbras	95030099	0101	5.102	UN	1,00000	129,900	129,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. II- Não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI- Permite o aprov. do ICMS, corresp. a alíq. de 2,72%, R\$32,12 nos termos do art. 23 da LC 123/2006. CRT-1 Simples Nacional. Total aproximado de tributos: R\$ 96,02 (8,13%) . Contrato de Gestão nº 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III - (em frente ao número 1490) - Frete por conta e ordem da Central do Frete.com CNPJ 22.531.311/0001-10	Reservado ao fisco

11/08/2023 15:37:41



000127



Funny Design Com. Eirelli EPP
Rua Zanzibar, 263, Casa Verde
02.512-010 - São Paulo - SP
Fone (11) 93960-7278 -

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 001724

SERIE: 1

Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0828 6105 3400 0159 5500 1000 0017 2419 4222 6617

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

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida de terceiros

Protocolo de autorização de uso

135231314327643 11/08/2023 15:37:16

Inscrição Estadual

118502579118

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

28.610.534/0001-59

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3688	Torre de Encaixe Copinhos	95030099	0101	5.102	UN	2,00000	65,900	131,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
8941	Bola de Futebol Infantil Macia	95030099	2101	5.102	UN	1,00000	33,900	33,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	amoeba	95030099	0101	5.102	UN	1,00000	14,900	14,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1701A	Bola Sensorial com Textura	95030039	0101	5.102	UN	1,00000	24,900	24,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1039BP	Bambole	95030099	0101	5.102	UN	1,00000	9,800	9,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3051	Placas de habilidades- Treino Pre Escrita	95030099	0101	5.102	UN	1,00000	69,900	69,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
235J	Jogo de Damas e Trilha de Madeira	95049090	0101	5.102	UN	1,00000	44,900	44,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4040	Jogo Uno	95030099	0101	5.102	UN	1,00000	26,900	26,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
Bem-47	Aramado Montanha Russa Tradicional	95030099	0101	5.102	UN	1,00000	109,900	109,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000128

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:54
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070402553046262965220007594430000118101

BENEFICIARIO:

FUNNY DESIGN COMERCIAL EIRELI

NOME FANTASIA:

FUNNY DESIGN COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 28.610.534/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

FUNNY DESIGN COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 28.610.534/0001-59

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 81.405
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.181,01
VALOR COBRADO 1.181,01

NR.AUTENTICACAO F.C58.901.DA6.005.1DA

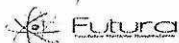
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000129



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Talui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 138.050

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001380501001596694

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

135231189773728

24/07/2023 20:49

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

4.356 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0014-27

Endereço

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro/Distrito

JARDIM ARIANO

Cep

16400-400

Município

LINS

Fone/Fax

(14)988017499

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

24/07/2023

Data de Saída/Entrada

24/07/2023

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 138.050/ 1 Valor: 2.318,63 Vencido: 21/08/2023

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
2.318,63	413,97	0,00	0,00	2.318,63
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.318,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
12	CAIXAS			120,000	120,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Cód Prod/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
572598	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 ABL SAUDE	90183219	000	5102	CX	1,00	6,451000	6,45	6,45	0,77		12,0	
Lote: NHNA00123 Val: 31/03/2028													
572623	SERINGA 20ML BICO LUER LOCK CX C/50 UND ABL SAUDE	90183119	000	5102	CX	1,00	23,019900	23,02	23,02	2,76		12,0	
Lote: 220923 Val: 30/09/2027													
568401	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 DESCARPACK	90183119	000	5102	CX	1,00	26,900000	26,90	26,90	3,23		12,0	
Lote: 25SLAA0175 Val: 30/04/2028													
570998	GEL P/ ULTRASOM 5KG SONIC PLUS BEG/REFIL HAL	30067000	000	5102	BL	1,00	37,700000	37,70	37,70	6,79		18,0	
Lote: 220201 Val: 28/02/2024													
573001	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX S/TALCO C/50 PARES MEDIX	40151200	000	5102	CX	1,00	60,500000	60,50	60,50	10,89		18,0	
Lote: 220110PF Val: 31/01/2025													
572701	LUVA CIRURGICA EST 6,0 LATEX C/TALCO C/200 PARES SANRO LIS SANRO	40151200	000	5102	CX	1,00	242,000000	242,00	242,00	43,56		18,0	
Lote: 169223 Val: 18/06/2025													
571412	LUVA CIRURGICA EST 6,5 LATEX C/TALCO C/200 PARES LIFE PLUS LEMGRUBER	40151200	000	5102	CX	1,00	242,000000	242,00	242,00	43,56		18,0	
Lote: LP013M Val: 31/07/2025													

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

000130



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 138.050

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001380501001596694

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

135231189773728

24/07/2023 20:49

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

571415	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO C/200 PARES LIFE PLUS LEMGRUBER	40151200	000	5102	CX	✓	1,00	242,000000	242,00	242,00	43,56	18,0
Lote: LP011M Val.: 31/07/2025		1,00										
571572	LUVA CIRURGICA EST 8,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO	40151200	000	5102	CX	✓	1,00	320,000000	320,00	320,00	57,80	18,0
Lote: 2306 Val.: 28/02/2026		1,00										
571378	LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND MEDIX	90183999	000	5102	CX	✓	3,00	12,783600	38,35	38,35	6,90	18,0
Lote: Z2030103 Val.: 31/03/2027		3,00										
566004	LUVA LATEX C/TALCO NEST PP DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY MEDIX	40151200	000	5102	CX	✓	10,00	12,700000	127,00	127,00	22,86	18,0
Lote: SRI49/23XS Val.: 29/02/2028		10,00										
564363	LUVA LATEX C/TALCO NEST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY MEDIX	40151200	000	5102	CX	✓	10,00	12,700000	127,00	127,00	22,86	18,0
Lote: SRI86/23SS Val.: 29/02/2028		10,00										
572617	LUVA LATEX C/TALCO NEST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND ABL SAUDE	40151200	000	5102	CX	✓	10,00	12,700000	127,00	127,00	22,86	18,0
Lote: GER00523 Val.: 01/01/2028		10,00										
564286	LUVA LATEX C/TALCO NEST G DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY MEDIX	40151200	000	5102	CX	✓	10,00	12,900000	129,00	129,00	23,22	18,0
Lote: SRI275/2211 Val.: 30/11/2027		10,00										
569833	TIRAS P/ TESTE DE GLICEMIA CX C/50 UND OKMETER MATCH II MATCH II	38221920	000	5102	CX	✓	6,00	27,500000	165,00	165,00	28,70	18,0
Lote: SGD4220426A-1 Val.: 01/04/2024		6,00										
50420	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	44219900	000	5102	PCT	✓	20,00	5,774350	115,49	115,49	20,79	18,0
Lote: 12223A771 Val.: 31/05/2026		20,00										
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN	30059090	000	5102	PCT	✓	250,00	0,468000	117,00	117,00	21,06	18,0
Lote: 04-23 Val.: 30/04/2026		250,00										
572356	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UND BIOMASS	63079010	000	5102	CX	✓	40,00	4,305400	172,22	172,22	31,00	18,0
Lote: HASM22030101 Val.: 28/02/2027		40,00										

Local de entrega: AV DUQUE DE CAXIAS

CENTRO

14900-000

ITAPOLIS SP



CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.158.273

Reservado ao FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III

ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - ITAPOLIS

000131

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:54
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082429894452120530260007794490000231863

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: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 81.406
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.318,63
VALOR COBRADO 2.318,63

NR.AUTENTICACAO 2.4A5.801.10D.C1C.460

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000132

Furlan Doce e Festa - Fabiana Furlan
Galano-ME
Rua Jose Rossi, 940

centro
ITAPOLIS (SP)

14900-000
Telefone:
1632626515

DANFE

Documento Auxiliar de Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nr.: 005.372
Série: 001 Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO



CHAVE DE ACESSO

35230803719716000131550010000053721010053720

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br)
ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

PROTOCOLO DA NFE

135231329089501 - 14/08/2023 16:40:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
375026091119

INSC.SUBST.TRIBUTARIO

CNPJ

03.719.716/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA EMISSÃO

14/08/2023

ENDEREÇO

Av. Duque de Caxias, 1495

BAIRRO / DISTRITO

Vila Santos

CEP

14900-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

14/08/2023

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

FONE / FAX

1632630508

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:36:15

FATURA(S)

Nr DOCUMENTO VENCER DIA VALOR

Nr DOCUMENTO VENCER DIA VALOR

Nr DOCUMENTO VENCER DIA VALOR

Nr DOCUMENTO VENCER DIA VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

243,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

24,30

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

218,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente 0

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000000

PESO LÍQUIDO

0,000000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
618341390683	TOALHA INTERFOLHA GLACIAL PAPER Desconto ...	48182000	0500	5405	PCT	15,000000	16,20	243,00 -24,30			0,00		0,0

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

009051

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

Documento emitido por me ou epp optante pelo Simples Nacional.

Centro especializado em reabilitação tipo III contratos e gestão 51/20023 Recurso Municipal

RESERVADO AO FISCO

Dados Bancários para depósito:

Banco Itau

Ag: 8039

C/c: 04794-2

Valor aproximado dos tributos federais R\$ 36,30 (16,60%) Fonte: IRPT

DATA E HORA DA GERAÇÃO: 14/08/2023 - 16:40:49

DESENVOLVIDO POR "Super Empresa, Tecnologia Fácil de Usar" - Registro: PRO00182

000133

Furlan Doce e Festa - Fabiana Furlan Galano-ME Rua Jose Rossi, 940 centro 14900-000 ITAPOLIS (SP) FONE/FAX: 16-3262-6515		CC-e Carta de correção eletrônica Número da Nota Fiscal de origem: 005.372	CODIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  CHAVE DE ACESSO 35230803719716000131550010000053721010053720 Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 375026091119		CNPJ 03.719.716/0001-31	PROTOCOLO DA CC-E 135231329505410 - 2023-08-14T17:30:08-03:00
RESPOSTA DO EVENTO Carta de Correção		CNPJ DESTINO DESSA CC-E 45.349.461/0014-27	
DADOS DA CARTA DE CORREÇÃO O NUMERO DO CONTRATO CONTIDO NOS DADOS ADICIONAIS 51/20023 SAIU ERRADO, CONSIDERAR O NUMERO CORRETO DO CONTRATO DE GESTAO 51/2023			

DATA E HORA DA GERAÇÃO: 14/08/2023 - 17:30:07

DESENVOLVIDO POR "Super Empresa, Tecnologia Fácil de Usar" - Registro:

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000134

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8039-X - PA ITAPOLIS FRANCISCO PORTO

CONTA: 4.794-2

FAVORECIDO: FABIANA FURLAN GALANO

CPF/CNPJ: 03.719.716/0001-31

VALOR: R\$ 218,70

DEBITO EM: 15/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081501

AUTENTICACAO SISBB: 5.CC0.8D6.21D.5CD.CEC

000135



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2023Número RPS:
1110Número Nota Fiscal:
1344Data Emissão
16/08/2023

SORRI BAURU

17033-260 - AVENIDA NACOES UNIDAS, 53-40 - NÚCLEO HAB. ERNESTO
BAURU - SP - CEP: 17033-260

CNPJ/CPF: 47.641.907/0001-01

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@sorribauru.com.br

Telefone: 14 4009-1000

CCM 11316

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres
CNAE: 9430-8/00 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS

Exigibilidade ISS: Imunidade

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

JOSE ARIANO RODRIGUES,, 303 SALA 12 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461001427

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança: JOSE ARIANO RODRIGUES,

Qtde Discriminação dos Serviços

Qtde	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	14778 - AVALIACAO ORTOPEDICA SERVICOS DE AVALIACAO ORTOPEDICA - PERIODO DE 19/06/2023 A 31/07/2023 CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, INTELLECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL DADOS BANCARIOS BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 0290, OP. 003, C/C 5471-5 - SUSPENSÃO DO ICMS CONFORME ACORDAO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSÃO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDAO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP.-	10.000,00	10.000,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

Observação:

Total dos Serviços	10.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	10.000,00
ISS IMUNE	0,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

10.000,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Liquido

10.000,00

Esta é a chave de validação: JOTQ-EPEB

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

000136

Atendimentos realizados CER III - Itápolis

Data das avaliações: 22/06/2023

USUÁRIO	PRESCRIÇÃO APÓS A AVALIAÇÃO	QTD
ADENILSON ALEXANDRE	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULAÇÃO QUADRIL)	1
ADENILSON ALEXANDRE	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	1
ADRIANA FLORENCIO MAMAEDE PEREIRA	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1
ADRIANA FLORENCIO MAMAEDE PEREIRA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1
ADRIANA FLORENCIO MAMAEDE PEREIRA	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1
ALBERTO BUENO	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1
ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	TÁBUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA	1
ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	2
ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1
ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	1
ANTONIO CARLOS ZORONQUI	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	1
BRUNO HENRIQUE JOAQUIM	JOELHO POLICENTRICO PNEUMATICO 3R78	1
BRUNO HENRIQUE JOAQUIM	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	1
DIONE MAZIN COSTA	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	1
DONIZETE APARECIDO CLAUDINO	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA	1
DURVAL DEL PUPO	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULAÇÃO QUADRIL)	1
EDVAN POLI	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1
EDVAN POLI	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1
EDVAN POLI	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1
FRANCISCA DA CUNHA	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1
FRANCISCA DA CUNHA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1
GERALDINO FRANCISCO	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULAÇÃO QUADRIL)	1
JOAO JUAREZ VIANA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1
JOAO JUAREZ VIANA	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1
JOAO JUAREZ VIANA	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1
JOAQUIM TEIXEIRA DA SILVA	BENGALA DE 4 PONTAS	1
JOAQUIM TEIXEIRA DA SILVA	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	1
MARIA ELZA BALBINO	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	1
MARIA MADALENA BRAGA FERMIANO	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	1
NEUSA LEONTINA TOP	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	1
NEUSA LEONTINA TOP	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	1
NEUSA LEONTINA TOP	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	1
PAULO RICARTO LUCENTE	ADAPTAÇÃO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	1
PAULO RICARTO LUCENTE	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS	1
PAULO RICARTO LUCENTE	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	1
PAULO RICARTO LUCENTE	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO	1
PAULO RICARTO LUCENTE	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	2
PAULO RICARTO LUCENTE	APOIOS LATERAIS DE TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	3
PAULO RICARTO LUCENTE	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	1
PAULO RICARTO LUCENTE	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	1
PAULO RICARTO LUCENTE	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1
PIETRO HENRIQUE DE MOURA	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	1
PIETRO HENRIQUE DE MOURA	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	1
ROBERTO CARLOS ZANIBONI	CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1
ROBERTO CARLOS ZANIBONI	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	1
VALDECIR EPIFANIO DA SILVA	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULAÇÃO QUADRIL)	1
VALDECIR EPIFANIO DA SILVA	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1

Diego Ladeira Bento
Ortesista Protesista

gov.br

Documento assinado digitalmente
DIEGO LADEIRA BENTO
Data: 28/07/2023 14:16:36-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

000137

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0290-9 - BAURU

CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU

CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01

VALOR: R\$

10.000,00

DEBITO EM: 16/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081601

AUTENTICACAO SISBB: F.972.2C9.413.FD7.871

000138

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Julho/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.16.23229.7714652-0

Pagar este documento até

18/08/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000156106889

Valor Total do Documento

538.404,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	213.527,66			213.527,66
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	297.700,28			297.700,28
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		538.404,82			538.404,82

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

17/08/2023 13:58:12

85840005384 8 04820385232 4 30071623229 3 77146520974 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840005384 8 04820385232 4 30071623229 3 77146520974 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23229.7714652-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 538.404,82

Pague com o PIX



000139



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342019310885721
20/08/2023 20:45:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.45.27
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85840005384-8	04820385232-4
	30071623229-3	77146520974-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/08/2023
Numero do Documento 07.16.23229.7714652-0
Valor Total 538.404,82

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 9.482.B7C.8E6.482.B13

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000140

INSS

IRRF

UMTS	R\$ 107.872,48	R\$ 95.963,34
UPA	R\$ 54.600,37	R\$ 42.815,29
PSI	R\$ 35.957,28	R\$ 46.496,59
NOTA UMTS	R\$ 13.706,00	
NOTA UPA	R\$ 4.977,50	
NOTA PSI	R\$ 4.977,50	
HSL	R\$ 37.394,30	R\$ 7.387,13
MEDIA	R\$ 37.518,30	R\$ 12.608,00
UTI	R\$ 7.991,01	R\$ 4.139,23
ITAPOLIS	R\$ 7.457,12	R\$ 1.631,34
NOTA ITAPOLIS	R\$ 3.515,88	
BILAC	R\$ 4.970,92	R\$ 1.622,47
GABRIEL	R\$ 1.808,50	R\$ 43,94
UTI	R\$ 2.102,87	R\$ 847,46
TOTAL	R\$ 324.850,03	R\$ 213.554,79
	R\$	538.404,82

000141

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:46:54
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2023

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 1.631,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.910

=====

NR.AUTENTICACAO 2.01F.BF6.332.26D.C34

000142



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23229.7714652-0	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000156106889			Valor Total do Documento 538.404,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	213.527,66			213.527,66
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	297.700,28			297.700,28
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	Totais	538.404,82			538.404,82

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

17/08/2023 13:58:12

85840005384 8 04820385232 4 30071623229 3 77146520974 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840005384 8 04820385232 4 30071623229 3 77146520974 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23229.7714652-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 538.404,82

Pague com o PIX



000143

CONTA FINANCEIRA	IMPOSTO	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO
LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS	INSS NOTA	5	25/07/2023	R\$ 31.962,50	R\$ 28.446,62	R\$ 3.515,88	20/08/2023
JULIANA RIBEIRO GUEDES - ME	CSLL/COFINS/PIS/PASEP NOTA	272	25/07/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 14.077,50	R\$ 697,50	20/08/2023
JULIANA RIBEIRO GUEDES - ME	IRRF NOTA	272	25/07/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 14.077,50	R\$ 225,00	20/08/2023
						R\$ 225,00	

000144

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:46:54
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2023

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 3.515,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.910

=====

NR.AUTENTICACAO A.04F.C99.444.4F0.441

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000145

INSS

IRRF

UMTS	R\$ 107.872,48	R\$ 95.963,34
UPA	R\$ 54.600,37	R\$ 42.815,29
PSI	R\$ 35.957,28	R\$ 46.496,59
NOTA UMTS	R\$ 13.706,00	
NOTA UPA	R\$ 4.977,50	
NOTA PSI	R\$ 4.977,50	
HSL	R\$ 37.394,30	R\$ 7.387,13
MEDIA	R\$ 37.518,30	R\$ 12.608,00
UTI	R\$ 7.991,01	R\$ 4.139,23
ITAPOLIS	R\$ 7.457,12	R\$ 1.631,34
NOTA ITAPOLIS	R\$ 3.515,88	
BILAC	R\$ 4.970,92	R\$ 1.622,47
GABRIEL	R\$ 1.808,50	R\$ 43,94
UTI	R\$ 2.102,87	R\$ 847,46
TOTAL	R\$ 324.850,03	R\$ 213.554,79
	R\$	538.404,82

000146

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:46:54
306203062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2023

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 7.457,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.910

=====

NR.AUTENTICACAO E.D02.97D.EE9.C5F.BF4

000147



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23228.4171326-4	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações NF 272 JULIANA RIBEIRO			Valor Total do Documento 225,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	225,00			225,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	225,00	0,00	0,00	225,00

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 07:49:57

85840000002 7 25000385232 5 30070123228 4 41713264760 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7 25000385232 5 30070123228 4 41713264760 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23228.4171326-4
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 225,00

Pague com o PIX



000148



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322108261773301
21/08/2023 08:36:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85840000002-7	25000385232-5
	30070123228-4	41713264760-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento	17/08/2023	
Numero do Documento	07.01.23228.4171326-4	
Valor Total	225,00	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 0.279.BCA.A16.C4E.276

000149



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23228.4172630-7

Pagar este documento até

18/08/2023

Observações
NF 272 JULIANA RIBEIRO

Valor Total do Documento

697,50

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	697,50			697,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	697,50	0,00	0,00	697,50

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 07:51:11

85850000006 1 97500385232 5 30070123228 4 41726307844 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000006 1 97500385232 5 30070123228 4 41726307844 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23228.4172630-7
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 697,50

Pague com o PIX



000150

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000006-1 97500385232-5
30070123228-4 41726307844-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/08/2023
Numero do Documento 07.01.23228.4172630-7
Valor Total 697,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081702

AUTENTICACAO SISBB: 6.DEB.032.A13.006.ACB

000151

 20230817014454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7917, emitido em 03/07/2023		Número da Nota 00007917	
			Data e Hora de Emissão 03/07/2023 11:40:29	
		Código de Verificação HYF7-HHDZ		
 SISQUAL WPM Software Management	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: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta.				
RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 195,98 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 607,54 Referente ao período: julho de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.065,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93
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	13.065,50	2,90%	378,89	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 7917, emitido em 03/07/2023; (3) NFS-e quitada em 08/08/2023;				



000152

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 20/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:42:49

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20424.627303 73744.260008 1 94460001226198
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.892.740
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	18/08/2023-16:40:36
Data Pagamento:	18/08/2023
Data Vencimento:	18/08/2023
Valor Documento:	12.261,98
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	12.261,98
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	e37d93d5-87cc-427c-8d7c-bf321ae31c87

000153

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20	259,24
PIACATU	7	90,73
GABRIEL MONTEIRO	6	77,77
GARÇA HSL	176	2281,28
GARÇA MÉDIA	152	1970,19
GARÇA UTI	39	505,51
TABOÃO UMTS	321	4160,74
TABOÃO PSI	121	1568,38
TABOÃO UPA	138	1788,73
ITAPOLIS	28	362,93
TOTAL	1008	13065,50

13.065,50

000154

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 362,93

DEBITO EM: 17/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081703

AUTENTICACAO SISBB: 2.FD9.1D3.9C5.B72.47B

000155

RECEBEMOS DE D WAGNER CORTINAS E CARPETES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADE		NF-e Nº 000000218 SÉRIE 001
EMISSION: 18/08/2023 - DEST./REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27 - VALOR TOTAL: R\$3.114,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE D WAGNER CORTINAS E CARPETES LTDA RUA JOSE TREVISAN, 58 - CENTRO - CEP:14900-000 - Itapólis - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000218 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0827 1087 6000 0141 5500 1000 0002 1816 0210 0616 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		PROTOCOLADO NA AUTORIZAÇÃO DE USO 1352313864058 18/08/2023 09:19:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 375.006.160.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIG	CPF 12.108.066.0001-41	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 12 MUNICÍPIO Lins		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 UF SP	DATA DA EMISSÃO 18/08/2023 DATA SAÍDA / ENTRADA 18/08/2023 HORA DA SAÍDA 09:15:55
FONE / FAX (14)3532-5198		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/08/2023	3.114,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR ADIC. DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		9,99,36		3.114,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR TOTAL				VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.114,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		COMBUSTÍVEL		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN (CSI)	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
535	CORTINA ROLO	63079010	0102	5102	UN	1,00	462,96	462,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
536	CORTINA ROLO	63079010	0102	5102	UN	1,00	615,00	615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
538	GALERIA D ALUMINIO	76042919	0102	5102	UN	1,00	115,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	GALERIA ALUMINIO	76042919	0102	5102	UN	1,00	105,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	CORTINA ROLO	63079010	0102	5102	UN	2,00	613,00	1.226,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	GALERIA D ALUMINIO	76042919	0102	5102	UN	2,00	205,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Fiscal referente ao(s) Pedido(s) de Venda: P01-000062 ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006-Simples Nacional.centro especializado tipo III itapólis-contrato gestão 51- 2023 recurso municipal	RESERVA ADICIONAL 000156
---	-----------------------------

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:53
306203062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2023
NR. DOCUMENTO	550.467.000.018.298
VALOR TOTAL	3.114,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D WAGNER CORTINAS E CARPE	
AGENCIA: 0467-7	CONTA: 18.298-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.910

=====

NR.AUTENTICACAO	3.9C9.2CD.844.9DC.016
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000157



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340507100298031
05/09/2023 07:18:25

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36910-1ASSOCIACAO B BRASIL
Período do extrato 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			
01/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.101	960,00 D	0,00 C
				CDI - COMERCIO DE PRODUTOS ELE			
01/08/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	80.102	119,99 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
01/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.103	106,20 D	
				BIRIPEL EMBALAGENS LTDA			
01/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.104	610,71 D	
				EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
01/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.105	4.480,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
01/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.276,90 C	0,00 C
02/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.201	143,85 D	
				756 4446 021267139000176 FABIO CESAR R			
02/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.202	242,34 D	
				237 0005 028633144000102 DIAS E HIZUKU			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.203	1.190,60 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
02/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.576,79 C	0,00 C
03/08/2023		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	5.995,50 C	
03/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.462	7.248,63 D	
03/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.463	3.712,24 D	
03/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.464	67.812,24 D	
03/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.301	525,00 D	
				FGTS ARREC GRRF			
03/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.302	251,40 D	
				FGTS ARREC GRRF			
03/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	73.554,01 C	0,00 C
04/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.401	5.930,22 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
04/08/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.161.200.074.730	3,40 D	
				Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.161.200.074.731	3,40 D	
				Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.161.200.074.732	88,40 D	
				Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.025,42 C	0,00 C
07/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	1.330,00 D	
				748 3009 053186375000154 RONALDO APARE			
07/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.330,00 C	0,00 C
09/08/2023		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	20.426,39 D	
09/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.901	597,90 D	
				033 3777 004187015000161 RENATA ISABEL			
09/08/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.211.100.121.735	11,50 D	
				Cobrança referente 09/08/2023			
09/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.035,79 C	0,00 C
10/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.545	875,00 D	
10/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.001	112,98 D	
				104 0309 001107723000157 LIMA ITAPOLIS			
10/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.002	199,10 D	
				756 3188 062774872000164 LEANDRO JOAQU			

000158

10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.003	102,10 D
10/08/2023	0000	756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.102.334	11,50 D
10/08/2023	0000	Cobrança referente 10/08/2023		
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.102.335	11,50 D
10/08/2023	0000	Cobrança referente 10/08/2023		
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.102.336	11,50 D
10/08/2023	0000	Cobrança referente 10/08/2023		
10/08/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	862.221.201.492.156	69,00 D
10/08/2023	0000	Cobrança referente 10/08/2023		
11/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.392,68 C 0,00 C
11/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	882,00 D
11/08/2023	0000	748 5488 021928896000143 SOUZA E TORRE		
11/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.231.100.177.906	11,50 D
11/08/2023	0000	Cobrança referente 11/08/2023		
11/08/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.231.100.255.107	3,40 D
11/08/2023	0000	Cobrança referente 11/08/2023		
14/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	896,90 C 0,00 C
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.401	411,04 D
14/08/2023	0000	SUPERMERCADO SAO JOSE		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.402	92,90 D
14/08/2023	0000	NATAN VASCOUTO SILVA		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.403	593,90 D
14/08/2023	0000	3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
14/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.404	269,80 D
14/08/2023	0000	077 0001 037349385000107 INGRID MEDEIR		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.405	1.181,01 D
14/08/2023	0000	FUNNY DESIGN COMERCIAL EIREL		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.406	2.318,63 D
14/08/2023	0000	FUTURA COM PROD MEDICOS		
14/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.261.100.077.312	11,50 D
14/08/2023	0000	Cobrança referente 14/08/2023		
15/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	4.878,78 C 0,00 C
15/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.501	218,70 D
15/08/2023	0000	341 8039 003719716000131 FABIANA FURLA		
15/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.271.100.159.650	11,50 D
15/08/2023	0000	Cobrança referente 15/08/2023		
16/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	230,20 C 0,00 C
16/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.601	10.000,00 D
16/08/2023	0000	104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU		
16/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.171.782	11,50 D
16/08/2023	0000	Cobrança referente 16/08/2023		
17/08/2023	3062	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	10.011,50 C 0,00 C
17/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.631,34 D
17/08/2023	3062	17/08 15:46 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.515,88 D
17/08/2023	3062	17/08 15:46 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	7.457,12 D
17/08/2023	3062	17/08 15:46 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/08/2023	0000	13105 375 Impostos	81.701	225,00 D
17/08/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/08/2023	0000	13105 375 Impostos	81.702	697,50 D
17/08/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.703	362,93 D
17/08/2023	0000	756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.291.100.175.882	11,50 D
17/08/2023	0000	Cobrança referente 17/08/2023		
18/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13.901,27 C 0,00 C
18/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.467.000.018.298	3.114,00 D
18/08/2023	0000	18/08 16:05 D WAGNER CORTINAS E CARP		
21/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.114,00 C 0,00 C
21/08/2023	0000	14049 855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	13.755,48 C
21/08/2023	0000	13049 345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	1.466,50 D
21/08/2023	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.319.280.740.201	13.755,48 D
21/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.466,50 C 0,00 C

23/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.301	720,00 D
		341 0777 056939887000132 ELETRICA RURA		
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.302	120,00 D
		BORALLI E GONCALVES COMUNICACO		
23/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.303	3.586,00 D
		104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT		
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.304	1.484,85 D
		CIRURGICA PAULISTA		
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.305	433,25 D
		REGHINI REGHINI LTDA		
23/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.351.100.198.639	11,50 D
		Cobrança referente 23/08/2023		
23/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.351.100.198.640	11,50 D
		Cobrança referente 23/08/2023		
23/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.367,10 C 0,00 C
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.501	6.500,00 D
		336 0001 010574154000140 SOLUCAO SERVI		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.502	14.077,50 D
		748 3009 022498817000174 JULIANA RIBEI		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.503	15.500,00 D
		077 0001 033793437000189 AGUIAR E BART		
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.927	11,50 D
		Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.928	11,50 D
		Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.929	11,50 D
		Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	36.112,00 C 0,00 C
28/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.801	16.500,00 D
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
28/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.802	3.000,00 D
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
28/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.803	4.480,00 D
		ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO		
28/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.401.100.099.477	11,50 D
		Cobrança referente 28/08/2023		
28/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.401.100.099.478	11,50 D
		Cobrança referente 28/08/2023		
28/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	24.003,00 C 0,00 C
29/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.901	940,65 D
		MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA		
29/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.902	28.446,62 D
		033 0004 046988583000101 LUIZ DELFINO		
29/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.411.100.246.360	11,50 D
		Cobrança referente 29/08/2023		
29/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	29.398,77 C 0,00 C
30/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.001	1.485,00 D
		033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
30/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.002	11.800,00 D
		756 3188 014150238000108 CM SERVICOS M		
30/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.421.100.290.947	11,50 D
		Cobrança referente 30/08/2023		
30/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.421.100.290.948	11,50 D
		Cobrança referente 30/08/2023		
30/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13.308,00 C 0,00 C
31/08/2023	0000	14049 855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	22.010,26 C
31/08/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	299.027.518	371.590,48 C
		104 0309 12005366000132 FMS ITAPOLIS C		
31/08/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	299.045.455	283,90 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
31/08/2023	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.332.805.630.701	22.010,26 D
31/08/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	371.874,38 D
31/08/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

000160

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

000161

RECEBEMOS DE ELETRICA RURAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 22/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 720,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000005032

SÉRIE 001

IDENTIFICAO DO EMITENTE

ELETRICA RURAL LTDA

AVENIDA FRANCISCO PORTO, 516 - CENTRO - CEP:14900-000 - ITAPOLIS - SP
TEL: (16)3262-2913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000005032 fl. 1 / 1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0856 9398 8700 0132 5500 1000 0050 3214 3220 4711

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAO DE USO

135231382157362 22/08/2023 15:50:55

NATUREZA DE OPERAO

VENDA

INSCRIAO ESTADUAL

375011856113

INSCRIAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

56.939.887/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO

22/08/2023

ENDEREÇO

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO / DISTRITO

VILA SANTOS

CEP

14900-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/08/2023

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

FONE / FAX

(16)3263-0508

UF

SP

INSCRIAO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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	285,48	864,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	144,32	0,00	0,00	720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIAO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00000000006790	CANALETA (A) SISTEMA X 20X10 C/ADESIVO	39259090	0500	5405	PC-	30,00	7,800	39,07	194,93	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000002970	BLUX CAIXA SISTEMA X	85366910	0500	5405	PC-	13,00	6,200	13,46	67,14	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000002710	BLUX MOD TOMADA 10A	85366910	0500	5405	PC-	13,00	5,940	12,89	64,33	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000000206	BUCHA (A)+PARAFUSO RETRACAO N-6	73181500	0500	5405	PC-	30,00	0,750	3,76	18,74	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000004022	PAINEL LEDS (1) 18WTS 22X22	85437095	0500	5405	PC-	10,00	38,000	63,45	316,55	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000000818	LEDS (0) LAMP-BULBO 20WTS	85395200	0500	5405	PC-	5,00	14,000	11,69	58,31	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INF. ADICIONAL DE INTERESSE DO FISCO 1) DOC. FISCAL EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

2)ESTE DOCUMENTO NÃO GERA DIREITO A ISS, IPI E ICMS, NOS TERMOS DA LEI 123/2006

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAO TIPO III - CER ITÁPOLIS

CONTRATO DE GESTÃO 51/2023

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

000162

OK

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320115521855091
01/09/2023 16:04:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0777-3 - ITAPOLIS SP

CONTA: 22.607-7

FAVORECIDO: ELETRICA RURAL LTDA

CPF/CNPJ: 56.939.887/0001-32

VALOR: R\$

720,00

DEBITO EM: 23/08/2023

DOCUMENTO: 082301

AUTENTICACAO SISBB: 4.2A4.844.783.DC9.D7D

000163

**BORALLI & BIELLA COMUNICAÇÕES LTDA ME**

Av. Campos Sales 870 - sala 02

Itapólis - SP CEP: 14900-000

Inscrita no CNPJ: 11.023.687/0001-05

Insc.Estadual: 375.128.007.110 Insc.Municipal: 11734

Natureza da Operação: COMUNICAÇÃO
Prestação de Serviços de COMUNICAÇÕESNOTA FISCAL de Serviços
de COMUNICAÇÃO**000001179**
Mês/Ano: 08/2023

SÉRIE 001

VIA ÚNICA

(16)3262-2429
www.chipnetsp.com.br**MODELO 21**

Dados do Cliente:

Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil

Avenida José Ariano Rodrigues, 303 Sala 12

CEP: 16400-400 Lins - SP

45.349.461/0014-27

Isento

CFOP: 5307

Data de Emissão: 16/08/2023**Referência:** 08/2023**Descrição**

Serviço de Conexão à Internet - C

Qtd.	Unitário	Valor
1	120,00	120,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPALObs: Plano Banda Larga 500 mega garantia de Banda 50% IP publico
Instalação Itapólis - SP

Valor aprox. dos tributos R\$ 16,14 (13,45%) Fonte: IBPT Chave W7m9E1

Base de Cálculo	Alíquota (%)	ICMS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	120,00

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.

RESERVADO AO FISCO

d4f3.9039.7a63.6964.403f.6690.ebd3.b36f**Regime**

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa; cobrança de juros; suspensão da prestação dos serviços; cancelamento da linha com a perda do número; inclusão nos cadastros de serviço de proteção ao crédito (SERASA, SPC e similares).

000164

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:52
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494749749090010004200001852680194530000012000

BENEFICIARIO:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACO

NOME FANTASIA:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACOES LT

CNPJ: 11.023.687/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACOES LT

CNPJ: 11.023.687/0001-05

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 82.302
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00

NR. AUTENTICACAO 9.6B4.F2E.215.A62.553

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000165

167-25

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 002434
Série 1
PROMEDIRP
Materiais, Produtos e Serviços
(16) 3292-1115

Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 002434

SÉRIE: 1

Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0821 4031 3800 0101 5500 1000 0024 3418 6663 3868

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135231304100177 10/08/2023 11:06:42

Inscrição Estadual

797092268110

Inscr.est. do subtrib.

CNPJ

21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0014-27

Inscrição Estadual

Data emissão

10/08/2023

Endereço

Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303 - SALA 12

Bairro

Jardim Ariano

CEP

16.400-400

Data saída

10/08/2023

Município

Lins

Fone/Fax

(14) 3532-5198

UF

SP

Hora saída

11:06:20

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/08/2023	3.586,00						

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	3.586,00
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	3.586,00

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	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CAIXA			0,800	0,800

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	CAIXA ESTOJO INOX 26x12x06	90189099	0102	5.102	UN	2,00	140,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CURETA AURICULAR	90189029	0102	5.102	UN	5,00	125,00	625,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BANDEJA INOX 20 X 20	90189099	0102	5.102	UN	2,00	139,00	278,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ESTILETE PORTA ALGODAO	90189029	0102	5.102	UN	5,00	45,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ESPECULO KILLIAN NASAL N1	90189029	0102	5.102	UN	5,00	125,00	625,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ESPECULO KILLIAN NASAL N 2	90189029	0102	5.102	UN	5,00	125,00	625,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PINCA HARTMAN 9 CM	90181980	0102	5.102	UN	2,00	215,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PONTA PARA ASPIRACAO N 10	90189029	0102	5.102	UN	3,00	37,00	111,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PONTA PARA ASPIRACAO N 15	90189029	0102	5.102	UN	3,00	39,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PONTA PARA ASPIRACAO N 18	90189029	0102	5.102	UN	3,00	43,00	129,00	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
20025966	0,00		0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R\$ 299,79 (8,36%).	
Endereço de entrega: Av Duque de Caxias S/N, CEP: 14.900-000 Cidade: Itápolis -SP, Centro especializado de reabilitação, em frente ao número 1.490. *CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III*.	

10/08/2023 11:06:53

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000166

**PROMEDIRP**Materiais, Produtos e Serviços
(16) 3443-8021

Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 002434

SERIE: 1

Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0821 4031 3800 0101 5500 1000 0024 3418 6663 3868

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135231304100177 10/08/2023 11:06:42

Inscrição Estadual

797092268110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

21.403.138/0001-01

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	PONTA PARA ASPIRACAO N 25	90189029	0102	5.102	UN	3,00	47,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2949-1 - AVENIDA DOM PEDRO I

CONTA: 2.085-0

FAVORECIDO: PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CPF/CNPJ: 21.403.138/0001-01

VALOR: R\$

3.586,00

DEBITO EM: 23/08/2023

DOCUMENTO: 082303

AUTENTICACAO SISBB: 3.73E.B68.CE7.597.684

000168



CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA
AV TIRADENTES, 1309
FRAGATA
17519-000 - MARILIA (SP)
FONE 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000194893
SÉRIE: 1
Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO 35-2308-05.768.154/0001-41-55-001-000.194.893-193.248.382-0	
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 135.231.238.256.367 01/08/2023 11:00:22	
CPF	05.768.154/0001-41

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110		CPF 05.768.154/0001-41	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 70999 - ASS. HOSPITALAR BENEFA. DO BRASIL			
ENDEREÇO AV. DUQUE DE CAIXIAS, S/N		BAIRRO/DISTRITO QUADRO	
MUNICÍPIO ITAPOLIS		FONE/FAX 14-34075066	UF / RG SP
LOCAL DE ENTREGA		CEP 14900-000	DATA DA EMISSÃO 01/08/2023
		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/08/2023	HORA DA SAÍDA 10:59:19

FATURA/DUPLICATA 000194893-1 - CARTEIRA - 29/08/23 - R\$ 1.484,85
--

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLCULO DO ICMS 1.484,85	VALOR DO ICMS 267,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.484,85
			VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.484,85

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR QNTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,480	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA		ICMS	IPI
3762	PINCA DISSECCAO ANAT.C/DENTE RATO 14 CM - ABC 2013040001775 - COD:177 Val Aprox Tributos R\$ 5,74 Fed R\$ 4,76 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90189029	000	5102	UN	2	19,8500	39,70	39,70	7,15	0,00	18			
4466	PINCA KELLY RETA 14 CM - ABC 2013040002314 - COD:231 Val Aprox Tributos R\$ 11,87 Fed R\$ 9,84 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90189029	000	5102	UN	2	41,0000	82,00	82,00	14,76	0,00	18			
808	PINCA DISSECCAO ANAT.C/SERRILHA 14 CM - ABC 2013040001713 - COD:171 Val Aprox Tributos R\$ 5,12 Fed R\$ 4,25 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90189029	000	5102	UN	2	17,7000	35,40	35,40	6,37	0,00	18			
3354	TESOURA CIRURGICA RETA 15 CM FR - ABC 2013040003108 - COD:310 Val Aprox Tributos R\$ 20,26 Fed R\$ 16,80 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90189029	000	5102	UN	4	35,0000	140,00	140,00	25,20	0,00	18			
16090	SUPORTE P/SORO ART ESMALTADO C/RDZ - ARTIPE 7898642326632 - IT137-BR-UN Val Aprox Tributos R\$ 31,02 Fed R\$ 39,80 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	94029090	000	5102	UN	2	110,0000	220,00	220,00	39,60	0,00	18			
10331	CUBA RIN 26X12 INOX - FAMI LOTE: 7396 / DT VAL: 30/04/2030 Val Aprox Tributos R\$ 43,79 Fed R\$ 35,01 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90189099	000	5102	UN	5	58,3500	291,75	291,75	52,52	0,00	18			
7680	COMADRE DE INOX 3,5 L - FORTINOX LOTE 05613 / DT VAL: 30/06/2030 REF 42500 Val Aprox Tributos R\$ 76,48 Fed R\$ 50,40 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	73269090	000	5102	UN	2	210,0000	420,00	420,00	75,60	0,00	18			

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	0,00	0,00	0,00
------------------	------	------	------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES BANCO DO BRASIL - AG 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG 4113 OP 003 C/C 926-1 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 OBS: CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO CER TIPO III Valor Aprox Tributos R\$ 240,90 - Fed, R\$ 191,38 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	000169

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
70999-70999 - ASS. HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

NF-e

Nº: 000194893

SERIE: 1



CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA
AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000194893

SÉRIE: 1

Folha: 2/2



CHAVE DE ACESSO

35-2308-05.768.154/0001-41-55-001-000.194.893-193.248.382-0

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

135.231.238.256.367 01/08/2023 11:00:22

CNPJ

05.768.154/0001-41

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438 210 594 110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
4046	PAPAGAIO ACO INOX - FORTINOX	73269090	000	5102	UN	2	128,0000	256,00	256,00	46,08	0,00	18
LOTE: 05022 / DT VAL: 28/02/2030 7896655090816 Val Aprox Tributos R\$ 46,62 Fed R\$ 30,72 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:												

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

BANCO DO BRASIL - AG 6605-2 C/C 1791-4

CAIXA FEDERAL - AG 4113 OP 003 C/C 926-1

CHAVE PIX 05 768 154/0001-41

OBS CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO

CER TIPO III

Valor Aprox Tributos R\$ 240,90 - Fed, R\$ 191,38 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:

RESERVADO AO FISCO

003170

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:53
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000440987011955009194570000148485

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PAULISTA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

PAGADOR:

ASS. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 82.304
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.484,85
VALOR COBRADO 1.484,85

NR.AUTENTICACAO 9.8AA.B87.342.7DD.935

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000171

REGHINI & REGHINI LTDA



RUA JOAQUIM NABUCO, 1281 - SANTO
ANTONIO - CEP: 14900-000 - ITAPOLIS - SP
TEL: (16)3262-7707

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000009981 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0806 1895 1200 0124 5500 1000 0099 8118 0107 9138

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

135231379691550 22/08/2023 11:02:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 LANC EFET EMISSAO D FISCAL RE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

375086847115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

06.189.512/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

BAIRRO / DISTRITO

VILA SANTOS

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO

22/08/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/08/2023

HORA DA SAÍDA

11:02:29

CEP

14900-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE / FAX

(16)3263-0508

UF

SP

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
209,47	14,66	0,00	0,00	136,26	433,25
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	433,25

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 LÍQUIDO
55	VOLUMES			55,000	55,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
7896089010916	CAFE A VACUO CABOCLO TRAD 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,7%) - Nacional: R\$ 20,16 (13,45%) - Estadual: R\$ 26,98 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	14,99	149,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891515901059	MARGARINA CLAYBOM PERDIGAO C/S 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,13%) - Nacional: R\$ 1,88 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,52 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15171000	060	5929	UN/1	2,000	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896423702101	BISCOITO DALLAS LEITE 400G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 5,44 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,27 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	000	5929	UN/1	9,000	4,49	40,41	0,00	40,41	2,83	0,00	7,00	0,00
7898175683011	ACUCAR CRISTAL FORTUNA 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,79%) - Nacional: R\$ 5,08 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,80 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	000	5929	UN/1	2,000	18,89	37,78	0,00	37,78	2,64	0,00	7,00	0,00
7891098038456	CHA MATTE LEAO 250G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,1%) - Nacional: R\$ 8,06 (13,45%) - Estadual: R\$ 10,78 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	10,000	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896213006242	BISC VITARELLA AGUA/SAL 350G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 12,22 (13,45%) - Estadual: R\$ 16,36 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	000	5929	UN/1	13,000	6,99	90,87	0,00	90,87	6,36	0,00	7,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.: (3523 0806 1895 1200 0124 5900 1354 3750 0318 5202 8780)

Contabil: 433,25 | Base Icms: 209,47 | ICMS: 14,66 | Complemento: 0,00

Emitida nos termos da Portaria CAT n -106/2015 ECF: 201 / Cupom: 4879 / Data: 22/08/2023

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO TIPO III CER ITAPOLIS CONTRATO

DE GESTAO 51/2023 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento : Entidade:

DUPLICATA Parc: 1 Venc: 29/08/2023 Valor: 433,25

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 58,28- Estadual: R\$ 77,98- Municipal: R\$

0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

000172

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 22/08/2023 11:02:55 - DAIANA

REGHINI & REGHINI LTDA



RUA JOAQUIM NABUCO, 1281 - SANTO
ANTONIO - CEP.14900-000 - ITAPOLIS - SP
TEL: (16)3262-7707

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000009981 fl. 2 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0806 1895 1200 0124 5500 1000 0099 8118 0107 9138

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

135231379691550 22/08/2023 11:02:41

CNPJ / CPF

06.189.512/0001-24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 LANC EFET EMISSAO D FISCAL RE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

375086847115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR LP.I	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
7896423701623	BISCOITO DALLAS MAIZENA 400G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 5,44 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,27 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	000	5929	UN/1	9,000	4,49	40,41	0,00	40,41	2,83	0,00	7,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000173

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:53
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860107536290300076630011694570000043325

BENEFICIARIO:

REGHINI REGHINI LTDA

NOME FANTASIA:

REGHINI REGHINI LTDA

CNPJ: 06.189.512/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

REGHINI REGHINI LTDA

CNPJ: 06.189.512/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO

82.305

DATA DE VENCIMENTO

29/08/2023

DATA DO PAGAMENTO

23/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO

433,25

VALOR COBRADO

433,25

NR.AUTENTICACAO

B.B50.79B.B4F.585.95C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000174



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
247

Data de Emissão
25/08/2023

Data e Hora da
Competência
25/08/2023 às 07:17:55

Código de Verificação
6568-1017-5163



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 10.574.154/0001-40
Nome SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA ME
Logradouro AV-LUIZ RODRIGUES MANZANO
Bairro PORTAL DOS FAVEIROS
Município PENÁPOLIS
Cód. Mobiliário 76758
Insc. Mun. 1299.926
Número 365
CEP 16304-174
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ 45.349.461/0014-27
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro RUA JOSE ARIANO RODRIGUES
Bairro JARDIM ARIANO
Município LINS
Complemento SALA 12

RG/IE
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 303
CEP 16400-400
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO	6.500,0000	1,00	13,45	6.500,00
Valor Total dos Serviços - R\$6.500,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Coordenação Técnica e Administrativa, executada pelo profissional Roberto Martins Torsiano - Período de 25/07/2023 a 24/08/2023 - CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado em Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/ Transtornos do Espectro do Autismo), Prefeitura Municipal de Itápolis-SP.
Dados para pagamento: Banco: 336 - Banco C6 S.A
Agência: 0001
Conta Corrente: 23196776-4
- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 874,25 (13,45%) Fonte IBPT

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\$ 6.500,00

Item da Lista
17.02-DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, E

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço
Dentro do Município

Simples Nacional

Alíquota (%)
2,0100

Base de Cálculo (R\$)
6.500,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

Vlr. Total Retido (R\$)
0,00

Vlr. do ISS (R\$)
130,65

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA ME CNPJ: 10.574.154/0001-40

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 247 emitida em 25/08/2023 às 07:17:55 - Cód Verif 6568-1017-5163
Condições de Pagamento: Vencimento: 25/08/2023 Valor Total R\$ 6.500,00 Valor Líquido R\$ 6.500,00

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.196.776-4

FAVORECIDO: SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA

CPF/CNPJ: 10.574.154/0001-40

VALOR: R\$

6.500,00

DEBITO EM: 25/08/2023

DOCUMENTO: 082501

AUTENTICACAO SISBB:

4.FBI.5FA.B40.C33.529

000176



PM DE PRADÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
277
 Código de Verificação de Autenticidade
Y1W5ZCCH7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2023 às 13:04:01

Chave de Acesso
299697ORVMSYMZ5OJLJ1I3545W11ROJJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.8.38.82:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PRADOPOLIS-SP	Local da Prestação PRADOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 25/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.498.817/0001-74	RG/Inscrição Estadual 249456308	Inscrição Municipal 003389	Cadastro 012318	Nome/Razão Social JULIANA RIBEIRO GUEDES - ME
Logradouro RUA CONS.ANTONIO PRADO, 313	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	E-mail CONTATO@I9CONTABILIDADE.COM.BR	
CEP 14850-000	Cidade PRADÓPOLIS-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0014-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Avenida José Ariano Rodrigues, 303	Complemento SALA 12	Bairro Jardim Ariano	
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP	Cod. IBGE	Telefone 3527108

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos prestados pelo profissional DR JULIANA RIBEIRO GUEDES, na especialidades de Neuropediatria no CER ITAPOLIS, referente ao período de 25/07/2023 a 24/08/2023 CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo). Prefeitura Municipal de ITAPOLIS SP	15.000,00	R\$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços R\$ 15.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.000,00	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
					Total do ISS R\$ 450,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (15.000,00 x 0,65%) R\$ 97,50	COFINS (15.000,00 x 3,00%) R\$ 450,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (15.000,00 x 1,50%) R\$ 225,00	CSLL (15.000,00 x 1,00%) R\$ 150,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.077,50

Informações Complementares

Dados bancários :Conta PJ

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **JULIANA RIBEIRO GUEDES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **277** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y1W5ZCCH7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000177

FECHAMENTO ESPECIALISTAS DE 25 DE JULHO À 24 DE AGOSTO 2023 - AHBB

NEUROPEDIATRIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Juliana Ribeiro Guedes		128.686				10					10	10					10		10					10		10					10	10		90	
			Total																															90	

OTORRINOLARINGOLOGIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Camila de Agostini Furlan		113.376		10			10			10				10				10			10							10					10		80
			Total																															80	

ORTOPEDIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Rodolfo V. A. Bartolomeu		205.484				10	10				10		10						10		10					10							10		80
			Total																															80	

000178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 9.488-9

FAVORECIDO: JULIANA RIBEIRO GUEDES

CPF/CNPJ: 22.498.817/0001-74

VALOR: R\$

14.077,50

DEBITO EM: 25/08/2023

DOCUMENTO: 082502

AUTENTICACAO SISBB:

D.4AE.0E1.1F5.1E3.898

000179



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e

276



Data e Hora da Emissão:

25/08/2023 13:20:11

Competência:

25/8/2023

Código de Verificação:

XMFTAVLIG

Número do RPS:

Nº da NFS-e substituída:

Local da Prestação:

ITAPOLIS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:

AGUIAR & BARTOLOMEU EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF:

33.793.437/0001-89

Inscrição Municipal:

3610110

Município:

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF:

SP

Endereço e Cep:

EST ANTONIO JOSÉ MARTINS FILHO ,500 - MARACANÃ - JD. CEP: 15092-230

Complemento:

BLOBO B APTO
52

Telefone:

(17)3305-2300

e-mail:

agrocon@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

45.349.461/0014-27

Inscrição Municipal:

Município:

LINS

UF:

SP

Endereço e CEP:

AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400

Complemento:

Telefone:

e-mail:

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos prestados pelo profissional Rodolfo Valentim Aguiar Bartolomeu, na especialidades de Ortopedia e Traumatologia no CER ITAPOLIS, referente ao período de 25/07/2023 a 24/08/2023.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).

Dados bancários: Banco Inter (cód 077)

Agência 0001-9

Conta jurídica 3346111-2

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:

COFINS:

IR(R\$):

INSS(R\$):

CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	15.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	15.500,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

15.500,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000180

FECHAMENTO ESPECIALISTAS DE 25 DE JULHO À 24 DE AGOSTO 2023 - AHB

NEUROPEDIATRIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Juliana Ribeiro Guedes		128.686			10						10	10					10		10				10		10						10				90
Total																																			90

OTORRINOLARINGOLOGIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Camila de Agostini Furlan		113.376			10			10			10							10									10								80
Total																																			80

ORTOPEDIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total
Rodolfo V. A. Bartolomeu		205.484					10	10				10						10							10										80
Total																																			80

181000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 3.346.111-2

FAVORECIDO: AGUIAR E BARTOLOMEU EMPREENDIMENTOS

CPF/CNPJ: 33.793.437/0001-89

VALOR: R\$

15.500,00

DEBITO EM: 25/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082503

AUTENTICACAO SISBB: 9.B89.2C1.255.3D3.BA8

000182



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
9630293BUT



Nº Nota

113

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

25/AGO/2023 - 10:40:19

Competência

08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTAMPER SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696

Complemento: LOC. Q. 002 L. 029

Município: São Carlos

Bairro: CENTRO

CEP: 13.560-240

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

UF: SP

País: BRASIL

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0014-27

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303

Complemento: SALA 12

Município: LINS

Bairro: JARDIM ARIANO

CEP: 16.400-400

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

UF: SP

País: BRASIL

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria de Recursos Humanos: 3.500,00

Auditorias Administrativas e Operacionais: 6.500,00

Assessoria Contábil: 6.500,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE RECURSOS HUMANOS, AUDITORIAS ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS, ASSESSORIA CONTÁBIL
CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do

Centro Especializado de Reabilitação -
25/07/2023 a 24/08/2023

CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00

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\$)
0,00	0,00	16.500,00	2,00	330,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				16.500,00

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) GESTAMPER SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

9630293BUT

Número da Nota:

113

Local

Data

Assinatura

000183

ITAPOLIS/SP, 31 de Agosto de 2023.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0014-27

CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de
Reabilitação -
CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do
Espectro do Autismo).

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CONTRATO DE GESTÃO 51/2023

Período: 25/07/2023 A 24/08/2023

Atividades Desenvolvidas:

Relatório de Assessoria Contábil:

A assessoria contábil tem como objetivo fornecer suporte e orientação às empresas no gerenciamento de suas questões financeiras e contábeis. Nesse contexto, apresentamos um resumo das principais atividades desenvolvidas pela assessoria contábil no período analisado:

1. Análise e organização dos registros contábeis: Realizamos a revisão dos registros contábeis da empresa, verificando a consistência das informações e identificando eventuais erros ou omissões. Garantimos a correta classificação das transações financeiras e o cumprimento das normas contábeis vigentes.
2. Elaboração de demonstrativos financeiros: Preparamos os demonstrativos contábeis, como o balanço patrimonial, a demonstração do resultado do exercício (DRE) e o demonstrativo de fluxo de caixa. Esses relatórios fornecem informações importantes sobre a saúde financeira da empresa, auxiliando na tomada de decisões estratégicas.
3. Apuração de impostos: Realizamos o cálculo e a apuração dos impostos devidos pela empresa, considerando as legislações tributárias aplicáveis. Isso inclui o acompanhamento das mudanças na legislação e a orientação sobre as melhores práticas para a redução da carga tributária.
4. Assessoria para cumprimento de obrigações acessórias: Auxiliamos a empresa no cumprimento das obrigações acessórias, como a entrega de declarações fiscais e contábeis exigidas pelos órgãos governamentais. Garantimos que essas obrigações sejam cumpridas de forma adequada e dentro dos prazos estabelecidos.

000184

Relatório de Assessoria de Recursos Humanos:

A assessoria de recursos humanos desempenha um papel fundamental na gestão das pessoas dentro da empresa. Seguem as principais atividades desenvolvidas pela assessoria de recursos humanos no período analisado:

1. Recrutamento e seleção: Realizamos o levantamento das necessidades de contratação da empresa e conduzimos processos seletivos para identificar os candidatos mais adequados às vagas disponíveis. Isso inclui a análise de currículos, entrevistas, testes e verificação de referências.
2. Gestão de pessoal: Prestamos suporte na administração de questões relacionadas aos colaboradores, como controle de frequência, elaboração de folhas de pagamento, gestão de benefícios, férias e licenças. Também orientamos sobre a legislação trabalhista e previdenciária.
3. Desenvolvimento de políticas e procedimentos: Colaboramos na elaboração de políticas e procedimentos internos relacionados à gestão de pessoas, como plano de cargos e salários, programas de treinamento e desenvolvimento, avaliação de desempenho e planos de incentivos.
4. Gestão de clima organizacional: Realizamos pesquisas de clima organizacional, visando identificar as percepções e expectativas dos colaboradores em relação à empresa. Com base nos resultados, propomos ações de melhoria para promover um ambiente de trabalho saudável e motivador.

Relatório de Auditoria Administrativa e Operacional:

A auditoria administrativa e operacional tem como objetivo analisar e avaliar os processos e controles internos da empresa, buscando identificar possíveis falhas e oportunidades de melhoria. Apresentamos a seguir um resumo das principais atividades desenvolvidas no período analisado:

1. Análise de processos: Realizamos um mapeamento dos processos internos da empresa, identificando as etapas, responsáveis e principais atividades envolvidas. Analisamos a eficiência e a eficácia desses processos, verificando se estão alinhados aos objetivos estratégicos da organização.
2. Avaliação de controles internos: Verificamos a existência e a adequação dos controles internos implementados pela empresa para mitigar riscos operacionais, financeiros e de conformidade. Essa avaliação inclui a revisão de políticas, procedimentos, segregação de funções e registros contábeis.
3. Identificação de pontos de melhoria: Com base na análise dos processos e controles, identificamos oportunidades de melhoria e sugerimos ações corretivas e preventivas. Essas recomendações visam otimizar a eficiência operacional, reduzir riscos e promover o cumprimento das normas e regulamentações aplicáveis.

4. Relatório de auditoria: Apresentamos um relatório detalhado com os resultados da auditoria, incluindo as constatações, recomendações e planos de ação sugeridos. Esse relatório é uma ferramenta importante para a alta administração da empresa, auxiliando na tomada de decisões estratégicas e na melhoria contínua dos processos.



Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$

16.500,00

DEBITO EM: 28/08/2023

DOCUMENTO: 082801

AUTENTICACAO SISBB:

D.CFE.C83.519.8E6.884

000187

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000188



20230825u42180334000172

00000186

Data e Hora de Emissão

25/08/2023 10:49:57

Código de Verificação

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA

Inscrição Municipal: 6.958.531-8

Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930

Município: São Paulo

UF: SP

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL LTDA

CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27

Inscrição Municipal: ---

Endereço: AV José Ariano Rodrigues - Jardim Ariano - CEP: 16400-400

Município: Lins

UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

CPF/CNPJ: ----

Nome/Raça Social: ----

Manutencao de Equipamentos 3.000,00

Manutencao de Equipamentos 3.000,00

PERIODO: 25/07/2023 a 24/08/2023

CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 pa

CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transornos do Espectro do Autismo).

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000189

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	C.SLL (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;

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

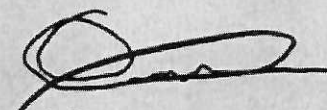
000190

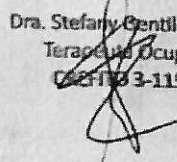
Relatório de Visita Técnica

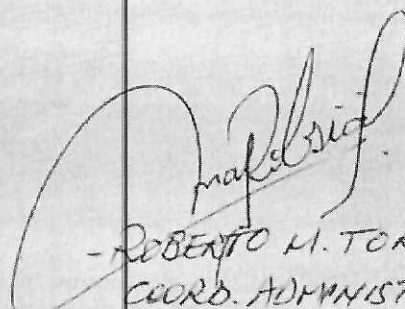
14/08/2023

Realizada visita técnica na cidade de Itápolis na unidade CER para a verificação da condição dos equipamentos presentes.

Orientação efetuada a colaboradora Lillian quanto a padronização do checklist dos equipamentos presentes na unidade. Identificado a presença de 02 Turbilhões no salão de reabilitação, orientação quanto a necessidade de instalação dos equipamentos em uma sala dedicada a critério de privacidade para o tratamento com utilização de terapia por submersão em água aquecida.


Felipe Menezes
Engenharia Clínica


Dra. Stefany Gentile Miquelelli
Terapeuta Ocupacional
CERH 3-11532-TO


- ROBERTO M. TORSIANO -
COORD. ADMINISTRATIVO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7/ CONTA: 36.910-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$

3.000,00

DEBITO EM: 28/08/2023

DOCUMENTO: 082802

AUTENTICACAO SISBB:

4.E4C.709.500.80E.5C9

000192



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão
31/08/2023

Hora Emissão
11:05

Código Autenticidade

156Q.6170.6211.4839999-V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota
618058

Série da Nota
618058

Número RPS

0022689279

Série RPS

RP

Data RPS

31/08/2023

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º

ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA E EMPR / ALPHAVILLE

CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF

04.740.876/0001-25

Telefone

Inscrição Municipal

4.44096-8

e-mail

Nome Tomador de Serviços

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

Endereço

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696

Complemento

CEP

17402-064

Bairro

WILLIAMS

Cidade

Garça

UF

SP

E-mail

cbss@cbss.com.br

Qtde

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203219

Alíquota

2,00

Valor Unitário

1,00

Valor Total

1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 4.480,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 4.479,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.480,00

Fatura Nº

226892

Valor da Fatura R\$

R\$ 4.480,00

Forma Pagamento

Vcto=31/08/2023

Valor por Extensão

quatro mil quatrocentos e oitenta reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

156Q.6170.6211.4839999-V

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

618058

Série da Nota

618058

Local

Data

Assinatura

000193

Demonstrativo de Fatura (RPS)



ALELO S.A.
Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

RPS Nº: RP- 22689279
Data de emissão: 31/08/2023

PAG.: 1/1

DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			
CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	DDD / Telefone / Fax
045.349.461/0001-02	ISENTO	ISENTO	16 / 3374-8438
Endereço			
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 02696			
Bairro / Distrito	Município	UF	CEP
WILLIAMS	Garça	SP	17402-064
Valor por Extenso			
QUATRO MIL QUATROCENTOS E OINTENTA REAIS			
Dados Complementares			
VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 4.480,00			

Dados do(s) Pedido(s)		Descrição	Valor Unitário	Valor Total
Número	Quantidade			
001	0000028	ALELO ALIMENTACAO	160,00	4.480,00

Discriminação dos Serviços			Total do(s) Pedido(s)	4.480,00
Código	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 4.480,00	0,00	0,00
Base de Cálculo			Valor Total	4.480,00
0,00				
ISS				
Valor do IR				

Destinatário	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	00012761523
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 02696	
17402-064 WILLIAMS Garça SP	00000000000000

Outras informações
Este demonstrativo não tem valor fiscal e deve ser utilizado para consultas até que sua Nota Fiscal Eletrônica correspondente seja emitida pela Prefeitura de Barueri.
A Nota Fiscal Eletrônica de Serviços associada a este demonstrativo (RPS) é emitida de acordo com os prazos determinados no decreto nº 6516 de 22 de dezembro de 2008 da Prefeitura Municipal de Barueri.

Dado da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)

Nota Fiscal Eletrônica Nº	Código de Autenticidade
618.058	156Q.6170.6211.4839999.V

000194

Demonstrativo de Pedidos



ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 – 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri – SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696
WILLIAMS
CEP: 17402064

SP
0

DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
RPS: RP0022689279

CONTRATO: 12761523
DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 31/08/2023

PERIODO: 31/08/2023 A 31/08/2023

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM R\$
ITAPOLIS / ITAPOLIS	045.349.461/0014-27	00028	28/08/2023	28	4.480,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	4.480,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	4.480,00

000195

:CONTRATO:.....
 %:12761523:.....%
 :NOME DO USUÁRIO:CPF:DATA DE NASCIMENTO;CÓDIGO DE SEXO; VALOR :TIPO DE LOCAL ENTREGA;LOCAL DE ENTREGA;MATRÍCULA;NOME DA MÃE;EMAIL;TELEFONE_CELULAR;
 %:ADRIELI PACOLA BERTHOLO;45899498811;05/11/1997;F;160;AF;145;.....%
 %:ANA BEATRIZ RAMOS MEDALHA;41460756886;21/02/1998;F;160;AF;145;.....%
 %:ANA PAULA GATTI;36966366811;05/07/1988;F;160;AF;145;.....%
 %:CAMILA C O DE SOUZA DE NADAY;45897341842;25/03/1997;F;160;AF;145;.....%
 %:CAROLINE B P ALMEIDA;37053563804;22/11/1988;F;160;AF;145;.....%
 %:CELIA LIDIANE RUFINO BENEVENTO;30025190814;10/04/1982;F;160;AF;145;.....%
 %:DIOGO A G A RAIMUNDO;22013045808;14/04/1981;M;160;AF;145;.....%
 %:EDUARDO H B S CAVICCHIOLI;39607015860;21/03/1991;M;160;AF;145;.....%
 %:FABIANA ROBERTA PORTA;16716364811;25/06/1976;F;160;AF;145;.....%
 %:GIOVANA P DE A CALDERONI;25634641888;21/05/1976;F;160;AF;145;.....%
 %:GILMARA CRISTINA APARICIO;28582990804;16/03/1980;F;160;AF;145;.....%
 %:ISABEL LILIANE DE ANDRADE;34085592874;04/02/1986;F;160;AF;145;.....%
 %:ITALLO OCTAVIO RIBEIRO;45427738843;08/03/1997;M;160;AF;145;.....%
 %:JORGE VIANA DOS SANTOS;9611885881;18/06/1968;M;160;AF;145;.....%
 %:LAURA RODRIGUES;45125009873;16/01/1998;F;160;AF;145;.....%
 %:LILIAN DE SOUZA PUCCA;28133561825;31/08/1979;F;160;AF;145;.....%
 %:MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI;7189307893;10/12/1964;F;160;AF;145;.....%
 %:MARIA LAURA PIPOLI MARCONI;37907086825;16/05/1998;F;160;AF;145;.....%
 %:PAVELA CRISTINA RITA DE LUCCA;36913484836;15/05/1990;F;160;AF;145;.....%
 %:PAULO DE T G CHAGAS;8954371809;02/06/1955;M;160;AF;145;.....%
 %:TALINE SARA CUNHA;44221749830;14/07/1994;F;160;AF;145;.....%
 %:TATIANA MARTINS RIBEIRO;30552190829;16/07/1981;F;160;AF;145;.....%
 %:THAINA ISABELE COSTA;47819690895;12/08/1999;F;160;AF;145;.....%
 %:THAISA PRISCILA COSTA;39602920823;23/01/1990;F;160;AF;145;.....%
 %:VLADIMIR DADA;7189216820;04/10/1967;M;160;AF;145;.....%
 %:SALETE TERESA AMANCIO;15989762810;02/02/1968;F;160;AF;145;.....%
 %:STEFANY GENTILE MIQUELETTI;34053834805;13/06/1985;F;160;AF;145;.....%
 %:GABRIELA MARIA BRAZ;41899500847;03/09/1993;F;160;AF;145;.....%

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:53
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030199862255018139703194580000448000
BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITAL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 82.803

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.480,00

VALOR COBRADO 4.480,00

NR. AUTENTICACAO C.3D3.938.692.6DC.FA6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

000197

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002209 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	


MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
 Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
 17.047-120 - Bauru - SP
 Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saída **1**
Nº 002209
 SERIE: 3
 Página: 1 de 2

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3523 0801 2276 9000 0189 5500 3000 0022 0914 4367 7455
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	135231374850305 21/08/2023 17:34:57
Inscrição Estadual	Insc. est. do subst. trib.
209.571.252.111	CNPJ
	01.227 690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0014-27	ISENTO	21/08/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303 - SALA 12	Jardim Ariano	16.400-400	21/08/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Lins		SP	17:34:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/08/2023	940,65						

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	940,65
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	940,65

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
12				30,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
1752/01	FITA CREPE 18MMX45MT PC 16 FITAR 0125	48114110	0102	5.102	UN	16,00	4,68	74,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1578	EXTRATOR DE GRAMPO ZINCADO PC C/12 CARBRINK	83059000	0102	5.102	PCT	1,00	16,20	16,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6878	CLIPS GALVANIZADO N 1/0 CX 100 UNID. TOP	83059000	0102	5.102	CX	5,00	2,10	10,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11892	PAPEL CARTAO 48X66 PCT C/20FL VMP COR:AZUL	48109290	0102	5.102	PCT	1,00	27,75	27,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11893	PAPEL CARTAO 48X66 PCT C/20FL VMP COR:VERMELHO	48109290	0102	5.102	PCT	1,00	27,75	27,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11894	PAPEL CARTAO 48X66 PCT C/20FL VMP COR:VERDE	48109290	0102	5.102	PCT	1,00	27,75	27,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11897	PAPEL CARTAO 48X66 PCT C/20FL VMP COR:AMARELO	48109290	0102	5.102	PCT	1,00	27,75	27,75	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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 321,20 (34,15%) Federais R\$ 151,85 (16,15%) Estaduais R\$ 169,35 (18,00%) . Fonte IBPT.	
PEDIDO HOSPITAL Nº 1247 CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 CENTRO ESPECIALIZADO DE HABILITAÇÃO CER TIPO III	

21/08/2023 17:35:49

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000198



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 002209

SERIE: 3
Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0801 2276 9000 0189 5500 3000 0022 0914 4367 7455

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135231374850305 21/08/2023 17:34:57

Inscrição Estadual

209.571.252 111

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

01.227.690/0001-89

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
11900	PAPEL CARTAO 48X66 PCT C/20FL VMP COR:BRANCO	48109290	0102	5.102	PCT	1,00	27,75	27,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6745/01	LAPIS PRETO PLAST. VERDE HB SEXT. BRW	96091000	0102	5.102	UN	2,00	0,41	4,92	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11016/01	ENVELOPE 114X229 OFICIO C/RPC PCT/100UN TILIBRA	48171000	0500	5.405	PCT	1,00	15,22	15,22	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0534	PASTA SUSPENS MARMORIZADA VARETA PLASTICA COMERCIAL CX 50	48209000	0500	5.405	CX	6,00	107,15	642,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1912	PRANCHETA MADEIRA OF. C/ PEGADOR PLASTICO	39261000	0102	5.102	UN	4,00	3,43	13,72	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3554	UNIDADE 345X230 MM CARBRINK	48201000	0102	5.102	UN	1,00	23,56	23,56	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
	ABY												

CONTRATO DE GESTÃO
5/1/2023
RECURSO MUNICIPAL

000199

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:53
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700174570010694590000094065

BENEFICIARIO:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

NOME FANTASIA:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO	82.901
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	940,65
VALOR COBRADO	940,65

NR.AUTENTICACAO 5.800.8AC.0C8.374.4F2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000200



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6Código de Verificação de Autenticidade
9L5Z51HX6Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2023 às 09:44:58Chave de Acesso
329639708AF37RG7YICIZHLH3Z2K22Y4NPara certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAPOLIS-SP	Local da Prestação ITAPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.988.583/0001-01	RG/Inscrição Estadual 28438	Inscrição Municipal 000100901	Cadastro LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS
Logradouro RUA ANTONIO MENDES CORADO, 274	Complemento	Bairro RES ANTONIA FRANCO	E-mail SORAYA@VIDYACONTABIL.COM.BR
CEP 15601-244	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP	Telefone (14) 9974-35922	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0014-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	Complemento SALA 12	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP	Cod. IBGE 3527108	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO). PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TERCEIRIZADO DE LIMPEZA, RECEPÇÃO, CONTROLADOR DE ACESSO E INSPEÇÃO INTERNO DO PERÍODO DE 25/07/2023 A 24/08/2023. DADOS BANCÁRIOS CNPJ 46.988.583/0001-01 LUIZ DELFINO VANNINI SERVIÇOS - BCO SANTANDER - AGENCIA 0004 - C/C: 13013903-0	31.962,50	R\$ 31.962,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.10	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis chaminés, piscinas, 3,00%	0000070000010	8129000			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 31.962,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.962,50	R\$ 958,88	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS (31.962,50 x 11,00%)	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.515,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.446,62

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

RECEB(EMOS) DE LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9L5Z51HX6.

Data

CPF/RG

Assinatura

000201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

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

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.013.903-0

FAVORECIDO: LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS

CPF/CNPJ: 46.988.583/0001-01

VALOR: RS

28.446,62

DEBITO EM: 29/08/2023

DOCUMENTO: 082902

AUTENTICACAO SISBB:

5.79C.078.83F.14C.706

000202



PM DE PIRATININGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
46
Código de Verificação de Autenticidade
9S5MMAQHK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2023 às 12:09:52
Chave de Acesso
1711958NU4UVBRDT0HCFO3F4RJUCV8ZX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>
, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação LINS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.104.573/0001-66	RG/Inscrição Estadual 542.031.308.118	Inscrição Municipal 6481	Cadastro 018438	Nome/Razão Social ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31	Complemento	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES		
CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0014-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	Complemento	Bairro JARDIM ARIANO	
CEP/Cod. Postal 16400-000	Cidade/País LINS - SP	Cod. IBGE	Telefone 3527108
		E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços de medicina ocupacional a serem realizados no CER Itápolis, visando prevenção de doenças, acidentes do trabalho e promovendo ações articuladas assegurando a saúde individual, nas dimensões física e mental e segurança do trabalho. CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER tipo III (Três modalidades de reabilitação: Auditiva, Física e Intelectual/Transtornos do Espectro Autismo) PERÍODO 25/07/2023 à 24/08/2023	1.485,00	R\$ 1.485,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.485,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.485,00	Total do ISS R\$ 32,22
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.485,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

conta para pagamento
banco santander
agência 0004
conta corrente: 13.013986-5
andre luiz lima 311940688-04

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9S5MMAQHK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

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

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66

VALOR: R\$

1.485,00

DEBITO EM: 30/08/2023

DOCUMENTO: 083001

AUTENTICACAO SISBB:

1.9EF.5AF.99F.A70.A6A

000204



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITÁPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

862

Data Emissão:

29/08/2023

Chave:

YOCZPTNI

CM SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VALENTIM GENTIL, 93 - CENTRO - ITÁPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 14.150.238/0001-08

Email:

Telefone:

Inscr. Estadual/RG:

Inscrição Municipal: 12296

Local de Prestação do Serviço: Itapólis

Competência: 08/2023 Data Prestação: 29/08/2023

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Local de Incidência do Serviço: Itapólis

Simple Nacional: Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

RUA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - Jd ARIANO

LINS - SP - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0014-27

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 14-35325198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CNPJ DO PAGADOR 45349461/0014-27

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA PROFISSIONAL Drª CAMILA DE AGOSTINI FURLAN MANIERO, NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA NO CER DE ITÁPOLIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 25/07/23 À 24/08/23. CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO- CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO : AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL/ TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO). PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS - SP.

CM SERVIÇOS MÉDICOS

Bco: 756

Ag: 3188

Cc: 41996-6

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos: R\$ 0.00 (0.00%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00
								INSS	0,00
								OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e							
11.800,00		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	11.800,00	Aliquota	3.00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS
									354,00
									TOTAL LIQUIDO
									11.800,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	29/08/2023	RECEBI DA EMPRESA CM SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	862		
Chave	YOCZPTNI		
		Local / Data	Assinatura

000205

FECHAMENTO ESPECIALISTAS DE 25 DE JULHO À 24 DE AGOSTO 2023 - AHBB

NEUROPEDIATRIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total		
Juliana Ribeiro Guedes		128.686			10						10	10					10		10					10		10					10		10		90		
																																				Total	90

OTORRINOLARINGOLOGIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total		
Camila de Agostini Furlan		113.376	10			10				10			10					10			10							10					10			80	
																																				Total	80

ORTOPEDIA		CRM	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total		
Rodolfo V. A. Bartolomeu		205.484				10	10					10		10					10		10					10								10		80	
																																				Total	80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 41.996-6

FAVORECIDO: CM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ: 14.150.238/0001-08

VALOR: R\$

11.800,00

DEBITO EM: 30/08/2023

DOCUMENTO: 083002

AUTENTICACAO SISBB: 1.A84.E21.51B.D24.171

Transação efetuada com sucesso por: JG318654 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000207

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
COMPROVANTE DE TED

Hora: 11:12:15

Data: 06/09/2023

Nº Agendamento: 3920676

Data do Agendamento: 31/08/2023

Agendado para: 31/08/2023

Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Valor: R\$ 283,90

Remetente:

Cooperativa: 5042

Conta: 4.599-3

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

Favorecido:

Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 03062-CENTRO COM-S.CARLOS

Conta: 36.910-1

Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE

Nome: Assoc Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27

Autenticação: 7A8B0696-1DAE-4600-BC1E-935958B104A7

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

000208