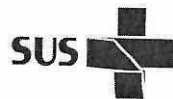




Prefeitura Municipal de

ITÁPOLIS



AHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO III
CER ITÁPOLIS/SP

SETEMBRO/2023

Referência 01 à 31 de setembro de 2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

16 3374-8438

Av. Duque de Caxias, Quadra 000-50

Lote 400-00

Vila Santos - Itápolis - SP



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380314285574761
03/10/2023 14:43:34

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36910-1ASSOCIACAO B BRASIL
Período do extrato 09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 01/09 15:15 CHRISTIANE A	553.198.000.019.590	3.500,00 D	
01/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.500,00 C	0,00 C
04/09/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	90.401	119,99 D	
04/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAGAR.ME PAGAMENTOS	90.402	927,19 D	
04/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.047,18 C	0,00 C
05/09/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.128	74.143,92 D	
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3113 024550559000153 WORKOUT COMER	90.501	1.297,08 D	
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 045952025000123 ALDAIR INSULF	90.502	500,00 D	
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 045952025000123 ALDAIR INSULF	90.503	11.800,00 D	
05/09/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	90.504	6.611,99 D	
05/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	94.352,99 C	0,00 C
06/09/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 06/09 15:35 CHRISTIANE A	553.198.000.019.590	816,67 D	
06/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0290 047641907000101 SORR-BAURU	90.601	550,00 D	
06/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DAFE INSTITUICAO DE PAGAMENTO	90.602	3.551,37 D	
06/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	90.603	700,00 D	
06/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	90.604	3.850,00 D	
06/09/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.668	11,50 D	
06/09/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.669	11,50 D	
06/09/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.670	11,50 D	
06/09/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 06/09/2023	872.491.200.063.448	95,20 D	
06/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.597,74 C	0,00 C
11/09/2023		0000	13105	361 Pgto conta água SAAE ITAPOLIS - COD. BARR	91.101	259,76 D	
11/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3113 024550559000153 WORKOUT COMER	91.102	1.269,84 D	
11/09/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/09/2023	832.541.100.099.617	11,50 D	
11/09/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 11/09/2023	832.541.103.197.587	69,00 D	
11/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.610,10 C	0,00 C
12/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 033793437000189 AGUIAR E BART	91.201	3.616,69 D	
12/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3009 022498817000174 JULIANA RIBEI	91.202	3.284,75 D	

12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.203	2.753,51 D	
		756 3188 014150238000108 CM SERVICOS M			
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.204	1.516,67 D	
		336 0001 010574154000140 SOLUCAO SERVI			
12/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.205	695,60 D	
		MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.206	101,80 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
12/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.551.100.067.109	11,50 D	
		Cobrança referente 12/09/2023			
12/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.551.100.067.110	11,50 D	
		Cobrança referente 12/09/2023			
12/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.551.100.067.111	11,50 D	
		Cobrança referente 12/09/2023			
12/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.551.100.067.112	11,50 D	
		Cobrança referente 12/09/2023			
12/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.551.100.067.113	11,50 D	
		Cobrança referente 12/09/2023			
12/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	12.026,52 C	0,00 C
13/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.521	5.234,88 D	
13/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.301	10.000,00 D	
		104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU			
13/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.302	5.000,00 D	
		104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU			
13/09/2023	0000	13105 375 Impostos	91.303	747,98 D	
		FGTS ARREC GRRF			
13/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.304	60.410,34 D	
		104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU			
13/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.561.100.156.394	11,50 D	
		Cobrança referente 13/09/2023			
13/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.561.100.156.395	11,50 D	
		Cobrança referente 13/09/2023			
13/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.561.100.156.396	11,50 D	
		Cobrança referente 13/09/2023			
13/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	81.427,70 C	0,00 C
14/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	852.571.100.215.969	3,40 D	
		Cobrança referente 14/09/2023			
14/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,40 C	0,00 C
18/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.467.000.018.375	370,00 D	
		18/09 15:52 DISTRIBUIDORA DE GAS E A			
18/09/2023	0000	13049 345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	23.587,90 D	
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.801	1.142,90 D	
		CENTERCRED SECURITIZADORA SA			
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.802	1.212,96 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
18/09/2023	0000	13105 375 Impostos	91.803	697,50 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/09/2023	0000	13105 375 Impostos	91.804	225,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.805	380,59 D	
		104 0305 017864155000179 EMBAPLAS COME			
18/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.611.200.304.778	11,50 D	
		Cobrança referente 18/09/2023			
18/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	27.628,35 C	0,00 C
19/09/2023	0000	14049 855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	2.873,71 C	
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	7.330,56 D	
		19/09 15:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.090,87 D	
		19/09 15:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.515,88 D	
		19/09 15:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.901	361,85 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
19/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.621.100.183.963	11,50 D	
		Cobrança referente 19/09/2023			

19/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	10.436,95 C	0,00 C
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.001	100,00 D	
		341 0777 067966705000139 GRAFICA PERON			
20/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.002	1.824,60 D	
		TOP CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UN			
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.003	301,75 D	
		341 8039 052149481000103 AGROPECUARIA			
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.631.200.238.485	11,50 D	
		Cobrança referente 20/09/2023			
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.631.200.238.486	11,50 D	
		Cobrança referente 20/09/2023			
20/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.249,35 C	0,00 C
22/09/2023	0467	99015 870 Transferência recebida	550.467.000.031.437	3.088,44 C	
		22/09 13:40 SP 352270 FMS ENFERMAGEM			
22/09/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	3.088,44 D	0,00 C
25/09/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	302.173.096	386,10 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
25/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.143	8.365,45 D	
25/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.501	6.637,55 D	
		033 0004 046988583000101 LUIZ DELFINO			
25/09/2023	0000	13105 375 Impostos	92.502	1.170,11 D	
		FGTS ARREC GRRF			
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.503	120,00 D	
		BORALLI E GONCALVES COMUNICACO			
25/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.504	1.750,00 D	
		260 0001 041111124000121 ANTONIO CARLO			
25/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.681.100.047.809	11,50 D	
		Cobrança referente 25/09/2023			
25/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.681.100.047.810	11,50 D	
		Cobrança referente 25/09/2023			
25/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	17.680,01 C	0,00 C
26/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	882.691.100.336.664	3,40 D	
		Cobrança referente 26/09/2023			
26/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,40 C	0,00 C
27/09/2023	0000	14049 855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	3.788,64 C	
27/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.701	900,00 D	
		MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
27/09/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	2.888,64 D	0,00 C
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.801	200,00 D	
		237 1623 049980600000152 RODRIGUES E T			
28/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.586	11,50 D	
		Cobrança referente 28/09/2023			
28/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	211,50 C	0,00 C
30/09/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

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



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

Número da Nota - Serie

00000000489 - 1

Autenticidade

6JSN-9RS8

Data de Emissão

29/08/2023

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: ISENTO

Fone: (14)353251198

Endereço: r: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 12 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400

Município: LINS

Pais:

UF: SP

E-mail: contabilidade@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA JURIDICA-PERÍODO 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).

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

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	2,6241%	91,84	3.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00

000001



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321818245954791
18/09/2023 18:48:16

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:15:41
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	01/09/2023
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	5.FF7.8EE.EF7.A13.769
-----------------	-----------------------

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

000002



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: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 2674 4162 DV: 2
Número do contrato
Data de emissão 03/08/2023
Data de vencimento 02/09/2023
Valor a pagar 119,99
Número da fatura 1721385210-0
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Mês de referência Agosto/2023



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

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



00 71257454 57298 00010012766 2 1 100823

Vencimento
02/09/2023

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/8

TELEFONE(S)

1632630508

RESUMO

PRESTADORA TELEFONICA (103 15)

Serviços 214,99
Descontos -95,00
Ligações Locais 0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância 0,00
Ligações Locais para Celular (VC1) 0,00
TOTAL A PAGAR 119,99

VALOR (R\$)

TOTAL GERAL A PAGAR

119,99

Total de minutos utilizados no mês

Tipo de ligação	em min:seg
Prestadora Telefonica	
Linha Telefônica	
Local	206
Nacional Longa Dist	7:06
Lig Locais Cel (VC1)	406:42

Atendimento para produtos empresariais:
10315

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.

000003

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Data de Vencimento
02/09/2023

Valor a Pagar (R\$)
119,99

Código do cliente
8999 2674 4162

Código para Cadastramento
de Débito Automático
899926744162-2

Número da Fatura
1721385210-0

84680000001 6 19990082089 5 99267441621 7 72138521099 3



Pagar
via Pix





Consultas - Emissão de comprovantes

G3321818245954791
18/09/2023 18:49:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84680000001-6	19990082089-5
	99267441621-7	72138521099-3
Data do pagamento	04/09/2023	
Valor Total	119,99	

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: 0.E8B.D7B.401.48F.779

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

000004

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CADU MATERIAIS EDUCATIVOS LTDA

AV. SENADOR VERGUEIRO, 969 -
CENTRO - 09750-000
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141180530

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.036.533
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0821 8956 3500 0174 5500 1000 0365 3310 5022 3453

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

135231402381907 - 25/08/2023 10:32:12

CNPJ

21.895.635/0001-74

ATUREZA DA OPERAÇÃO

[S] VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635806131119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 12

UNICÍPIO

LINS

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

25/08/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATURA / DUPLICATA

um. 001

enc. 04/09/2023

valor R\$ 927,19

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTO

852,1

ALOR DO FRETE

75,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

927,1

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

NDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4378	INCLUSAO - JOGO DE MEMORIA TATIL BAIXO RELEVO E CX EM MADEIRA Total aproximado dos tributos R\$ 0,00	95030099	0102	5102	PC	5,0000	29,6600	148,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
4381	INCLUSAO - JOGO DE DOMINO TATIL BAIXO RELEVO E CX EM MADEIRA Total aproximado dos tributos R\$ 0,00	95030099	0102	5102	PC	5,0000	42,4100	212,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
7229	PRANCHA DE SELECAO EM MADEIRA Total aproximado dos tributos R\$ 0,00	95030099	0102	5102	PC	2,0000	56,0100	112,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
7233	TORRE INTELIGENTE E CX EM MADEIRA Total aproximado dos tributos R\$ 0,00	95030099	0102	5102	PC	1,0000	69,6100	69,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
9433	CESTA COZINHA COM PANELINHAS E UTILIDADES EM PLASTICO E CX EM CARTONADO Total aproximado dos tributos R\$ 0,00	95030080	0102	5102	PC	1,0000	25,4100	25,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
13993	Q.C. PINOS EM MADEIRA - ANIMAIS DE ESTIMACAO Total aproximado dos tributos R\$ 0,00	95030099	0102	5102	PC	1,0000	25,4100	25,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14800	ABACO DE 05 COLUNAS RODINHAS EM PLASTICO Total aproximado dos tributos R\$ 0,00	95030099	0102	5102	PC	2,0000	44,1100	88,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
15118	ARAMADO ONDULAR EM MADEIRA E CX EM CARTONADO Total aproximado dos tributos R\$ 0,00	95030099	0102	5102	PC	1,0000	67,9100	67,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
17351	JOGO DE BARALHO 139 Total aproximado dos tributos R\$ 0,00	95030099	0102	5102	CX	1,0000	16,9200	16,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
19433	JOGO DE TRILHA EM MADEIRA E EM SACOLA PLASTICA Total aproximado dos tributos R\$ 0,00	95030099	0102	5102	PC	1,0000	18,6100	18,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
19437	PEGA VARETA EM PLASTICO E CX CARTONADO Total aproximado dos tributos R\$ 0,00	95030099	0102	5102	PC	1,0000	10,9600	10,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
24427	RESTA UM EM MADEIRA Total aproximado dos tributos R\$ 0,00	95030099	0102	5102	PC	1,0000	24,5600	24,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CONTRATO DE GESTÃO
01/2023
RECURSO MUNICIPAL

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: DOC. EMITIDO P-ME OU EPP OPTANTE P-SIMPLES NACIONAL. . PEDIDO N: 27986 .
ESP: LARISSA . OBSERVAÇÃO CONSTAR NA NF: CONTRATO DE GESTÃO N51-2023 - CENTRO
SPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III Itapolis - SP . . Endereço de entrega: Av Duque de Caxias
-N . CEP: 14.900-000 Cidade: Itapolis -SP . Centro especializado de reabilitação . Em frente ao número 1490 .
Nome do Vendedor: LARISSA . Token do Troca Fácil: 581233B936533250823 . . Faturas geradas: 393988(001)
mail do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

000005

000006



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321818245954791
18/09/2023 18:50:29

18/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:50:25
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791229286001285349985000046905494630000092719

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

CASA DA EDUCACAO

CNPJ: 21.895.635/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 90.402
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 927,19
VALOR COBRADO 927,19

NR.AUTENTICACAO B.71B.A14.6D1.787.539

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

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

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

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

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

000007

Emissão: 04/09/2023
Horas: 15:02:46

Pr.: 7885 ADRIELI PACOLA BERTHOLO			Situação: Trabalhando			CPF: 458.994.988-11			Adm: 01/08/2023		
Título: Celetista			CC: 2			Depto: 2			Horas Mês: 60,00		
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			C.B.O: 223905			Filial: 1			Salário: 1.160,58		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.076,76 P	998	I.N.S.S.			7,52	100,86 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
0 Proventos: 1.340,76			Descontos: 100,86		Informativa: 107,26		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.239,90		
0 Base INSS: 1.340,76			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.340,76		Valor FGTS: 107,26		Base IRRF: 812,76		
Pr.: 7739 ANA BEATRIZ RAMOS MEDALHA			Situação: Trabalhando			CPF: 414.607.568-86			Adm: 02/05/2023		
Título: Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês: 150,00		
Cargo: 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		
Título: Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês: 150,00		
Cargo: 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		
2 Base INSS: 3.165,45			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 3.165,45		Valor FGTS: 253,23		Base IRRF: 2.882,55		
Pr.: 7741 CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NA			Situação: Trabalhando			CPF: 458.973.418-42			Adm: 02/05/2023		
Título: Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês: 150,00		
Cargo: 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		
Pr.: 7857 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA			Situação: Trabalhando			CPF: 370.535.638-04			Adm: 10/07/2023		
Título: Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês: 220,00		
Cargo: 969 GERENTE DE QUALIDADE			C.B.O: 142105			Filial: 1			Salário: 3.000,00		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.			9,74	211,05 D	
242 REEMBOLSO DESP PAGO			1.433,52	1.433,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	766,96 D	
0 Proventos: 4.433,52			Descontos: 978,01		Informativa: 240,00		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.455,51		
0 Base INSS: 1.507,49			Excedente INSS: 1.492,51		Base FGTS: 3.000,00		Valor FGTS: 240,00		Base IRRF: 2.788,95		
Pr.: 7742 CELIA LIDIANE RUFINO BENEVENTO			Situação: Trabalhando			CPF: 300.251.908-14			Adm: 02/05/2023		
Título: Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês: 150,00		
Cargo: 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		
2 Base INSS: 3.165,45			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 3.165,45		Valor FGTS: 253,23		Base IRRF: 2.882,55		

000008

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 7743	DIOGO AUGUSTO GRANUCCI 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				30,00	2.250,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	75,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	246,40 P	998	I.N.S.S.		8,16	191,37 D	
						8792	DIAS FALTAS		1,00	75,00 D	
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

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	Informativa Dedutora: 0
0	Base INSS:	2.250,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.250,00	Valor FGTS: 180,00
						Líquido: 2.067,30	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			29,00	1.121,89 P	998	I.N.S.S.		7,61	108,41 D			
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR,INTE			1,00	38,69 P								
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P								
0 Proventos:			1.424,58	Descontos:	108,41	Informativa:	113,96	Informativa	Dedutora:	0		
0 Base INSS:			1.424,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.424,58	Valor FGTS:	113,96	Líquido:	1.316,17	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2023 a 07/08/2023											Base IRRF:	1.316,17

Pr.: 7887	GILMARA CRISTINA APARICIO		Situação: Trabalhando		CPF: 285.829.908-04		Adm: 02/08/2023		
Culo: Celetista			CC: 2		Depto: 1		Horas Mês: 200,00		
go: 8 AUX. ADMINIST.			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário: 1.750,00		
8781 DIAS NORMAIS		28,00	1.633,33 P	998	I.N.S.S.		7,98	155,41 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE		1,00	58,33 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	246,40 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P						
0 Proventos: 1.946,86		Descontos: 155,41		Informativa: 155,74		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.791,45	
0 Base INSS: 1.946,86		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.946,86		Valor FGTS: 155,74		Base IRRF: 1.418,86	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2023 a 30/08/2023									

EXTRATO MENSAL										
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	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	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	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2023 a 29/08/2023										
Pr.: 7747 ISABEL LILIANE DE ANDRADE	Situação: Trabalhando		CPF: 340.855.928-74		Adm:		10/05/2023			
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	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	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	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2023 a 25/08/2023										
Pr.: 7748 ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 454.277.388-43		Adm:		02/05/2023			
Culo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.128,93			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.		8,17	195,56 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P								
0 Proventos:	2.392,93	Descontos:	195,56	Informativa:	191,43	Informativa	Dedutora:	0	Líquido:	2.197,37
0 Base INSS:	2.392,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.392,93	Valor FGTS:	191,43	Base IRRF:	2.197,37	
Pr.: 7749 JORGE VIANA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 096.118.858-81		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.: 7751 LAURA RODRIGUES	Situação: Trabalhando		CPF: 451.250.098-73		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	
000010										

Emissão: 04/09/2023
Horas: 15:02:46

Nr.:	7752 LILIAN DE SOUZA PUCCA	Situação: Trabalhando	CPF: 281.335.618-25	Adm:	02/05/2023
Titulo:	Celetista	CC: 1	Depto: 1	Horas Mês:	200,00
Go:	638 ANALISTA ADM.	C.B.O: 252105	Filial: 1	Salário:	2.250,00

Nome:	7754 MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	071.893.078-93	Adm:	02/05/2023
Cargo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00
Função:	960 FONOAUDIÓLOGO	C.B.O:	223810	Filial:	1	Salário:	5.000,00

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

Nome:	7756 PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.134.848-36	Adm:	02/05/2023
Cargo:	Celestista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Função:	283 PSICOLOGO	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	2.586,73

Nome:	7757 PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	089.543.718-09	Adm:	02/05/2023
Cargo:	Celestista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Função:	283 PSICOLOGO	C.B.O.:	251510	Filial:	1	Salário:	2.586,73

Pr.: 7763 SALETE TERESA AMANCIO	Situação: Trabalhando	CPF: 159.897.628-10	Adm:	02/05/2023
ulo: Celetista	CC: 1	Depto: 1	Horas Mês:	200,00
jo: 638 ANALISTA ADM.	C.B.O: 252105	Filial: 1	Salário:	2.250,00

8781 DIAS NORMAIS	28,00	2.100,00 P	998 I.N.S.S.	8,21	206,46 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	2,00	150,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P			
0 Proventos:	2.514,00	Descontos:	221,13	Informativa:	201,12
0 Base INSS:	2.514,00	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.514,00	Líquido:	2.292,87
		Valor FGTS:	201,12	Base IRRF:	2.307,54

Para período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2023 a 08/08/2023

000011

PJ: 45.349.461/0014-27
Folha Mensal
Competência: 08/2023

Emissão: 04/09/2023
Horas: 15:02:46

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7777 STEFANY GENTILE MIQUELETTI	Situação: Trabalhando	CPF: 340.538.348-05	Adm:	10/05/2023
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	150,00
go: 1 RESPONSÁVEL TÉCNICO	C.B.O: 131215	Filial: 1	Salário:	5.250,00
8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.250,00 P	998 I.N.S.S.	10,68
			999 IMPOSTO DE RENDA	27,50
0 Proventos:	5.250,00	Descontos:	965,44	Informativa: 420,00
0 Base INSS:	5.250,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 5.250,00
			Dedutora: 0	Líquido: 4.284,56
			Valor FGTS: 420,00	Base IRRF: 4.689,10
Pr.: 7758 TALINE SARA CUNHA	Situação: Trabalhando	CPF: 442.217.498-30	Adm:	02/05/2023
Culo: 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
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00
0 Proventos:	3.165,45	Descontos:	344,88	Informativa: 253,23
0 Base INSS:	3.165,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 3.165,45
			Dedutora: 0	Líquido: 2.820,57
			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
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	29,00	3.141,67 P	998 I.N.S.S.	9,24
8791 DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	108,33 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P		
0 Proventos:	3.514,00	Descontos:	432,72	Informativa: 281,12
0 Base INSS:	3.514,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 3.514,00
			Dedutora: 0	Líquido: 3.081,28
			Valor FGTS: 281,12	Base IRRF: 3.189,27
stamento direitos integrais: 02/08/2023 a 02/08/2023				
Pr.: 7760 THAINA ISABELE COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 478.196.908-95	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
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00
0 Proventos:	3.165,45	Descontos:	344,88	Informativa: 253,23
0 Base INSS:	3.165,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 3.165,45
			Dedutora: 0	Líquido: 2.820,57
			Valor FGTS: 253,23	Base IRRF: 2.882,55
Pr.: 7761 THAISA PRISCILA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 396.029.208-23	Adm:	02/05/2023
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	150,00
go: 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
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00
0 Proventos:	3.250,73	Descontos:	366,38	Informativa: 260,05
2 Base INSS:	3.250,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 3.250,73
			Dedutora: 0	Líquido: 2.884,35
			Valor FGTS: 260,05	Base IRRF: 2.957,59

000012

Emissão: 04/09/2023
Horas: 15:02:46

EXTRATO MENSAL										
Pr.: 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		20,00	2.218,01 P	998	I.N.S.S.		9,30	333,97 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE		10,00	1.109,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	118,16 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	176,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	88,00 P							
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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2023 a 25/08/2023										
nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2023 a 28/08/2023										
nça período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2023 a 11/09/2023										

Total Geral Descontos:	10.261,97
Líquido Geral:	74.143,92

16 INSALUBRIDADE 20%	480,00	6.151,20 P	998 I.N.S.S.	245,50	7.330,56 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	1.433,52	1.433,52 P	999 IMPOSTO DE RENDA	300,00	2.608,97 D
8781 DIAS NORMAIS	822,00	75.020,87 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	161,22 D
8791 DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	108,33 P	8794 DIAS FALTAS DSR	2,00	161,22 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	16,00	1.551,17 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	120,00	140,80 P			
				Líquido Geral:	74.143,92

Número de empregados:	28	Salário contribuição empregados:	81.157,42	Base IRRF Mensal:	74.519,64
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.608,97
Cobrança de alugando:	28	Excedente:	1.492,51	Base IRRF Férias:	0,00
Estado direitos integrais:	0	Base total:	82.649,93	Valor IRRF Férias:	0,00
Estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.330,56	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
Quota:	0	Sub-Total:	7.330,56	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Quota Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Quota sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	2.608,97
Recebido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	82.649,93
Dado sindical:	0	Total:	7.330,56	Valor do FGTS:	6.611,88
Sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Curso, curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	7.330,56	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Declaração justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Por motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Pensões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número 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:	74.143,92

000013

J: 45.349.461/0014-27
ulo: Folha Mensal
ipetência: 08/2023

Emissão: 04/09/2023
Horas: 15:06:57

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7885	ADRIELI PACOLA BERTHOLO	54848113	458.994.988-11	27819-X	1.239,90
7739	ANA BEATRIZ RAMOS MEDALHA	53348912	414.607.568-86	31173-1	2.568,57
7740	ANA PAULA GATTI	41101524	369.663.668-11	107943-3	2.820,57
7741	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA	54365300	458.973.418-42	25453-3	2.839,69
7857	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	47085578-2	370.535.638-04	76435-3	3.455,51
7742	CELIA LIDIANE RUFINO BENEVENTO	30623980	300.251.908-14	31171-5	2.820,57
7743	DIOGO AUGUSTO GRANUCCI DE AQUE	33307014	220.130.458-08	15516-0	2.155,03
7744	EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA	47728786	396.070.158-60	31172-3	2.568,57
7745	FABIANA ROBERTA PORTA	25887820	167.163.648-11	6819-5	2.067,30
7794	GABRIELA MARIA BRAZ	48863899	418.995.008-47	23119-3	1.316,17
7887	GILMARA CRISTINA APARICIO	32698384	285.829.908-04	31440-4	1.791,45
7746	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CAL	27589357	256.346.418-88	31178-2	2.839,69
7747	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	42218163	340.855.928-74	31191-X	2.839,69
7748	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	55989991	454.277.388-43	31176-6	2.197,37
7749	JORGE VIANA DOS SANTOS	19812722	096.118.858-81	107187-4	2.568,57
7751	LAURA RODRIGUES	56147042	451.250.098-73	25544-0	2.568,57
7752	LILIAN DE SOUZA PUCCA	30623817	281.335.618-25	197800-4	2.067,30
7754	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	14139512	071.893.078-93	7906-5	4.293,29
7755	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	53379342	379.070.868-25	26972-7	2.820,57
7756	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	46249093	369.134.848-36	110628-7	2.568,57
7757	PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS	95254821	089.543.718-09	8124-8	2.413,88
7763	SALETE TERESA AMANCIO	20519557	159.897.628-10	9450-1	2.292,87
7777	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	43689537	340.538.348-05	21849-9	4.284,56
7758	TALINE SARA CUNHA	41532200	442.217.498-30	11166-X	2.820,57
7759	TATIANA MARTINS RIBEIRO	29512674	305.521.908-29	31182-0	3.081,28
7760	THAINA ISABELE COSTA	57139060	478.196.908-95	31232-0	2.820,57
7761	THAISA PRISCILA COSTA	46355811	396.029.208-23	112244-4	2.884,35
7762	VLADEMIR DADA	18712305	071.892.168-20	31187-1	3.138,89
Empregados: 28 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (setenta e quatro mil cento e quarenta e três reais e noventa e dois centavos)				Total da Empresa:	74.143,92

ITAPOLIS, 04/09/2023

Responsável:

000014

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIELI PACOLA BERTHOLO
CPF/CNPJ: 458.994.988-11
AGENCIA: 0467 CONTA: 27.819-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.239,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.38C.665.883.D8F.EBA

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

000015

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

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: 06/09/2023
VALOR: 2.568,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.328.D15.C9D.AAA.02D

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

000016

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

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: 06/09/2023
VALOR: 2.820,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.918.8D1.9FE.F3F.599

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

000017

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

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: 06/09/2023
VALOR: 2.839,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO:	3.97F.822.6D2.439.D8D
-------------------	-----------------------

=====

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

000018

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

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:	06/09/2023
VALOR:	3.455,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.EE9.666.676.35F.43E
-------------------	-----------------------

=====

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

000019

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

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:	06/09/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.E21.38E.C25.84E.55B

=====

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

000020

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

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:	06/09/2023
VALOR:	2.155,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.7CC.0D0.F94.1CF.157

=====

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

000021

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

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:	06/09/2023
VALOR:	2.568,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.0A5.90F.6FB.89F.D9E
-------------------	-----------------------

=====

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

000022

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

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: 06/09/2023
VALOR: 2.067,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.970.A52.BD3.5F9.2C9

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

000023

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

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: 06/09/2023
VALOR: 1.316,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B01.A1C.4F9.321.DEC

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

000024

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GILMARA CRISTINA APARICIO
CPF/CNPJ: 285.829.908-04
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.440-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.791,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7AA.FB2.A1F.550.557

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

000025

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

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	
CFF/CNPJ:	256.346.418-88
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.178-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.839,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.FD5.9E0.A52.C31.E9A
-------------------	-----------------------

=====

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

000026

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.35

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: 06/09/2023
VALOR: 2.839,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5B5.829.133.124.76A

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

000027

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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: 06/09/2023
VALOR: 2.197,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B9C.E33.EF0.011.A9D

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

000028

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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: 06/09/2023
VALOR: 2.568,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.79B.310.980.54F.027

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

000029

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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: 06/09/2023
VALOR: 2.568,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.77D.97F.56B.7E4.622

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

000030

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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: 06/09/2023
VALOR: 2.067,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BBF.596.32D.9D3.32E

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

000031

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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:	06/09/2023
VALOR:	4.293,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.168.588.39C.AC1.449
-------------------	-----------------------

=====

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

000032

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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:	06/09/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.1F3.4CD.F04.3A5.1F5
-------------------	-----------------------

=====

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

000033

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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: 06/09/2023
VALOR: 2.568,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7B8.66F.A28.849.29B

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

000034

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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: 06/09/2023
VALOR: 2.413,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.41F.9D8.28C.E70.CBC

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

000035

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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: 06/09/2023
VALOR: 2.292,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6DB.EE2.4BC.A46.077

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

000036

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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:	06/09/2023
VALOR:	4.284,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.3F8.E55.19C.92F.066
-------------------	-----------------------

=====

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

000037

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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: 06/09/2023
VALOR: 2.820,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8B8.7CC.B14.80A.4A1

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

000038

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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:	06/09/2023
VALOR:	3.081,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.749.C5E.835.9B4.578
-------------------	-----------------------

=====

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

000039

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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: 06/09/2023
VALOR: 2.820,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FC9.590.4E6.6CF.3B1

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

000040

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

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: 06/09/2023
VALOR: 2.884,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.905.CCB.FA8.F8A.721

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

000041

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.56.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

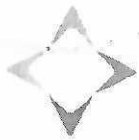
BENEFICIARIO: VLADEMIR DADA
CPF/CNPJ: 071.892.168-20
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.138,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4A7.CD6.1C0.804.B25

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

000042

WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA



R ALEIXO NETTO
NÚMERO: 322
BAIRRO: SANTA LUCIA
COMPLEMENTO: SALA 704
CEP: 29.056-100 FONE: 08002008022
VITORIA - ES
qualidade@arktus.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000082362
SÉRIE: 1

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3223-0824-5505-5900-0153-5500-1000-0823-6210-2761-4723

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

NATUREZA DE OPERACAO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS ENTRE

INSCRICAO ESTADUAL

083164022

INSC. ESTADUAL SUBST.

808011160116

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

332230063421784

04/08/2023 09:02:07

CNPJ

24.550.559/0001-53

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 12

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16.400-400

DATA DA EMISSAO

04/08/2023

DATA SAIDA/ENTRADA

04/08/2023

MUNICIPIO

3527108 - LINS

FONE/FAX

(14) 9880-1749

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA SAIDA/ENTRADA

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

AV. DUQUE DE CAXIAS, ITAPOLIS - EM FRENTE AO NUMERO 1490

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
16.400-400

MUNICIPIO

3522703 - ITAPOLIS

UF
SP

HORA SAIDA/ENTRADA

FATURA

001 04/09/2023 1.297,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.263,75

VALOR DO ICMS

94,83

BASE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.297,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.297,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

ENDERECO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATARIO

9

COD ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CPF/CNPJ

CIDADE

UF

INSCRICAO

QUANTIDADE

0

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

DIVERSAS

NUMERACAO

DIVERSOS

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UM	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
ME00615A	ESTESIMETRO KIT MONOFILAMENTOS - SORRI Lote: 032201 Quant.: 1.0 Valid.: Indeterminada Valor Aproximado dos Tributos R\$ 113,41 (35,60%) Fonte: IBPT	90189029	000	6120	UN	1,000	318,5700	318,57	0,00	318,57	318,57	38,23	0,00	12,00	0,00
IP00436A28	BOLA ANTI-BURST INFLAVEL COM BOMBA, 65CM - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 84,80 (52,69%) Fonte: IBPT	95066200	200	6120	UN	2,000	80,4700	160,94	0,00	160,94	160,94	6,44	0,00	4,00	0,00
IP00436A11	BOLA ANTI-BURST INFLAVEL COM BOMBA, 45CM - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 67,72 (52,69%) Fonte: IBPT	95066200	200	6120	UN	2,000	64,2600	128,52	0,00	128,52	128,52	5,14	0,00	4,00	0,00
00516A41	TORNOZELEIRA NYLON, COM PESO, PAR, 3KG - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 16,79 (40,86%) Fonte: IBPT	95069900	000	6120	UN	1,000	41,0900	41,09	0,00	41,09	41,09	4,93	0,00	12,00	0,00
ME00658A	BOLSA TERMICA EM GEL 500G - RMC Lote: 0714907062025 Quant.: 1.0 Valid.: 07/06/2025 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 6,84 (36,48%) Fonte: IBPT	39269040	000	6120	UN	1,000	18,7600	18,76	0,00	18,76	18,76	2,25	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS COMPLEMENTARES

PIS/COFINS: ALIQUOTA ZERO, CFE ART. 28, XV, DA LEI 10.865/2004. As mercadorias sairao do estabelecimento Remetente, ARKTUS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA., situado a Rua RUA ANTONIO VICTOR MAXIMIANO, 107, BLOCO A, PARQUE INDUSTRIAL II, SANTA TEREZA DO OESTE/PR, CNPJ n. 01.417.367/0001-78, IE n. 9034636866 (art. 669, 3, I do Decreto n. 14.876/1991) ENTREGAR: AV. DUQUE DE CAXIAS, SN EM FRENTE AO NUMERO 1490, CENTRO - 14900-000 - ITAPOLIS, SAO PAULO Valor ICMS UF Destino: 132,63 ICMS: ISENCAO, CFE CONVENIO ICMS 126/2010 ICMS DIFAL Recolhido por Inscricao Auxiliar: 808011160116. CONT. DE GESTAO No51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITACAO - CER TIPO III**PGT DEP: BCO BRADESCO AG: 3113 C/C 27077-6**
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 588,85 (45,40%) Fonte: IBPT, c/c. LEI Nº 12.741/12. Versão NFe 4.00.

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RESERVAÇÃO DE FISCO
RECURSO MUNICIPAL

lançada

000043

RECEBEMOS DE WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, CNPJ 24.550.559/0001-53, os produtos constantes neste DANFE de: SAIDA, faturada em 04/08/2023, com valor total de R\$ 1.297,08. Emitida contra o destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27, situado na Cidade/UF: LINS/SP

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (RG/CPF / NOME LEGÍVEL / ASSINATURA)*

NF-e
Nº 000082362
Série: 1

WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA



R ALEIXO NETTO
NÚMERO: 322
BAIRRO: SANTA LUCIA
COMPLEMENTO: SALA 704
CEP: 29.056-100 FONE: 08002008022
VITORIA - ES
qualidade@arktus.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000082362
SÉRIE: 1

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3223-0824-5505-5900-0153-5500-1000-0823-6210-2761-4723

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

NATUREZA DE OPERACAO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS ENTRE

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

332230063421784

04/08/2023 09:02:07

INSCRICAO ESTADUAL

083164022

INSC. ESTADUAL SUBST.

808011160116

CNPJ

24.550.559/0001-53

IP00434A05	EXERCITADOR ELASTICO TOP BAND, MEDIO VERDE - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 21,08 (61,46%) Fonte: IBPT	95069100	200	6120	MT	2,000	17,1500	34,30	0,00	34,30	34,30	1,37	0,00	4,00	0,00
IP00434A02	EXERCITADOR ELASTICO TOPBAND, LEVE VERMELHO - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 18,19 (61,46%) Fonte: IBPT	95069100	200	6120	MT	2,000	14,8000	29,60	0,00	29,60	29,60	1,18	0,00	4,00	0,00
IP00434A06	EXERCITADOR ELASTICO TOP BAND, FORTE AZUL - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 26,86 (61,46%) Fonte: IBPT	95069100	200	6120	MT	2,000	21,8500	43,70	0,00	43,70	43,70	1,78	0,00	4,00	0,00
ME04386A01	BANDAGEM NEUROMUSCULAR ELASTICA ADESIVA - AKTIVETAPE AMARELO Lote: 2384702 Quant.: 3.0 Valid.: 28/02/2026 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 40,37 (44,69%) Fonte: IBPT	30051090	200	6120	UN	3,000	30,1100	90,33	0,00	90,33	90,33	3,61	0,00	4,00	0,00
ME04711A	BENGALA ALUMINIO COM REGULAGEM TIPO T POP - SEQUENCIA Lote: 20667 Quant.: 1.0 Valid.: Indeterminada Valor Aproximado dos Tributos R\$ 10,70 (32,09%) Fonte: IBPT	90211010	040	6120	UN	1,000	33,3300	33,33	0,00	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ME03524A	ANEL FLEX LUXO - ACTE Valor Aproximado dos Tributos R\$ 52,20 (61,46%) Fonte: IBPT	95069100	200	6120	UN	1,000	84,9400	84,94	0,00	84,94	84,94	3,40	0,00	4,00	0,00
ME00628A	FITA METRICA REDONDA 1,50 M - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 6,19 (38,69%) Fonte: IBPT	90178090	000	6120	UN	2,000	8,0000	16,00	0,00	16,00	16,00	1,92	0,00	12,00	0,00
ME05118A07	COLCHONETE FITNESS 90X40X3 CM - ARKTUS AZUL Valor Aproximado dos Tributos R\$ 51,08 (32,09%) Fonte: IBPT	94049000	000	6120	UN	3,000	53,0600	159,18	0,00	159,18	159,18	19,10	0,00	12,00	0,00
ME03386A	BOLA FEIJAO 90 X 45CM - LIVEUP Valor Aproximado dos Tributos R\$ 72,62 (52,69%) Fonte: IBPT	95066200	200	6120	UN	1,000	137,8200	137,82	0,00	137,82	137,82	5,51	0,00	4,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000044



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321818245954791

18/09/2023 18:52:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.51.57
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3113-5 - PRACA SAN MARTIN, U.VITORIA

CONTA: 27.077-6

FAVORECIDO: WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA S

CPF/CNPJ: 24.550.559/0001-53

VALOR: R\$ 1.297,08

DEBITO EM: 05/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090501

AUTENTICACAO SISBB: C.936.2D8.985.4BE.E7B

000045

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALDAIR INSULFILM EIRELI - ME

RUA FRANCISCO SCHIAVONE, 810
VILA BOA VISTA 1 - SAO CARLOS - SP
CEP: 13575-555 Fone: (16)3307-8533DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.887

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0945 9520 2500 0123 5500 1000 0008 8710 5146 0041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.041.930.119

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231466052710 04/09/2023 16:26:13

CNPJ

45.952.025/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

45.349.461/0014-27

DATA DE EMISSÃO

04/09/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14900-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

04/09/2023

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

FONE/FAX

(16)3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO E STADUAL

HORA DE SAÍDA

16:40:03

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

161,80

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

500,00

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

500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA

9-sem transp

CÓDIGO AN/T

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CSOSN

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR

UNITÁRIO

VALOR

TOTAL

BC

ICMS

VALOR

IPI

48

PELICULA JATEADA BRANCA

39199090

0500

5405

UN

1

500,00

500,00

0,00

0,00

0,00

0

0

161,80

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA SOLICITANTE DO SIMPLES NACIONAL

Vr Tributos (Lei: 12.741/2012 > TabelaFonte:IBPT/22.1.D/0EBB1B)

(Fed: 71,80)(Est: 90,00)(Mun: 0,00)

PAGAMENTO VIA PIX OU DEPOSITO BANCARIO

CHAVE PIX 45952025/0001-23

ITAU

AGENCIA 0049

C/C 73932-9

VENCIMENTO 06/09/2023

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO TIPO III - CER ITAPOLIS - CONTRATO DE
GESTAO 51/2023 - RECURSO MUNICIPAL.

RESERVADO AO FISCO

000046

Recebemos de ALDAIR INSULFILM EIRELI - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/09/2023,Valor Total:
R\$500,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CENTRO -
ITAPOLIS/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.887

SÉRIE: 1

(Emitido por: FreeLife 5.x) (FreeLife) (SJ Rio Preto, SP) (17 3353-9763)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.51.57
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 73.932-9

FAVORECIDO: ALDAIR INSULFILM LTDA

CPF/CNPJ: 45.952.025/0001-23

VALOR: R\$

500,00

DEBITO EM: 05/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090502

AUTENTICACAO SISBB: 6.6EE.169.42E.7EA.EE2

000047

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.51.57
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: 73.932-9

FAVORECIDO: ALDAIR INSULFILM LTDA

CPF/CNPJ: 45.952.025/0001-23

VALOR: R\$

11.800,00

DEBITO EM: 05/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090503

AUTENTICACAO SISBB: 3.E0A.A79.983.342.11A

000049



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/09/2023 - 09:53:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 82.649,93	06-QTDE TRABALHADORES 28	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.611,99		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.611,99	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858900000662 119901792303 907680050846 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/09/2023 - 09:53:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 82.649,93	06-QTDE TRABALHADORES 28	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.611,99		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.611,99	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858900000662 119901792303 907680050846 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000050

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.51.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85890000066-2 11990179230-3
90768005084-6 53494610014-0

Data do pagamento 05/09/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0014-27

COMPETENCIA 08/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/09/2023

VALOR DEPOSITO 6.611,99

Valor Total 6.611,99

DOCUMENTO: 090504

AUTENTICACAO SISBB: 7.D94.20D.671.377.AC1

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

000051



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

Número da Nota - Serie

00000000493 - 1

Autenticidade

A082-QM2B

Data de Emissão

06/09/2023

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: ISENTO

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 25/08/2023 A 31/08/2023

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).



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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	816,67	2,6400%	21,56	816,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 816,67

000052

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:35:03
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.198.000.019.590
VALOR TOTAL	816,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CHRISTIANE A
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 19.590-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.910

=====

NR.AUTENTICACAO	6.28F.EAC.FAA.400.ABF
-----------------	-----------------------

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

000053



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2023Número RPS:
1132Número Nota Fiscal:
1366Data Emissão
05/09/2023**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: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza
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,

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 UN 14906 - CURSO PROFISSIONAL (SORRI EDUCACAO) CURSO AVALIACAO DE CRIANCAS COM TEA (TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA) E INTERVENCAO BASEADA EM ANALISE DO COMPORTAMENTO APLICADA (ABA), CARGA HORARIA 15H, DE 26/08 A 16/09/23. INSCRICAO PARA A FUNCIONARIA TATIANA MARTINS RIBEIRO, CPF 305.521.908-29, RG 29.512.674-7 CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO TIPO III - ITAPOLIS - CONTRATO DE GESTAO 51/2023 - 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.-

550,00

550,00

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

Observação:

Total dos Serviços 550,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 550,00

ISS IMUNE 0,00 % 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

550,00

ISS 0,00

IRRF 0,00

PIS 0,00

COFINS 0,00

CSLL 0,00

INSS 0,00

OUTROS 0,00

550,00

Esta é a chave de validação: YPNZ-AVQN

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

000054



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321818245954791
18/09/2023 19:03:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.03.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

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\$ 550,00

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090601

AUTENTICACAO SISBB: 4.083.3A4.BD0.7B9.BB3

000055

WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA



R ALEIXO NETTO
NÚMERO: 322
BAIRRO: SANTA LUCIA
COMPLEMENTO: SALA 704
CEP: 29.056-100 FONE: 08007070010
VITORIA - ES
qualidade@ipsaude.com.br

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000083617
SÉRIE: 1

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
3223-0824-5505-5900-0153-5500-1000-0836-1719-8801-0640

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS ENTRE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332230067749397 18/08/2023 08:45:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083164022

INSC. ESTADUAL SUBST.
808011160116

CNPJ
24.550.559/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0014-27

DATA DE EMISSÃO
18/08/2023

ENDEREÇO
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 12

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16.400-400

DATA DE ENTRADA
18/08/2023

MUNICÍPIO
3527108 - LINS

FONE/FAX
(14) 9880-1749

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0014-27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
AV. DUQUE DE CAXIAS, ITAPOLIS - EM FRENTE AO NUMERO 1490

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16.400-400

MUNICÍPIO
3522703 - ITAPOLIS

UF
SP

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001 08/09/2023 3.551,37

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.100,22	156,30	0,00	0,00	3.422,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
128,86	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
	3.551,37			

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

COD ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

CIDADE

UF

INSCRIÇÃO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0 DIVERSOS DIVERSAS

DIVERSOS

0,000

0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	U.M.	Q.TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
IP00436A30	BOLA ANTI-BURST INFLAVEL COM BOMBA. 85CM - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 54,62 (54,68%) Fonte: IBPT	95066200	200	6120	UN	1,000	99,9000	99,90	0,00	99,90	103,67	4,15	0,00	4,00	0,00
IP00436A28	BOLA ANTI-BURST INFLAVEL COM BOMBA. 65CM - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 147,45 (54,67%) Fonte: IBPT	95066200	200	6120	UN	3,000	89,9000	269,70	0,00	269,70	279,85	11,19	0,00	4,00	0,00
ME17563A	POWERBREATHE CLASSIC RESISTENCIA MEDIA - HAB LATINAME Lote: 4554-PB1002 Quant.: 1.0 Valid.: Indeterminada Valor Aproximado dos Tributos R\$ 503,75 (63,77%) Fonte: IBPT	95069100	700	6120	UN	1,000	789,9000	789,90	0,00	789,90	819,64	98,36	0,00	12,00	0,00
ME04711A	BENGALA ALUMINIO COM REGULAGEM TIPO T POP - SEQUENCIA Lote: 20667 Quant.: 1.0 Valid.: Indeterminada Lote: 21350 Quant.: 1.0 Valid.: Indeterminada Lote: 20788 Quant.: 1.0 Valid.: Indeterminada Lote: 25609 Quant.: 2.0 Valid.: Indeterminada	90211010	040	6120	UN	5,000	39,9000	199,50	0,00	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS COMPLEMENTARES

ENTREGAR: AV. DUQUE DE CAXIAS, SN EM FRENTE AO NUMERO 1490, CENTRO - 14.900-000 - ITAPOLIS, SAO PAULO ICMS: ISENCAO, CFE CONVENIO ICMS 126/2010 CONTRATO DE GESTAO No51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITACAO - CER TIPO III ITAPOLIS - SP As mercadorias sairao do estabelecimento Remetente, ARKTUS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA., situado a Rua RUA ANTONIO VICTOR MAXIMIANO, 107, BLOCO A, PARQUE INDUSTRIAL II, SANTA TEREZA DO OESTE/PR, CNPJ n. 01.417.367/0001-78, IE n. 9034636866 (art. 669, 3, I do Decreto n. 14.876/1991) Valor ICMS UF Destino: 221,75 ICMS DIFAL Recolhido por Inscricao Auxiliar: 808011160116. PIS/COFINS: ALIQUOTA ZERO, CFE, ART.28, XV, DA LEI 10.865/2004.
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.592,82 (44,85%) Fonte: IBPT, cfe. LEI Nº 12.741/12, Versão NF-e 4.00.

RESERVADO AO FISCAL

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000056

RECEBEMOS DE WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, CNPJ 24.550.559/0001-53, os produtos constantes neste DANFE de: SAIDA, faturada em 18/08/2023, com valor total de R\$ 3.551,37. Emitida contra o destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27, situado na Cidade/UF: LINS/SP

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (RG/CPF / NOME LEGÍVEL / ASSINATURA)

NF-e
Nº 000083617
Série: 1

WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA



R ALEIXO NETTO
NÚMERO: 322
BAIRRO: SANTA LUCIA
COMPLEMENTO: SALA 704
CEP: 29.056-100 FONE: 08007070010
VITORIA - ES
qualidade@ipsaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000083617
SÉRIE: 1

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3223-0824-5505-5900-0153-5500-1000-0836-1719-8801-6640

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS ENTRE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230067749397

18/08/2023 08:45:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083164022

INSC. ESTADUAL SUBST.

808011160116

CNPJ

24.550.559/0001-53

ME04741A03	MULETA AXILAR EM ALUMINIO POP, M - SEQUENCIAL Lote: 23806 Quant.: 1,0 Valid.: Indeterminada Lote: 24795 Quant.: 4,0 Valid.: Indeterminada Valor Aproximado dos Tributos R\$ 249,57 (33,30%) Fonte: IBPT	90211010	040	6120	P	✓ 5,000	149,9000	749,50	0,00	749,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ME04713A	MULETA CANADENSE BRACADEIRA FIXA - SEQUENCIAL Lote: 25361 Quant.: 5,0 Valid.: Indeterminada Valor Aproximado dos Tributos R\$ 149,67 (33,30%) Fonte: IBPT	90211010	040	6120	P	✓ 5,000	89,9000	449,50	0,00	449,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ME03685A20	BANDAGEM ELASTICA ADESIVA NEUROMUSCULAR 5CMX5M, BEGE Lote: T20221229 Quant.: 10,0 Valid.: 27/12/2025 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 231,40 (46,37%) Fonte: IBPT	30051090	200	6120	UN	✓ 10,000	49,9000	499,00	0,00	499,00	517,79	20,71	0,00	4,00	0,00	0,00
00516A39	TORNOZELEIRA NYLON, COM PESO, PAR, 2KG - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 14,80 (42,39%) Fonte: IBPT	95069900	000	6120	UN	✓ 1,000	34,9000	34,90	0,00	34,90	36,21	4,35	0,00	12,00	0,00	0,00
00516A41	TORNOZELEIRA NYLON, COM PESO, PAR, 3KG - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 19,46 (42,40%) Fonte: IBPT	95069900	000	6120	UN	✓ 1,000	45,9000	45,90	0,00	45,90	47,63	5,72	0,00	12,00	0,00	0,00
IP00261A	BOLA DISCO INFLAVEL PROPRIOCEPTIVO - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 155,66 (54,67%) Fonte: IBPT	95066200	200	6120	UN	✓ 3,000	94,9033	284,71	0,00	284,71	295,43	11,82	0,00	4,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000057

18/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:03:26
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691437090112890630000151310018494670000355137

BENEFICIARIO:

DAFE INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

DAFE INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA

CNPJ: 40.828.547/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

WORKOUT

CNPJ: 24.550.559/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 90.602

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.551,37

VALOR COBRADO 3.551,37

NR.AUTENTICACAO F.E51.394.CA7.F0D.7F5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

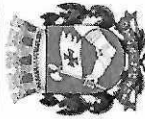
0800 729 0088

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

000058

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000059



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230906042160334000172

Número da Nota
00000191
Data e Hora de Emissão
06/09/2023 12:15:18
Código de Verificação
2CRY-K24K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930
Município: São Paulo
UF: SP
Inscrição Municipal: 6.958.531-8

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27
Endereço: AV José Ariano Rodrigues - Jardim Ariano - CEP: 16400-400
Município: Lins
UF: SP
E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR
Inscrição Municipal: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----
Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS: 700,00
PERÍODO: 25/08/2023 A 31/08/2023.
COTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CNETRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO CERT TOPO III (TRES MODALIDADE DE REABILITAÇÃO : AUDITIVA, FISICA , INTELECTUAL /TRASNTORNOS DO ESPECTRO AUTISMO)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	*
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	0,00	

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000060

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**

000061

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.03.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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\$ 700,00

DEBITO EM: 06/09/2023

DOCUMENTO: 090603

AUTENTICACAO SISBB: F.38D.394.C01.F2B.362

000062



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
10831322V4



Nº Nota
124
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
06/SET/2023 - 12:20:05
Competência
09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Município: **São Carlos**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**
Insc. Municipal: **92592**
Insc. Estadual:
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**
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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO, AUDITÓRIAS ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS, APOIO CONTÁBIL, CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO, AUDITIVA, FÍSICA, INTELLECTUAL DO ESPECTRO DO AUTISMO)
PERÍODO DE 25/08/2023 A 31/08/2023

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.850,00

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
Valor de Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	3.850,00	2,00	77,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				3.850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
10831322V4

Número da Nota:

124
000063

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.03.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

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\$ 3.850,00

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090604

AUTENTICACAO SISBB: 6.065.A94.B2D.3AC.274

000064



SAAEI
SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
DE ITAPÓLIS

Rua Odilon Negrão, 917
Centro - Itapólis - SP - 14900-000
CNPJ: 44.490.662/0001-62
www.saaeitapolis.sp.gov.br

FATURA MENSAL DE ÁGUA, ESGOTO E SERVIÇOS									
UNIDADE CONSUMIDORA 105194 - 6		Fatura: 2162738744 Inscricao: Identificador Débito Automático: 0001051946							
Proprietário: MUNICÍPIO DE ITAPÓLIS									
Usuário/Inquilino: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
Endereço: AVE DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CEP: 14900000									
Bairro: CENTRO Quadra/Lote: 050/ 400.00									
Roteiro: 10008/ 212 Categoria: PODER PÚBLICO									
Economias: 1 Subcategoria: PODER PÚBLICO MUNICIPAL									
NUMERO DO HIDROMETRO	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO MIDIDO		FATURADO		PREVISÃO PROX. LET.		
A16F050997	1585	1639	54		54		31		13/09/2023
REFERENCIA 09/2023		EMISSION 14/08/2023		VENCIMENTO 10/09/2023		TOTAL A PAGAR R\$ 259,76			
Historico			Ocorrência			Lancamentos da Fatura			
Mes	Consumo	Dias	LEITURA FORA DA FAIXA			ÁGUA 159,84			
08/23	33	25				ESGOTO 96,12			
07/23	33	31				TAXA MENS. HIDROMETRO 3,80			
06/23	20	31							
05/23	39	28							
04/23	3	30							
03/23	18	32							
02/23	0	30							
01/23	0	31							
12/22	0	29							
11/22	0	28				14/08/2023 09:48:43			
10/22	0	30	Media dos Últimos Meses						
09/22	0	31	21 BV						
ATENÇÃO: CONTA(S) VENCIDA(S) LIGAÇÃO SUJEITA AO CORTE DE FORNECIMENTO DE ÁGUA. REGULARIZE!									
Vencimento		Valor		Mensagem					
10/08/2023		126,23		ATÉ O MOMENTO DA IMPRESSÃO DESTA CONTA, NÃO ACUSAMOS O PAGAMENTO DA(S) FATURA(S) REACIONADAS(S). EVITE A LIGAÇÃO SUJEITA A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA CONFORME LEI FEDERAL 11.447/2007. O VALOR DEBIDO DEVE SER PAGADO, CONSIDERANDO A DATA					
Informações ao Cliente									
Pague Por Pix									
		Qualidade da Água - Sistema de Abastecimento: SISTEMA 01							
		Parametro							
		CLORO LIVRE (0,2 a 5)							
		COR APARENTE (até 1°)							
		ODORÍFERO TOTAL (até 10)							
		TURBIDIDADE (até 5)							
		FLUORETO (até 0,2)							
		PH (6,0 a 9,0)							
		Informações complementares em www.saaeitapolis.sp.gov.br Período de Amostragem: 09/2023							
UNIDADE CONSUMIDORA:		105194 - 6		EMISSION:		14/08/2023			
REFERENCIA:		09/2023		VENCIMENTO:		10/09/2023			
NRO FATURA:		2162738744		TOTAL A PAGAR:		R\$ 259,76			

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

8265000002 9 59760426202 7 30910100000 3 02162738744 8



000065



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321818576297441
18/09/2023 19:10:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.10.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====
Convenio SAAE ITAPOLIS - COD. BARR

Codigo de Barras 82650000002-9 59760426202-7
30910100000-3 02162738744-8

Data do pagamento 11/09/2023

Valor em Dinheiro 259,76

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 259,76
=====

DOCUMENTO: 091101

AUTENTICACAO SISBB: A.B18.735.572.BD8.9E7

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

000066

WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA



R ALEIXO NETTO
NÚMERO: 322
BAIRRO: SANTA LUCIA
COMPLEMENTO: SALA 704
CEP: 29.056-100 FONE: 08002008022
VITORIA - ES
qualidade@arktus.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000083344
SÉRIE: 1

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3223-0824-5505-5900-0153-5500-1000-0833-4418-0358-9126

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

NATUREZA DE OPERACAO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS ENTRE

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

332230066758540

15/08/2023 14:44:34

INSCRICAO ESTADUAL

083164022

INSC. ESTADUAL SUBST.

808011160116

CNPJ

24.550.559/0001-53

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSAO

15/08/2023

ENDERECO

JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 12

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16.400-400

DATA SAIDA/ENTRADA

15/08/2023

MUNICIPIO

3527108 - LINS

FONE/FAX

(14) 9880-1749

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA SAIDA/ENTRADA

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0014-27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO

AV. DUQUE DE CAXIAS, ITAPOLIS - EM FRENTE AO NUMERO 1490

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16.400-400

MUNICIPIO

3522703 - ITAPOLIS

UF
SP

HORA SAIDA/ENTRADA

FATURA

001 14/09/2023 1.269,84

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.269,84

VALOR DO ICMS

72,03

BASE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.269,84

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.269,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATARIO

9

COD ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CPF/CNPJ

ENDERECO

CIDADE

UF

INSCRICAO

QUANTIDADE

0

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

DIVERSAS

NUMERACAO

DIVERSOS

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	U.M.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
ME03386A	BOLA FEIJAO 90 X 45CM - LIVEUP	95066200	200	6120	UN	2,000	136,7800	273,56	0,00	273,56	273,56	10,94	0,00	4,00	0,00
IP00436A11	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 144,14 (52,69%) Fonte: IBPT														
IP00436A27	BOLA ANTI-BURST INFLAVEL COM BOMBA, 45CM - ARKTUS	95066200	200	6120	UN	1,000	64,4300	64,43	0,00	64,43	64,43	2,58	0,00	4,00	0,00
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 33,95 (52,69%) Fonte: IBPT														
IP00489A	BOLA ANTI-BURST INFLAVEL COM BOMBA, 55CM - ARKTUS	95066200	200	6120	UN	3,000	65,3400	196,02	0,00	196,02	196,02	7,84	0,00	4,00	0,00
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 103,28 (52,69%) Fonte: IBPT														
05465A	MINI BIKE PORTATIL COMPACTA - ARKTUS	95069100	200	6120	UN	1,000	227,3800	227,38	0,00	227,38	227,38	9,10	0,00	4,00	0,00
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 139,75 (61,46%) Fonte: IBPT														
	RESPIRON EXERCITADOR CLASSIC - NCS	90192090	000	6120	UN	3,000	31,3300	93,99	0,00	93,99	93,99	11,28	0,00	12,00	0,00
	Lote: 030723 Quant.: 3.0 Valid.: Indeterminada														
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 33,46 (35,60%) Fonte: IBPT														

DADOS ADICIONAIS

DADOS COMPLEMENTARES

ENTREGAR: AV. DUQUE DE CAXIAS, SN EM FRENTE AO NUMERO 1490, CENTRO - 14900-000 - ITAPOLIS, SAO PAULO ORDEM DE COMPRA 07/2023**CONTRATO GESTAO No 51/2023**FORMA DE PGT DEP: BANCO BRADESCO S.A. AG: 3113 CC: 20777-6**
Valor ICMS UF Destino: 156,54 ICMS DIFAL Recolhido por Inscricao Auxiliar: 808011160116. As mercadorias sairao do estabelecimento Remetente, ARKTUS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA., situado a Rua RUA ANTONIO VICTOR MAXIMIANO, 107, BLOCO A, PARQUE INDUSTRIAL II, SANTA TEREZA DO OESTE/PR, CNPJ n. 01 417.367/0001-78, IE n. 9034636866 (art. 669, 3, I do Decreto n. 14.876/1991)
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 665,44 (52,40%) Fonte: IBPT, cfe. LEI Nº 12.741/12. Versão NF-e 4.00.

RESERVADO

CONTRATO DE GESTAO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000067

RECEBEMOS DE WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, CNPJ 24.550.559/0001-53, os produtos constantes neste DANFE de: SAIDA, faturada em 15/08/2023, com valor total de R\$ 1.269,84. Emitida contra o destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27, situado na Cidade/UF: LINS/SP

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO DO RECEBEDOR (RG/CPF / NOME LEGIVEL / ASSINATURA)

NF-e

Nº 000083344

Série: 1

WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA



R ALEIXO NETTO
NÚMERO: 322
BAIRRO: SANTA LUCIA
COMPLEMENTO: SALA 704
CEP: 29.056-100 FONE: 08002008022
VITORIA - ES
qualidade@artus.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000083344
SÉRIE: 1

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3223-0824-5505-5900-0153-5500-1000-0833-4418-0358-9126

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

NATUREZA DE OPERACAO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS ENTRE

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

332230066758540

15/08/2023 14:44:34

INSCRICAO ESTADUAL

083164022

INSC. ESTADUAL SUBST.

808011160116

CNPJ

24.550.559/0001-53

PA00191A	BASTAO EM MADEIRA BASTAO POSTURAL, 1,30 M - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 61,48 (35,87%) Fonte: IBPT	90191000	000	6120	UN	4,000	42,8500	171,40	0,00	171,40	171,40	20,57	0,00	12,00	0,00
IP00417A09	EXERCITADOR ELASTICO MINI BAND , SUPER FORTE - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 42,98 (61,46%) Fonte: IBPT	95069100	200	6120	UN	3,000	23,3100	69,93	0,00	69,93	69,93	2,80	0,00	4,00	0,00
IP00417A06	EXERCITADOR ELASTICO MINI BAND FORTE - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 35,47 (61,46%) Fonte: IBPT	95069100	200	6120	UN	3,000	19,2400	57,72	0,00	57,72	57,72	2,31	0,00	4,00	0,00
IP00417A08	EXERCITADOR ELASTICO MINI BAND , EXTRA FORTE - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 48,60 (61,46%) Fonte: IBPT	95069100	200	6120	UN	3,000	26,3600	79,08	0,00	79,08	79,08	3,16	0,00	4,00	0,00
IP00417A02	EXERCITADOR ELASTICO MINI BAND LEVE - ARKTUS Valor Aproximado dos Tributos R\$ 22,33 (61,46%) Fonte: IBPT	95069100	200	6120	UN	3,000	12,1100	36,33	0,00	36,33	36,33	1,45	0,00	4,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000068



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321818576297441
18/09/2023 19:10:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.10.49
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: 3113-5 - PRACA SAN MARTIN, U.VITORIA

CONTA: 27.077-6

FAVORECIDO: WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA S

CPF/CNPJ: 24.550.559/0001-53

VALOR: R\$ 1.269,84

DEBITO EM: 11/09/2023

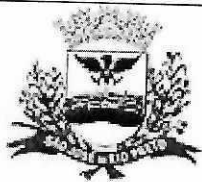
=====

DOCUMENTO: 091102

AUTENTICACAO SISBB: 3.CD0.A73.5F6.276.8C1

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

000069



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

Número da
NFS-e

278



Data e Hora da Emissão:

11/09/2023 13:04:43

Competência:

11/9/2023

Código de Verificação:

EKSCQWRTD

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 25/08/2023 a 31/08/2023.

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

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\$:	3.616,69	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.616,69
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\$:

3.616,69

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.

000070

FECHAMENTO ESPECIALISTAS DE 25 DE AGOSTO À 31 DE AGOSTO 2023 - AHBB

NEUROPEDIATRIA	CRM	25	26	27	28	29	30	31												Total	20
Juliana Ribeiro Guedes	128.686																				
																				Total	20

OTORRINOLARINGOLOGIA	CRM	25	26	27	28	29	30	31												Total	20
Camila de Agostini Furlan	113.376	10																			
																				Total	20

ORTOPEDIA	CRM	25	26	27	28	29	30	31												Total	20
Rodolfo V. A. Bartolomeu	205.484	10																			
																				Total	20

000071



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321818576297441
18/09/2023 19:13:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.13.47
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: 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\$ 3.616,69

DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091201

AUTENTICACAO SISBB: 3.28F.CB4.6C7.271.46E

000072



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



Número da NFS-e
281
Código de Verificação de Autenticidade
4CIKFECYS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2023 às 16:07:56
Chave de Acesso
301248NCC3TD59ZDZH2QQF6L415KH9EJ

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 11/09/2023
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	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 Neuropediatra no CER ITAPOLIS, referente ao período de 25/08/2023 a 31/08/2023 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	3.500,00	R\$ 3.500,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.500,00	Total do ISS R\$ 105,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.500,00 x 0,65%) R\$ 22,75	COFINS (3.500,00 x 3,00%) R\$ 105,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.500,00 x 1,50%) R\$ 52,50	CSLL (3.500,00 x 1,00%) R\$ 35,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.284,75**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados bancários :Conta PJ

RECEBI(EMOS) DE **JULIANA RIBEIRO GUEDES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **281** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4CIKFECYS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000073

FECHAMENTO ESPECIALISTAS DE 25 DE AGOSTO À 31 DE AGOSTO 2023 - AHBB

NEUROPEDIATRIA	CRM	25	26	27	28	29	30	31												Total	20
Juliana Ribeiro Guedes	128.686				10	10	10														20
																				Total	20

OTORRINOLARINGOLOGIA	CRM	25	26	27	28	29	30	31												Total	20
Camila de Agostini Furlan	113.376	10					10														20
																				Total	20

ORTOPEDIA	CRM	25	26	27	28	29	30	31												Total	20
Rodolfo V. A. Bartolomeu	205.484	10						10													20
																				Total	20

000074

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.13.47
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: 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\$

3.284,75

DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091202

AUTENTICACAO SISBB: B.569.DC3.9A2.BE9.476

000075



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

868

Data Emissão:

12/09/2023

Chave:

VVOFZVBQ

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: 09/2023 Data Prestação: 12/09/2023

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 45349461/00014-27

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA PROFISSIONAL Drª CAMILA DE AGOSTINI FURLAN MANIERO, ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA NO CER DE ITAPOLIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 25 A 31 /08/23. CONTRATO DE PRESTAÇÃO 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

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

2.753,51

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.753,51	Alíquota	3,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	82,61
-----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	----------	------------------	-----	-------

TOTAL LIQUIDO

2.753,51

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

Recortar Aqui

Data Emissão 12/09/2023	RECEBI DA EMPRESA CM SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	000076
Número da NF 868		
Chave VVOFZVBQ		
Local / Data		Assinatura

FECHAMENTO ESPECIALISTAS DE 25 DE AGOSTO À 31 DE AGOSTO 2023 - AHBB

NEUROPEDIATRIA	CRM	25	26	27	28	29	30	31														Total
Juliana Ribeiro Guedes	128.686																					20
Total																						20

OTORRINOLARINGOLOGIA	CRM	25	26	27	28	29	30	31														Total
Camilla de Agostini Furlan	113.376																					20
Total																						20

ORTOPEDIA	CRM	25	26	27	28	29	30	31														Total
Rodolfo V. A. Bartolomeu	205.484																					20
Total																						20

000077

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

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\$ 2.753,51

DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091203

AUTENTICACAO SISBB: 4.6BB.89F.F4E.984.36E

000078



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
249

Data de Emissão
11/09/2023

Data e Hora da
Competência
11/09/2023 às 07:14:01

Código de Verificação
1459-2229-4961

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 10.574.154/0001-40

Cód. Mobiliário 76758

Insc. Mun. 1.299.926

Nome SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA ME

Logradouro AV-LUIZ RODRIGUES MANZANO

Bairro PORTAL DOS FAVEIROS

Município PENÁPOLIS

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	1.516,6700	1,00	13,45	1.516,67

Valor Total dos Serviços - R\$1.516,67

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Coordenação Técnica e Administrativa, executada pelo profissional Roberto Martins Torsiano - Período de 25/08/2023 a 31/08/2023 - 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\$ 203,99 (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\$ 1.516,67

Item da Lista

17.02-DATOLOGRAFIA, 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

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

1.516,67

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

30,49

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.516,67

OUTRAS INFORMAÇÕES RESERVADAS PARA O CONTRATO

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

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 n.º 249 emitida em 11/09/2023 às 07:14:01 - Cód Verif 1459-2229-4961

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/09/2023 Valor Total R\$ 1.516,67 Valor Líquido R\$ 1.516,67

Ass: _____

em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

000079

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

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\$

1.516,67

DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091204

AUTENTICACAO SISBB:

D.025.459.716.ECB.0C7

000080



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 002580
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0025 8012 1805 2279

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 135231472855460 05/09/2023 13:53:05	
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do substrib.	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 05/09/2023
Endereço Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303 - SALA 12		Bairro Jardim Ariano	CEP 16.400-400	Data saída 05/09/2023
Município Lins		UF SP	Hora saída 13:53:04	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/09/2023	695,60						

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 695,60
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 695,60

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 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 2,000	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	%CMS	%IPI
02839	CART.TONER COMPATIVEL HP CF258A SEN CHIP BK DER 4 1224 MASTER	84439933	0102	5.102	UN	10,00	47,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
19405	DISPLAY DE PAREDE SEM TIRA COM VHB - A4 VERTICAL 21X30CM - PS	39203000	0500	5.405	UN	24,00	9,40	225,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 205,95 (29,61%) Federais R\$ 108,94 (15,66%) Estaduais R\$ 97,01 (13,95%) . Fonte IBPT. CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO CERT TIPO III	Reservado ao fisco
--	--------------------

05/09/2023 13:53:12



000081

18/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:13:47
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700179870019294740000069560

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	91.205
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	695,60
VALOR COBRADO	695,60

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B06.41F.CD1.AD8.D14

=====

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

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

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

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

000082



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

Número do RPS	Número da nota
2594139	2748905
Data da emissão da nota	
14/08/2023 21:00:02	
Data do fato gerador	
14/08/2023 16:57:35	
Código de verificação	
LLJB-DFXSM	

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.: 8/2023.	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: (10/09/2023 - 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

Contrato(s) (190860) renovado na competência 8/2023 e aplicado o reajuste conforme cláusula contratual.

000083



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

Número do RPS	Número da nota
2594140	2748906
Data da emissão da nota	
14/08/2023 21:00:02	
Data do fato gerador	
14/08/2023 16:57:35	
Código de verificação	
GRPY-N533R	

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

	Valor Unitário	Qtd	Valor	Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 8/2023.	2.609,10	1	2.609,10		2.609,10 x	2,00 =	52,18

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/09/2023 - 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

000084

		THOMSON REUTERS Av. Centenário, 7405 88813325 CRICIÚMA		Cx 3191 SC (0xx11)5047-2000		(0xx11)5047-2000	
Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CGC/CPF 45.349.461/0001-02			
74593.18015 11547.017001 01005.533383 5 94690000106650				Vencimento 10/09/2023			
				Agência/Código cedente 0001/0111547017			
Data Documento 14/08/2023		Número do Documento 2748905-1/01		Espécie Documento DS		Aceite N	
				Data do Processamento 14/08/2023		Nosso número 00010055333.8	
Uso do Banco RG		Espécie R\$		Quantidade		Valor	
						(-) Valor do Documento 1.066,50	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente) Preserve o desconto concedido mantendo seus pagamentos até o vencimento. Juros de R\$ 1,71 ao dia. Receber até 90 dias após o Vencimento. Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Situação Financeira em Aberto							
Observações Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 8/2023.						1.066,50	
						Valor Serviços: 1.066,50	

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

citibank | **745-5** | 74593.18015 11547.017001 01005.533383 5 94690000106650

Local de Pagamento Pagamento pode ser efetuado em qualquer correspondente bancário.				Vencimento 10/09/2023			
Cedente THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECI				CPF/CNPJ 00.910.509/0013-05			
Data Documento 14/08/2023				Agência/Código cedente/Beneficiário 0001/0111547017			
Número do Documento 2748905-1/01		Espécie Documento DS		Aceite N		Nosso número 00010055333.8	
Uso do Banco SR		Espécie R\$		Quantidade		Valor	
						(-) Valor do Documento 1.066,50	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente) Preserve o desconto concedido mantendo seus pagamentos até o vencimento. Juros de R\$ 1,71 ao dia. Receber até 90 dias após o Vencimento. Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Avenida José Ariano Rodrigues,, 303 Jardim Ariano - sala 03							
LINS SP 16400-400							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



000085

		THOMSON REUTERS Av. Centenário, 7405 88813325 CRICIÚMA		Cx 3191 SC (0xx11)5047-2000		(0xx11)5047-2000	
Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CGC/CPF 45.349.461/0001-02			
74593.18015 11547.017001 01005.533540 1 94690000248778				Vencimento 10/09/2023			
				Agência/Código cedente 0001/0111547017			
Data Documento 14/08/2023		Número do Documento 2748906-1/01		Espécie Documento DS		Aceite N	
				Data do Processamento 14/08/2023		Nosso número 00010055335.4	
Uso do Banco RG		Carteira R\$		Espécie R\$		Quantidade	
				Valor		(=) Valor do Documento 2.487,78	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente) Preserve o desconto concedido mantendo seus pagamentos até o vencimento. Juros de R\$ 3,98 ao dia. Receber até 90 dias após o Vencimento. Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.				(-) Desconto / Abatimento			
				(-) Outras Deduções			
				(+) Mora / Multa / Juros			
				(+) Outros Acréscimos			
				(=) Valor Cobrado			
Situação Financeira em Aberto							
Observações Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 8/2023.				Valor Serviços: 2.609,10			
				2.609,10			

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

 **745-5** | 74593.18015 11547.017001 01005.533540 1 94690000248778

Local de Pagamento Pagamento pode ser efetuado em qualquer correspondente bancário.				Vencimento 10/09/2023			
Cedente THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECI				CPF/CNPJ 00.910.509/0013-05			
Agência/Código cedente/Beneficiário 0001/0111547017							
Data Documento 14/08/2023		Número do Documento 2748906-1/01		Espécie Documento DS		Aceite N	
				Data do Processamento 14/08/2023		Nosso número 00010055335.4	
Uso do Banco SR		Carteira R\$		Espécie R\$		Quantidade	
				Valor		(=) Valor do Documento 2.487,78	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente) Preserve o desconto concedido mantendo seus pagamentos até o vencimento. Juros de R\$ 3,98 ao dia. Receber até 90 dias após o Vencimento. Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.				(-) Desconto / Abatimento			
				(-) Outras Deduções			
				(+) Mora / Multa / Juros			
				(+) Outros Acréscimos			
				(=) Valor Cobrado			
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Avenida José Ariano Rodrigues,, 303 Jardim Ariano - sala 03				LINS SP 16400-400			
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



000086

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

Data: 13/09/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:47:58

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01005.533383 5 94690000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.947.299
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:	11/09/2023-16:30:50
Data Pagamento:	11/09/2023
Data Vencimento:	10/09/2023
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:	a4e95e4f-2cc4-478e-80bc-c4f511b4d330

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

Data: 13/09/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:47:58

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01005.533540 1 94690000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.947.300
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:	11/09/2023-16:30:51
Data Pagamento:	11/09/2023
Data Vencimento:	10/09/2023
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:	edfeb1e4-f14c-4c1a-92d9-6a9f1b9300dc

000087

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	83,62
PIACATU	5	18,18
GABRIEL MONTEIRO	5	18,18
GARÇA HSL	180	654,41
GARÇA MÉDIA	151	548,98
GARÇA UTI	39	141,79
UMTS	321	1167,03
UPA	137	498,08
PSI	122	443,54
ITAPOLIS	28	101,80
TOTAL	1011	3675,60

000088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0060

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 - UNIMAI CENTO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 101,80

DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091206

AUTENTICACAO SISBB: 5.C3D.D6B.6E9.B15.951

000089

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7743	DIOGO AUGUSTO GRANUCCI DE AÇ	33307014	220.130.458-08	15516-0	5.234,88
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	5.234,88
	(cinco mil duzentos e trinta e quatro reais e oitenta e oito centavos)				
	ITAPOLIS, 11/09/2023	Responsável:			

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 128.84898.17-6		11 Nome DIOGO AUGUSTO GRANUCCI DE AQUINO RAIMUNDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE TREVISAN, 44					13 Bairro CENTRO
14 Município ITAPOLIS	15 UF SP	16 CEP 14.900-000	17 CTPS (nº, série, UF) 69125000000 - 00283 / SF		18 CPF 220.130.458-08
19 Data de Nascimento 14/04/1981	20 Nome da Mãe LEDA SANDRA GRANUCCI RAIMUNDO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.496,40	24 Data de Admissão 02/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 05/09/2023	26 Data de Afastamento 05/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	
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 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 375,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 44,00	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 4/12 avos	R\$ 838,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 838,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 349,16
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.514,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 209,50	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 209,50
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.377,16
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 31,42	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 78,56
114.1 IRRF	R\$ 32,30	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 142,28
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.234,88

003091

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.00.05

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:	14/09/2023
VALOR:	5.234,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.514.898.D4A.F90.D45

=====

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

000092



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2023Número RPS:
1135Número Nota Fiscal:
1369Data Emissão
11/09/2023**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,

Qtd Un Discriminação dos Serviços

		Valor Unitário	Valor Total
1	UN 14778 - AVALIACAO ORTOPEDICA PERIODO DE 01/08/23 A 31/08/23 CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 0290, OP. 003, C/C 5471-5 - SUSPENSAO DO ICMS CONFORME ACORDAO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSAO 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: QIXF-PFJH

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

000093

Segue o relatório com a relação de equipamentos entregues ao CER - Centro Especializado em Reabilitação III Físico, Auditivo e Intelectual Prefeito Júlio César Nigro Mazzo "Mazinho", entre as datas 22/06/2023 06/09/2023.

460000

TABELA NOMINAL

Nome	Equipamento	Quantidade	VR Unit.	VR Total Item
ADENILSON ALEXANDRE	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	1	R\$ 1.139,00	R\$ 1.139,00
ADENILSON ALEXANDRE	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	1	R\$ 4.716,00	R\$ 4.716,00
ALBERTO BUENO	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1	R\$ 2.193,00	R\$ 2.193,00
ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	1	R\$ 1.139,00	R\$ 1.139,00
ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉTICO - TIPO PADRÃO	1	R\$ 1.170,00	R\$ 1.170,00
ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	2	R\$ 180,60	R\$ 361,20
ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	TÁBUA (PRANCHAS) PARA TRANSFERÊNCIA	1	R\$ 75,00	R\$ 75,00
ANTONELLA VITORIA AZEVEDO DOS SANTOS	ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	2	R\$ 130,00	R\$ 260,00
ANTONIO CARLOS SORONOCQUE	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	1	R\$ 5.593,65	R\$ 5.593,65
ANTONIO CARLOS SORONOCQUE	ORTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	1	R\$ 290,00	R\$ 290,00
BRUNO HENRIQUE JOAQUIM	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	1	R\$ 79,95	R\$ 79,95
BRUNO HENRIQUE JOAQUIM	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	1	R\$ 4.716,00	R\$ 4.716,00
CLEUNISSE FORCEL LEAO	ORTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	1	R\$ 290,00	R\$ 290,00
DIONE MAZIN COSTA	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	1	R\$ 5.593,65	R\$ 5.593,65
DONIZETE APARECIDO CLAUDINO	SUBSTITUIÇÃO DE PE DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA	1	R\$ 266,00	R\$ 266,00
DURVAL DEL PUPO	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	1	R\$ 4.716,00	R\$ 4.716,00
EDIVAN POLI	CAÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$ 419,20	R\$ 419,20
EDIVAN POLI	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
EDIVAN POLI	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1	R\$ 2.193,00	R\$ 2.193,00
FRANCISCA DA CUNHA DE FAVEIRE	CAÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$ 419,20	R\$ 419,20
FRANCISCA DA CUNHA DE FAVEIRE	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
GERALDINO FRANCISCO	CAÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$ 419,20	R\$ 419,20
GERALDINO FRANCISCO	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
GERALDINO FRANCISCO	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	1	R\$ 4.716,00	R\$ 4.716,00
JOAO JUAREZ VIANA	CAÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$ 419,20	R\$ 419,20
JOAO JUAREZ VIANA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
JOAO JUAREZ VIANA	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1	R\$ 2.193,00	R\$ 2.193,00
MARCOS CESAR CORREIA SALES	ANDADOR FIXO/ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS	1	R\$ 130,00	R\$ 130,00
MARIA ELZA PIGARI BALBINO	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	1	R\$ 180,60	R\$ 180,60
MARIA MADALENA BRAGA FERMIANO	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	1	R\$ 180,60	R\$ 180,60
NEUSA LEONTINA TOP	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	1	R\$ 5.593,65	R\$ 5.593,65
NEUSA LEONTINA TOP	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	1	R\$ 130,00	R\$ 130,00
NEUSA LEONTINA TOP	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	1	R\$ 180,60	R\$ 180,60
OSMAR RIZZO	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	1	R\$ 79,95	R\$ 79,95
PAULO RICARDO LUCENTE	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	1	R\$ 136,34	R\$ 136,34
PAULO RICARDO LUCENTE	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO	1	R\$ 132,00	R\$ 132,00

Nome	Equipamento	Quantidade	VLR Unit.	VLR Total Item
PAULO RICARDO LUCENTE	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	1	R\$ 90,50	R\$ 90,50
PAULO RICARDO LUCENTE	APOIOS LATERAIS DE TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	1	R\$ 90,50	R\$ 90,50
PAULO RICARDO LUCENTE	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1	R\$ 1.170,00	R\$ 1.170,00
PIETRO HENRIQUE DE MOURA	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	1	R\$ 159,60	R\$ 159,60
RAFAEL FRANCISCO DO VALE	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	1	R\$ 79,95	R\$ 79,95
ROBERTO CARLOS ZANIBONI	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	1	R\$ 1.139,00	R\$ 1.139,00
SEBASTIAO CARDOSO	ANDADOR FIXO/ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS	1	R\$ 130,00	R\$ 130,00
VALDECIR EPIFANIO DA SILVA	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	1	R\$ 4.716,00	R\$ 4.716,00
VALDECIR EPIFANIO DA SILVA	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	1	R\$ 2.193,00	R\$ 2.193,00
Total Geral		47		R\$ 60.410,34

RESUMO POR EQUIPAMENTO

Equipamento	Quantidade itens	Total Item
ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	1	R\$ 136,34
ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO	1	R\$ 132,00
ANDADOR FIXO/ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS	2	R\$ 260,00
APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	1	R\$ 90,50
APOIOS LATERAIS DE TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	1	R\$ 90,50
BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	3	R\$ 239,85
CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	3	R\$ 16.780,95
CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	3	R\$ 3.417,00
CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	2	R\$ 2.340,00
CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	4	R\$ 1.676,80
ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	3	R\$ 390,00
ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	2	R\$ 580,00
ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	1	R\$ 159,60
ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	5	R\$ 903,00
PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	4	R\$ 520,80
PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	5	R\$ 23.580,00
PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	4	R\$ 8.772,00
SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA	1	R\$ 266,00
TÁBUA (PRANCHIA) PARA TRANSFERÊNCIA	1	R\$ 75,00
Total Geral	47	R\$ 60.410,34

Documento assinado digitalmente

 **DIEGO LADEIRA BENTO**
Data: 06/09/2023 12:13:08-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Diego Ladeira Bento
Coordenador de Área

 **DIEGO LADEIRA BENTO**
Coordenador de Área
CNPJ: 09.016.286-006-075

55-6600000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.13.47
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: 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: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091301

AUTENTICACAO SISBB: D.F7D.C9E.1FE.DD8.539

000096



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2023Número RPS:
1136Número Nota Fiscal:
1370Data Emissão
11/09/2023**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: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza
CNAE: 9430-8/00 - ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES 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,

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	14906 - INSTALACAO DE SISTEMA CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, INTELECTUAL/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.-	5.000,00	5.000,00

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

Observação:

Total dos Serviços	5.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.000,00
ISS IMUNE	0,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

5.000,00

RETENÇÕES

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

Total Liquido

5.000,00

Esta é a chave de validação: OSDE-GZVK

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

000097

Relatório de implantação

CER Itápolis – Agosto 2023

000098

Ações Realizadas

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO, OFICINA ORTOPÉDICA E ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

Data início	Data conclusão	Tipo Atendimento	Processo	Status
07/08/2023	07/08/2023	Remoto	Liberação CER para uso do sistema na rede e acesso administrativo	Concluído
08/08/2023	08/08/2023	Remoto	Instalação do banco de dados (firebird 2.5)	Concluído
09/08/2023	09/08/2023	Remoto	Compartilhamento de pasta (arquivos)	Concluído
10/08/2023	10/08/2023	Visita	Liberação de versão teste do si para testes de conexão	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastros de bairros - Profissionais/Usuários	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de área - Profissionais	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de setor - Usuários do sistema	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de perfil de acesso - Usuários do sistema	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de grau de escolaridade - Pacientes	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de motivos de encerramento convênio	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de deficiência	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de escola	Concluído

000099

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO, OFICINA ORTOPÉDICA E ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de estado civil	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de faltas e cancelamentos	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro origem encaminhamentos	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de procedimentos	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de religião	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de renda	Concluído
14/08/2023	14/08/2023	Visita	Cadastro de intervenções (Serviços de cada área) - Unidades	Concluído
16/08/2023	16/08/2023	Visita	Treinamento de cadastros (Todos os cadastros)	Concluído
16/08/2023	16/08/2023	Visita	Agendamentos	Concluído
22/08/2023	31/08/2023	Visita	Plano de reabilitação	Concluído

Bauru, 6 de Setembro de 2023.

gov.br

Documento assinado digitalmente
LUIS FERNANDO MAXIMINO BENTO
Data: 06/09/2023 09:04:10 -0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Luís Bento
Diretor Administrativo
SORRI-BAURU

gov.br

Documento assinado digitalmente
DANILO MATHEUS GERONIMO
Data: 06/09/2023 08:34:10 -0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Danilo Geronimo
Analista de Sistema
SORRI-BAURU

000100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.13.47
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290-9 - BAURU
CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU
CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01
VALOR: R\$ 5.000,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091302
AUTENTICACAO SISBB: F.986.B02.E48.C55.5FC

000101

Identificador: 25435512053494612

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

Bairro: VILA SANTOS

Cidade: ITAPOLIS

UF: SP

CEP: 14.900-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DIOGO AUGUSTO GRANUCCI DE AQUINO RAIMUNDO

PIS/PASEP: 12884898176

Admissão: 02/05/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 14/04/1981

Data Opção: 02/05/2023

CTPS: 5000000/00283

Movimentação: 05/09/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.257,00	2.723,50	1.073,87
Depósito	0,00	100,56	217,88	429,54
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: 747,98

Valor Devido pela Empresa: 747,98

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

000102



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/09/2023 15:20:53

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0014-27

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

DUQUE DE CAXIAS 1495

04 - Contato/DDD/telefone

16-33748438

05 - CEP

14.900-000

06 - Bairro/distrito

VILA SANTOS

07 - Município

ITAPOLIS

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

25435512053494612

12- Total a Recolher

747,98

13- Data de Validade = 14/09/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000070

479802392024

309142543554

120534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/09/2023 15:20:53

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0014-27

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

DUQUE DE CAXIAS 1495

04 - Contato/DDD/telefone

16-33748438

05 - CEP

14.900-000

06 - Bairro/Distrito

VILA SANTOS

07 - Município

ITAPOLIS

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

25435512053494612

12- Total a Recolher

747,98

13- Data de Validade = 14/09/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000070

479802392024

309142543554

120534946128

Autenticação mecânica



Via Banco

000103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85800000007-0 47980239202-4
30914254355-4 12053494612-8

Data do pagamento 13/09/2023

Identificador 25435512053494612

Data de vencimento 14/09/2023

Valor Total 747,98

DOCUMENTO: 091303

AUTENTICACAO SISBB: 6.512.2A2.C69.653.080

000104

RECEBEMOS DE SORRI BAURU OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.015.114

SÉRIE: 1



SORRI BAURU

AV NACOES UNIDAS 53-40, 5340

Presidente Geisel

Bauru / SP - 17.033-260

Tel: (14) 40091000 / Fax: (14) 40091041

www.sorribauru.com.br

contabilidade@sorribauru.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0

Saída: 1

1

000.015.114

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0947 6419 0700 0101 5500 1000 0151 1411 0676 2997

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA - PRODUÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209053289118

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231518945662 12/09/2023 14:24:09

CNPJ

47641907000101

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 12

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400400

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

12/09/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/09/2023

HORA DE SAÍDA

14:18

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 12/09/2023 Valor: 60.410,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	60.410,34
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
				60.410,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RETIRA NA LOJA	1 - Por conta do destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				63,000	63,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS ST	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
11024	ANDADOR FIXO/ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS PACIENTE SEBASTIAO CARDOSO E MARCOS CESAR CORREIA SALES	90211010	041	5101	un	2,00	130,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13381	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA PACIENTES: VALDECIR EPIFANIO DA SILVA, ALBERTO BUENO, EDIVAN POLI, JOAO JUAREZ VIANA	90211010	041	5101	un	4,00	2.193,00	8.772,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14000	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA PACIENTE: DONIZETE APARECIDO CLAUDINO	90211010	041	5101	un	1,00	266,00	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14619	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR) PACIENTES: EDIVAN POLI, FRANCISCA DA CUNHA DE FAVERE, GERALDINO FRANCISCO E JOAO JUAREZ VIANA	90211010	041	5101	un	4,00	130,20	520,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14652	CALÇADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR) PACIENTES: EDIVAN POLI, FRANCISCA DA CUNHA DE FAVERE, GERALDINO FRANCISCO E JOAO JUAREZ VIANA	90211010	041	5101	un	4,00	419,20	1.676,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1597	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO PACIENTES: ANTONIO CARLOS SORONOUQUE E CLEUNISSE FORCEL LEO	90211010	041	5101	un	2,00	290,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1604	CADEIRA DE RODAS ADULTO OU INFANTIL (TIPO PADRAO) PACIENTES: PAULO RICARDO LUCENTE E ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	90211010	040	5101	un	2,00	1.170,00	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1641	ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO PACIENTES: ANTONELLA VITORIA AZEVEDO DOS SANTOS E NEUSA LEONTINA TOP	90211010	041	5101	un	3,00	130,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17134	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL PACIENTE: PIETRO HENRIQUE DE MOURA	90211010	041	5101	un	1,00	159,60	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, INTELCTUAL/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.-DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AG: 013 C/C: 516937-2 - SUSPENSÃO DO ICMS CONFORME ACORDÃO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000105



SORRI BAURU

AV NACOES UNIDAS 53-40, 5340

Presidente Geisel

Bauru / SP - 17.033-260

Tel: (14) 40091000 / Fax: (14) 40091041

www.sorribauru.com.br

contabilidade@sorribauru.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0

Saida: 1

1

000.015.114

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0947 6419 0700 0101 5500 1000 0151 1411 0676 2997

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA - PRODUÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209053289118

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231518945662 12/09/2023 14:24:09

CNPJ

47641907000101

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	BC ICMS ST	VL. ICMS ST	VL. IPI	ALO ICMS	ALO IPI
17553	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL- VENDAS PACIENTES: ROBERTO CARLOS ZANIBONI, ADENILSON ALEXANDRE E ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	90211010	041	5101	un	3,00	1.139,00	3.417,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2435	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO) PACIENTES: ALESSANDRA APARECIDA DINIZ, MARIA ELZA PIGARI BALBINO, MARIA MADALENA BRAGA FERMIANO, NEUSA LEONTINA TOP	90211010	041	5101	un	5,00	180,60	903,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2742	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL) PACIENTES: VALDECIR EPIFANIO DA SILVA, ADENILSON ALEXANDRE, BRUNO HENRIQUE JOAQUIM, DURVAL DEL PUPO, GERALDINO FRANCISCO	90211010	041	5101	un	5,00	4.716,00	23.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5610	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL PACIENTES: ANTONIO CARLOS SORONOCQUE, DIONE MAZIN COSTA E NEUSA LEONTINA TOP	90211010	041	5101	un	3,00	5.593,65	16.780,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5772	APOIOS LATERAIS DE TRONCO NIVEL EM 3 OU 4 PONTOS PACIENTE PAULO RICARDO LUCENTE	90211010	041	5101	un	1,00	90,50	90,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5823	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL PACIENTE PAULO RICARDO LUCENTE	90211010	041	5102	un	1,00	136,34	136,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5824	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO PACIENTE PAULO RICARDO LUCENTE	90211010	041	5101	un	1,00	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5825	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS PACIENTE PAULO RICARDO LUCENTE	90211010	041	5101	un	1,00	90,50	90,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5932	BENGALA CANADENSE FIXA REGULAVEL EM ALTURA (PAR) PACIENTES RAFAEL FRANCISCO DO VAE, BRUNO HENRIQUE JOAQUIM E OSMAR RIZZO	90211010	041	5101	un	3,00	79,95	239,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7240	TÁBUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA PACIENTE: ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	90211010	041	5101	un	1,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000106

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

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\$ 60.410,34

DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091304

AUTENTICACAO SISBB: A.8EF.5E8.A7F.A65.3AC

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

000107

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE GAS E AGUA BUTTARELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Emitida 15/09/2023 Destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor Total R\$ 370,00

NF-e
Nº 000.010.541
SÉRIE 001

DISTRIBUIDORA DE GAS E AGUA BUTTARELLO LTDA

R JOAQUIM NABUCO, 763 - CENTRO, ITAPOLIS, SP - CEP: 14900000 Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída

1

Nº 000.010.541
SÉRIE: 001

Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0910 5858 5600 0120 5500 1000 0105 4116 8156 2802

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231541483577 15/09/2023 10:30:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
375125666118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.585.856/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / C.P.E.
45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO
15/09/2023

ENDEREÇO
AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

Bairro/Distrito
VILA SANTOS

CEP
14900000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
15/09/2023

MUNICÍPIO
ITAPOLIS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:26:07

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 80,00	VALOR DO ICMS 14,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 98,40 (26,60 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 370,00
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 370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000013	GLP EM BOTAHO P13	27111910	060	5656	UN	1,00	105,0000	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000014	BOTAHO VAZIO P13	73110000	040	5551	UN	1,00	185,0000	0,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	REGULADOR306 01 AU	84811000	000	5102	PC	1,00	40,0000	0,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
6	MANGUEIRA P/GAS 1,25M/IBIRA	39173900	000	5102	UN	2,00	20,0000	0,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. ISENTOS ICMS CONF. LIVRO I, ART 9 INCISO XII, DO RICMS/RS - DECRETO 37699/97. CENTRO DE ESPECIALIZACAO EM REABILITACAO TIPO III - CER ITAPOLIS RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BRANCO DO BRASIL - AG. 0467 - 7. C/C 18.375 - 0 DISTRIBUIDORA DE GAS E AGUA BUTTARELLO

RESERVADO AO FISCO
000108

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 15/09/2023 - 10:30:46

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:49:17

18/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:52:26
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.467.000.018.375
VALOR TOTAL	370,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DISTRIBUIDORA DE GAS E AG
AGENCIA: 0467-7 CONTA: 18.375-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.910

=====

NR.AUTENTICACAO	A.70B.053.3B4.BD1.856
-----------------	-----------------------

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

000109

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111	
AV. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDAS		CHAVE DE ACESSO 3523 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0128 8610 2578 5884	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
438336756111				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231370724983 21/08/2023 10:25:55	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0014-27	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		JARDIM ARIANO		16400-400	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
LINS		SP		HORA DA SAÍDA	

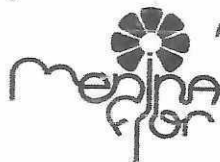
DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		18/09/2023		1.142,90															
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
		0,00		0,00		0,00		0,00		126,06		1.142,90							
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		0,00		1.142,90							

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / C/S	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
302687	- FITA ADESIVA DUREX 12X50	39191090	0500	5405	UN	2,00	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
GRA-082	GRAMPO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	2,00	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0102	5102	UN	30,00	24,10	723,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000143	- APONTADOR S/ DEPOSITO	82141000	0500	5405	UN	12,00	0,30	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002999	- LIVRO ATA CAPA DURA OFICIO 200 FOLHAS VERTICAL TILIBRA	48201000	0500	5405	PF	1,00	34,90	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004497	- PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO 2CM CORES	42021210	0500	5405	UN	15,00	3,80	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
PLA-052	ENVELOPE PLASTICO 4 FUROS A4 FINO	39232110	0102	5102	UN	100,00	0,25	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0008222	- ENVELOPE SACO KRAFT 24X34 UN	48171000	0500	5405	UN	300,00	0,34	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0011801	- CARBONO P/ MAQUINA PRETO FILME A4 UN	48099000	0500	5405	UN	20,00	0,40	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
052500	- ETIQUETA P/ PRECO GR-2 C/180 ETIQUETAS	48211000	0500	5405	UN	1,00	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
COR-017	CORRETIVO LIQUIDO MAXPRINT	35061090	0102	5102	UN	10,00	2,40	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
031369	ADESIVO INSTANTANEO TEK BOND 20 G 793	39261000	0500	5405	UN	1,00	12,50	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
027635	- COLA LIQUIDA 110G TENAZ	35061090	0500	5405	UN	3,00	9,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
033930	- COLA BASTAO 8G CIS	35061090	0102	5102	UN	5,00	1,80	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004652	- PINCEL MARCADOR ATOMICO 1100 PRETO UN PILOT	96082000	0500	5405	UN	1,00	5,90	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004654	- PINCEL MARCADOR ATOMICO 1100 VERMELHO UN PILOT	96082000	0500	5405	UN	1,00	5,90	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 RECURSO MUNICIPAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES			
CONTRATO DE GESTÃO N 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TOIPO III Valor aproximado tributos R\$ 126,06 (11,03%) Fonte: IBPT			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTESCNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012886 fl 2 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0128 8610 2578 5884

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231370724983 21/08/2023 10:25:55

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32788	- PASTA ABA C/ ELASTICO PAPELÃO VERDE	48209000	0500	5405	UNS	✓ 20,00	2,40	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
076911	- CONTACT TRANSPARENTE 45CM METRO	39199090	0500	5405	RL	✓ 2,00	4,95	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
081372	- CADERNO 01X1 CAPA DURA NEW 96FLS.	48202000	0102	5102	PE	✓ 2,00	9,90	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016570	- ALFINETE MAPA COLORIDO CX.C/100 BACCHI	73104000	0102	5102	DE	✓ 1,00	8,90	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

003111



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:47:14

24/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:11
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793384099323400000369000059902994770000114290

BENEFICIARIO:

CENTERCRED SECURITIZADORA SA

NOME FANTASIA:

CENTERCRED SECURITIZADORA SA

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTE

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 91.801
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.142,90
VALOR COBRADO 1.142,90

NR.AUTENTICACAO 0.10F.53C.0F0.2BE.C4E

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

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

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

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

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

000112

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO: 23/08/23 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

NF-e Nº 000.047.437 Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874 Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.047.437 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3523 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0474 3717 3917 7111

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231379539895 22/08/2023 10:47:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209263984111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ / CPF: 59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECIENTE DO BRASIL CNPJ / CPF: 45.349.461/0014-27 DATA DA EMISSÃO: 22/08/2023

ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS, 0 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14900-000 DATA DA SAÍDA: 22/08/2023

MUNICÍPIO: ITAPOLIS UF: SP TELEFONE / FAX: (16)99635-7539 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 10:47:20

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: 47437 - Valor Original: R\$ 2.425,92 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.425,92

PARCELAS

Número 001	Número 002
Vencimento 19/09/2023	Vencimento 19/10/2023
Valor R\$ 1.212,96	Valor R\$ 1.212,96

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 TOTAL DOS PRODUTOS: 2.425,92
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 2.425,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 74 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 158,450 PESO LÍQUIDO: 158,450

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
EMB000007	BORRIFADOR 500 ML - Val Aprox Tributos: 40,33 (40,33%)	39233090	0102	5102	UN	20,0000	5,00000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESC00286	P. HIGIENICO ROLAO FOLHA SIMPLES 8x300M - TAMANI - Val Aprox Tributos: 188,70 (31,45%)	48181000	0500	5405	UN	10,0000	60,00000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESC00285	P. INTERFOLHA 2D FOLHA SIMPLES CX 2000FLS - TAMANI TM1005 - Val Aprox Tributos: 467,79 (34,60%)	48182000	0500	5405	UN	40,0000	33,80000	0,00	1.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42701200R	TM 4270 ALCOOL 70 01 LT CAIXA 12 UNID. - Val Aprox Tributos: 42,99 (32,10%)	38089429	0101	5101	CX	2,0000	66,96000	0,00	133,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71120500	TM 7112 DESINFETANTE HOSPITALAR 05 LT - Val Aprox Tributos: 79,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	2,0000	120,00000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OK lançada

CONTRATO DE GESTÃO 5/12023 RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Boleto / O.S. / Pedidos: 2549 Tributos aproximados R\$ 383,13 Fed., R\$ 436,67 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.A

RESERVADO AO FISCO

000113

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo.
Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	47437	35230859863977000185550010000474371739177111

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO		DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
EVENTO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00	
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml				
STATUS		PROTOCOLO		DATA E HORA DO REGISTRO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	
S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI				59.863.977/0001-85	
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	
R RUBENS GARCIA 2119		LOTEAMENTO MARIO LUIZ		17023-874	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		ESTADO	
Bauru		1499652-0979		SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				209263984111	

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0014-27	
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS 0	BAIRRO CENTRO	CEP 14900-000	
MUNICÍPIO ITÁPOLIS	FONE / FAX 16996357539	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

EM DADOS ADICIONAIS, CONSIDERAR: **CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - GER TIPO III*

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

impresso em: 24/08/2023 14:22:01

Página: 1 de 1

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

000114



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		Agência / Código do Beneficiário 0004-0/0040833		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECIENTE DO BRASIL		Nosso Número 000000219925 4		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 19/09/2023	Número do Documento 47437/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.212,96	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento				Data do processamento 22/08/2023	



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		CNPJ/CPF 59.863.977/0001-85		Pagador		Vencimento 19/09/2023	
Endereço Beneficiário R RUBENS GARCIA 2119, - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - Bauru/SP 17023-874							
Nosso Número 000000219925 4	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 0004-0/0040833		
Data do Documento 22/08/2023	Número do Documento 47437/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 22/08/2023	(=) Valor do Documento 1.212,96		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5% + MORA DIARIA DE 0,03% Cobrar juros de R\$ 0,36 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$60,65 para pagamento após o vencimento.					☐ Desconto		
					☐ Outras Deduções/Abatimento		
					☐ Mora / Multa / Juros		
					☐ Outros Acréscimos		
					☐ Valor Cobrado		

Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECIENTE DO BRASIL

CPF / CNPJ: 45349461001427

Endereço: AV DUQUE DE CAXIAS, 0 - CENTRO - 14900000 - ITÁPOLIS / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



033-7

03399.00409 83300.000029 19925.401010 3 94780000121296

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 19/09/2023	
Beneficiário S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85	
Endereço Beneficiário R RUBENS GARCIA 2119, - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - Bauru/SP 17023-874		Agência / Código do Beneficiário 0004-0/0040833	
Nosso Número 000000219925 4		Data do Documento 22/08/2023	
Espécie Documento DM		Aceite N	
Data do Processamento 22/08/2023		(=) Valor do Documento 1.212,96	
Uso do Banco		Carteira 101	
Espécie R\$		Quantidade	
Valor		(-) Desconto	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5% + MORA DIARIA DE 0,03% Cobrar juros de R\$ 0,36 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$60,65 para pagamento após o vencimento.			
☐ Outras Deduções/Abatimento			
☐ Mora/Multa/Juros			
☐ Outros Acréscimos			
☐ Valor Cobrado			

Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECIENTE DO BRASIL

CPF / CNPJ: 45349461001427

Endereço AV DUQUE DE CAXIAS, 0 -

CENTRO

14900000 - ITÁPOLIS / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



000115



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:47:42

24/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919925401010394780000121296

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIA AO HOSPITALAR BENEFECIENTE

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 91.802

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.212,96

VALOR COBRADO 1.212,96

NR.AUTENTICACAO 2.E00.ACE.AFD.542.1FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

000116



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23254.0808246-0	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações ITAPOLIS - NF 277 - JULIANA			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 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	697,50	0,00	0,00	697,50



SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/09/2023 11:35:57

85820000006 6 97500385232 5 63070123254 4 08082460276 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000006 6	97500385232 5	63070123254 4	08082460276 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23254.0808246-0
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 697,50

Pague com o PIX



000117



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:48:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85820000006-6	97500385232-5
	63070123254-4	08082460276-3

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/09/2023
Numero do Documento 07.01.23254.0808246-0
Valor Total 697,50

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

DOCUMENTO: 091803
AUTENTICACAO SISBB: A.48A.0F0.8C5.9CD.E02

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

000118



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/08/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.01.23254.0781901-0

Pagar este documento até

20/09/2023

Observações
ITAPOLIS NF 277 JULIANA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

225,00

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 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	225,00	0,00	0,00	225,00

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/09/2023 11:31:27

85800000002 0 25000385232 5 63070123254 4 07819010002 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 25000385232 5 63070123254 4 07819010002 4

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23254.0781901-0
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 225,00

Pague com o PIX



000119



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:48:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000002-0 25000385232-5
63070123254-4 07819010002-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/09/2023
Numero do Documento 07.01.23254.0781901-0
Valor Total 225,00
=====

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

DOCUMENTO: 091804
AUTENTICACAO SISBB: 0.65C.8DA.76B.0F5.B7C

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

000120



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.: 000.022.566

Série: 1
Folha 1/1EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3330

CHAVE DE ACESSO

3523 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0225 6611 7415 6297

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231373441838 - 21/08/2023 15:05:30

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

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA DE EMISSÃO

21/08/2023

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, S/N - SALA 12

BAIRRO

JARDIM ARIANO

CEP

14900-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

21/08/2023

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

FONE / FAX

(14) 3532-5198

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:04:18

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 18/09/2023
Valor: R\$ 380,59

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	380,59
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	380,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCSOSN	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4206	ENROLADOR / SUPORTE ARAMADO CROMADO P/ MANGUEIRA - ESTILQUI	83025000	0102	5.102	UN	✓ 1,00	59,90	59,90	0,00	0,00		0,00	
2418	VARAL DE CHAO S/ ABA - COD 6004 - MOR	73239900	0500	5.405	UN	✓ 1,00	84,96	84,96	0,00	0,00		0,00	
7236	LUVA LATEX MULTI-USO AMARELA TAM. P - COD 38827 - NOBRE	40151900	0500	5.405	UN	✓ 1,00	12,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	✓ 1,00	89,45	89,45	0,00	0,00		0,00	
2476	ROLO TECIDO NAO TECIDO - 300M - COD 35300AZ - SUPERPRO	56039290	0500	5.405	UN	✓ 1,00	93,40	93,40	0,00	0,00		0,00	
1732	VASSOURA DE PELO MADEIRA - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	✓ 2,00	10,42	20,84	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 CREDITO 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\$ 127,58

RESERVADO AO FISCO

000121



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:48:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

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: 0305-0 - GARCA

CONTA: 1.475-6

FAVORECIDO: EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CPF/CNPJ: 17.864.155/0001-79

VALOR: R\$ 380,59

DEBITO EM: 18/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091805

AUTENTICACAO SISBB: E.D9A.B2A.006.EA8.270

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

000122

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.16.23262.9151609-6	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000163400858			Valor Total do Documento 545.280,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	196.095,39			196.095,39
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	307.419,76			307.419,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	269,90			269,90
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	14.318,58			14.318,58
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:00.973.749/0008-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	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:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		545.280,51			545.280,51

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

19/09/2023 08:58:47

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23262.9151609-6
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 545.280,51

Pague com o PIX



000123



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341917091021041
19/09/2023 17:14:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800005452-9	80510385232-0
	63071623262-6	91516096330-9

Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	19/09/2023
Numero do Documento	07.16.23262.9151609-6
Valor Total	545.280,51

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

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 8.774.033.19C.032.5BD

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

000124

	INSS		IRRF	
UMTS	R\$	114.906,97	R\$	93.948,91
NOTA 1	R\$	5.618,44		
NOTA 2	R\$	13.706,00		
UPA	R\$	55.746,36	R\$	38.093,96
NOTA 1		4.937,99		
NOTA 2		4.977,50		
PSI	R\$	43.647,60	R\$	41.239,51
NOTA 1		3.762,15		
NOTA 2	R\$	4.977,50		
BILAC	R\$	5.594,38	R\$	885,13
GABRIEL	R\$	1.578,68	R\$	413,26
PIACATU	R\$	1.127,51	R\$	455,80
HSL	R\$	35.545,04	R\$	6.951,21
RPA	R\$	269,90		
MEDIA	R\$	33.851,00	R\$	9.547,49
UTI	R\$	8.091,66	R\$	2.469,25
ITAPOLIS	R\$	7.330,56	R\$	2.090,87
NOTA		3.515,88		
TOTAL	R\$	349.185,12	R\$	196.095,39
	R\$			545.280,51

000125



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:50:20

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:56
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/09/2023

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 7.330,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.910

=====

NR.AUTENTICACAO B.8B6.EB9.0F4.9AE.79A

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

000126



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.16.23262.9151609-6	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000163400858			Valor Total do Documento 545.280,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	196.095,39			196.095,39
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	307.419,76			307.419,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	269,90			269,90
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	14.318,58			14.318,58
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:00.973.749/0008-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	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:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		545.280,51			545.280,51

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

19/09/2023 08:58:47

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23262.9151609-6
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 545.280,51

Pague com o PIX



000127



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341917091021041
19/09/2023 17:14:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800005452-9	80510385232-0
	63071623262-6	91516096330-9
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	19/09/2023	
Numero do Documento	07.16.23262.9151609-6	
Valor Total	545.280,51	

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

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 8.774.033.19C.032.5BD

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

000128

	INSS		IRRF	
UMTS	R\$	114.906,97	R\$	93.948,91
NOTA 1	R\$	5.618,44		
NOTA 2	R\$	13.706,00		
UPA	R\$	55.746,36	R\$	38.093,96
NOTA 1		4.937,99		
NOTA 2		4.977,50		
PSI	R\$	43.647,60	R\$	41.239,51
NOTA 1		3.762,15		
NOTA 2	R\$	4.977,50		
BILAC	R\$	5.594,38	R\$	885,13
GABRIEL	R\$	1.578,68	R\$	413,26
PIACATU	R\$	1.127,51	R\$	455,80
HSL	R\$	35.545,04	R\$	6.951,21
RPA	R\$	269,90		
MEDIA	R\$	33.851,00	R\$	9.547,49
UTI	R\$	8.091,66	R\$	2.469,25
ITAPOLIS	R\$	7.330,56	R\$	2.090,87
NOTA		3.515,88		
TOTAL	R\$	349.185,12	R\$	196.095,39
	R\$			545.280,51

000129



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:50:47

IR

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:56
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.090,87

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.910
=====

NR.AUTENTICACAO	6.5CB.E17,2AD.7DB.809
-----------------	-----------------------

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

000130



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:51:20

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:57
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
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.5EF.2F0.5AF.B1C.371
-----------------	-----------------------

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

000131

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8066, emitido em 02/08/2023		Número da Nota 00008066 Data e Hora de Emissão 02/08/2023 13:36:32 Código de Verificação GQVT-LXXR		
20230912u14454963000170				
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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: controladoria@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. RETENÇÃO DE IR 1,5%: R\$ 195,98 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 607,54 Referente ao período: agosto de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 18/09/2023 CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 RECURSO MUNICIPAL				
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 8066, emitido em 02/08/2023; (3) NFS-e quitada em 06/09/2023.				

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

Data: 19/09/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 18:37:31

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

Linha digitável:	34191.09008 20436.767303 73744.260008 8 94770001226198
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.964.912
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:	18/09/2023-15:56:59
Data Pagamento:	18/09/2023
Data Vencimento:	18/09/2023
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:	499322ab-e87f-4507-89dd-13fbc281ab3b

000133

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	297,24
PIACATU	5	64,62
GABRIEL MONTEIRO	5	64,62
GARÇA HSL	180	2326,20
GARÇA MÉDIA	151	1951,42
GARÇA UTI	39	504,01
TABOÃO UMTS	321	4148,39
TABOÃO PSI	137	1770,50
TABOÃO UPA	122	1576,65
ITAPOLIS	28	361,85
TOTAL	1011	13065,50

000134



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:49:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

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\$ 361,85

DEBITO EM: 19/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091901

AUTENTICACAO SISBB: 8.45A.B84.507.A4B.648

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

000135

RECEBEMOS DE CARLOS EDUARDO PERON ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO. 18/09/2023 - DEST/REM. ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ. 45.349.461/0014-27 - VALOR TOTAL R\$100,00
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000007824
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CARLOS EDUARDO PERON ME

RUA PADRE TARALLO, 1242 - CENTRO - CEP:14900-000 -
Itápolis - SP
TEL: (16)3262-3812

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000007824 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0967 9667 0500 0139 5500 1000 0078 2410 0178 3376

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

135231558887519 18/09/2023 16:07:10

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

375.013.618.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

67.966.705/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO / DISTRITO

VILA SANTOS

MUNICÍPIO

Itápolis

FONE / FAX

(16)3263-0508

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO

18/09/2023

CEP

14900-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/09/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:03:11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	18/09/2023	100,00									

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	31,45	100,00
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	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
59	CARIMBO AUTOMÁTICO	96110000	0102	5101	UN	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO TIPO III - CER ITÁPOLIS
CONTRATO DE GESTÃO 51/2023
RECURSO MUNICIPAL
Trib aprox R\$: 13,45 Federal e R\$: 18,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

000136



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:51:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

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: 19.097-6

FAVORECIDO: GRAFICA PERON E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 67.966.705/0001-39

VALOR: R\$ 100,00

DEBITO EM: 20/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092001

AUTENTICACAO SISBB: 7.CC0.ADD.A77.900.4DB

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

000137

CHAVE DE ACESSO

35230848733754000187550010000023711487337548

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

135231388127189 23/08/2023 11:54:56

CNPJ

48.733.754/0001-87

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTATUAL

135.058.292.115

DESTINATÁRIO/RETENTE		48.733.754/0001-87	
3153 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ	45.349.461/0014-27
AV DUQUE DE CAXIAS, S/N,		Bairro/Cidade	CENTRO
ITAPOLIS		CEP	14900-000
SP		Inscrição Estadual / RG	14 3407-5062
Cálculo do imposto		Data da saída	
		23/08/2023	
		23/08/2023	
		11:54	

BASE DE CÁLCULO DO IPI		BASE DE CÁLCULO DO IPI		T1:54	
0,00	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	DEBITO	0,00	0,00	1.824,60
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				0,00	1.824,60

TRANSPORTE DE VOLUMES TRANSPORTADOS		FEE/RE POR CONTRA		CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
NOME/RAZAO SOCIAL		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO				MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q3AVI DACE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
19				27,54	27,54		
FATURA/DUPLICATA							
1 - 20/09/2022							

1 20/09/2023 1824,60 BOLETO

ANEXO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
491	MULTIUSO 5 LITROS - AYLAGE	34025000	500	5.405	BB	2,00	14,50	29,00	0,00	0,00	0	0
2147	PANO MICROFIBRA 50X60 LISO	63029300	102	5.102	UN	10,00	13,00	130,00	0,00	0,00	0	0
657	RODO PLASTICO 60 CM	96039000	102	5.102	UN	2,00	10,90	21,80	0,00	0,00	0	0
371	LIXEIRA 15 LITROS QUAD. C/PEDAL P15 BRANCA	39249000	102	5.102	UN	2,00	65,00	130,00	0,00	0,00	0	0
620	REFIL MOP UMIDO PONTA DOBRADA 320 GR BRANCO	63071000	102	5.102	UN	1,00	24,00	24,00	0,00	0,00	0	0
1764	CONJ. COLETA SELET. 60 LTS "VAI E VEM" C/ 4 LIX. - JSN	39269090	102	5.102	UN	2,00	744,90	1489,80	0,00	0,00	0	0

Laércio

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

LCULDO DO ISSQN

la negado

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

CÁLCULO DO ISSQN					
BEMER, ADMINISTRATIVA		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS					

CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R\$ 249,45 Federal e R\$ 323,20 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

000138



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:52:12

24/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:52:09
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860161071090500199250010394790000182460

BENEFICIARIO:

TOP CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UN

NOME FANTASIA:

TOP CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPES

CNPJ: 48.733.754/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

TOP CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPES

CNPJ: 48.733.754/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 92.002

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.824,60

VALOR COBRADO 1.824,60

NR.AUTENTICACAO 1.946.486.EAB.8F6.40A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

000139

RECEBEMOS DE AGROPECUARIA N M LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000102193 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 19/09/2023 - DEST./REM: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27 - VALOR TOTAL R\$301,75		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000102193 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
AGROPECUARIA N M LTDA EPP AV CAMPOS SALES, 971 - CENTRO - CEP:14900-000 - ITAPOLIS - SP TEL: (16)3262-1339 agropnm@yahoo.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	3523 0952 1494 8100 0103 5500 1000 1021 9319 5927 0770
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135231567149848 19/09/2023 15:50:08
375003427117		CNPJ / CPF	52.149.481/0001-03
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	45.349.461/0014-27
NOME / RAZÃO SOCIAL		DATA DA EMISSÃO	19/09/2023
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		DATA SAÍDA / ENTRADA	19/09/2023
ENDEREÇO		CEP	14900-000
AV DUQUE DE CAXIAS, 1495		BAIRRO / DISTRITO	VILA SANTOS
MUNICÍPIO		UF	SP
ITAPOLIS		INSCRIÇÃO ESTADUAL	15:48:53
FONE / FAX		(16)3263-0508	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/10/2023	301,75									

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	
		301,75		54,31		0,00		0,00		91,55		301,75	
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		0,00		301,75	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
9776	TELA DE PASSARINHO 1.50 MT FIO 24	73144100	000	5102	MET	17,00	17,75	301,75	0,00	301,75	54,31	0,00	18,00 0,00



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Documento Fiscal referente ao(s) Pedido(s) de Venda: P01-105710 Centro de esocializacao em reabilitacao tipo III - CER ITAPOLIS CONTRATO DE GESTAO 51/2023. Recurso municipalDEVOLVA AS EMBALAGENS VAZIAS DE AGROTOXICOS DEVIDAMENTE LAVADAS CONFORME RÓTULO E BULA LOCAL RUA TOCANTINS, 254 DISTRITO INDUSTRIAL III ITAPOLIS PRAZO DEVOLUCAO 12 MESES	000140



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352412300377241
24/09/2023 15:52:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15,52.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

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: 4.608-4

FAVORECIDO: AGROPECUARIA N M LTDA

CPF/CNPJ: 52.149.481/0001-03

VALOR: R\$ 301,75

DEBITO EM: 20/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092003

AUTENTICACAO SISBB: 1.D1E.19D.E67.8CA.08E

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

000141

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

Hora: 15:33:21

Data: 18/10/2023

Nº Agendamento: 3982390

Data do Agendamento: 25/09/2023

Agendado para: 25/09/2023

Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Valor: R\$ 386,10

dep - Tarifa

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: BD95C7B0-7FB4-4877-90C3-A7FC8B7313C6

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

141-A

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 190.22261.65-7		11 Nome CELIA LIDIANE RUFINO BENEVENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AV DAS TULIPAS, 45 - CASA					13 Bairro SAO FRANCISCO
14 Município ITAPOLIS	15 UF SP	16 CEP 14.900-000	17 CTPS (nº, série, UF) 53469000000 - 00283 / SF		18 CPF 300.251.908-14
19 Data de Nascimento 10/04/1982		20 Nome da Mãe CELIA MARIA RUFINO BENEVENTO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.165,45		24 Data de Admissão 02/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 18/09/2023	26 Data de Afastamento 18/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
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 18/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.740,87	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 158,40	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 5/12 avos	R\$ 1.318,94	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.318,94	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 527,58
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 3.165,45	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 263,79	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 263,79
95 Outras Verbas (REEMBOLSO)	R\$ 83,00	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 189,41		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.030,17
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\$ 168,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 122,64
114.1 IRRF	R\$ 373,90	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 664,72
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.365,45

000142

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7742	CELIA LIDIANE RUFINO BENEVENTE	300.251.908-14	31171-5	8.365,45
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	8.365,45
	(oito mil trezentos e sessenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos)			

ITAPOLIS, 25/09/2023 Responsável: _____

03/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.34.34

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:	26/09/2023
VALOR:	8.365,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.E6D.38F.E24.872.BF0

=====

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

000144



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

X07MIVREP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/09/2023 às 11:25:52

Chave de Acesso

3333557TPZPSI1E3WGFLRX9TWPEO6DDO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:80/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 25/09/2023
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	
CEP 15601-244	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP	Telefone (14) 9974-35922	E-mail SORAYA@VIDYACONTABIL.COM.BR

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	Telefone 3527108

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 25/08/2023 A 31/08/2023. DADOS BANCÁRIOS CNPJ 46.988.583/0001-01 LUIZ DELFINO VANNINI SERVIÇOS - BCO SANTANDER - AGENCIA 0004 - C/C: 13013903-0	7.457,92	R\$ 7.457,92

**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\$ 7.457,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.457,92	R\$ 223,74	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS (7.457,92 x 11,00%)	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 820,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.637,55					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X07MIVREP.

Data

CPF/RG

Assinatura

000145



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332819182625901
28/09/2023 19:46:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.46.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 6.637,55

DEBITO EM: 25/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092501

AUTENTICACAO SISBB: 7.78F.9DA.913.D77.CE1

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

000146

Identificador: 26833585153494612

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

Bairro: VILA SANTOS

Cidade: ITAPOLIS

UF: SP

CEP: 14.900-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CELIA LIDIANE RUFINO BENEVENTO

PIS/PASEP: 19022261657

Admissão: 02/05/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 10/04/1982

Data Opção: 02/05/2023

CTPS: 9000000/00283

Movimentação: 18/09/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.407,62	3.429,24	1.557,96
Depósito	0,00	272,60	274,33	623,18
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: 1.170,11

Valor Devido pela Empresa: 1.170,11

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

000147



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/09/2023 09:59:53

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
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
26833585153494612		1.170,11	
13- Data de Validade = 27/09/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858400000116 701102392024 309272683356 851534946122

Via Empresa



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/09/2023 09:59:53

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
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
26833585153494612		1.170,11	
13- Data de Validade = 27/09/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858400000116 701102392024 309272683356 851534946122



Via Banco

000148



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332819182625901
28/09/2023 19:51:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.51.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85840000011-6 70110239202-4
30927268335-6 85153494612-2
Data do pagamento 25/09/2023
Identificador 26833585153494612
Data de vencimento 27/09/2023
Valor Total 1.170,11
=====

DOCUMENTO: 092502
AUTENTICACAO SISBB: F.CF8.E77.862.FFD.133

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

000149

**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

NOTA FISCAL de Serviços
de COMUNICAÇÃO

000001237

Mês/Ano: 09/2023

SÉRIE 001

VIA ÚNICA

(16)3262-2429
www.chipnetsp.com.brNatureza da Operação: COMUNICAÇÃO
Prestação de Serviços de COMUNICAÇÕES**MODELO 21**

Dados do Cliente:

Associação Hospitalar Beneficiante 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: 15/09/2023

Referência: 09/2023

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	Aliquota (%)	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

c728.05ff.c3de.8191.01d9.5635.46a3.428b

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).

000150



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332819182625901
28/09/2023 19:48:48

28/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:48:45
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494749749090010004200001930312194840000012000

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 92.503

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

NR. AUTENTICACAO C.0F3.315.065.A0A.1C6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

000151

Chave de Acesso da NFS-e
3522703224111124000121000000000000123099246775098

Número da NFS-e

1 Competência da NFS-e

25/09/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

25/09/2023 14:53:28

Número da DPS

1 Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

25/09/2023 14:53:28



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

41.111.124/0001-21

Inscrição Municipal

-

Telefone

(16) 3262-1910

Nome / Nome Empresarial

ANTONIO CARLOS DOS SANTOS ARAUJO 07504886386

E-mail

ESCRITORIO12OUT@HOTMAIL.COM

Endereço

DANIEL MORO, 259

Município

Itápolis - SP

CEP

14900-000

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0014-27

Inscrição Municipal

-

Telefone

(16) 3263-0508

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495, SALA 12

Município

Itápolis - SP

CEP

14900-000

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Itápolis - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE JARDINAGEM

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Itápolis - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.750,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.750,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: dados para pagamento via pix cnpj 41 111 124 0001 21

Centro Especialização em reabilitação tipo III - CER Itápolis SP

Contrato de Gestão 51/2023

Recurso Municipal.



000152



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332819182625901
28/09/2023 19:48:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

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: 16.343.822-1

FAVORECIDO: ANTONIO CARLOS DOS SANTOS ARAUJO 07

CPF/CNPJ: 41.111.124/0001-21

VALOR: R\$ 1.750,00

DEBITO EM: 25/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092504

AUTENTICACAO SISBB: 1.BF5.E84.0B1.1E3.109

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

000153



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 002954
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0029 5410 8112 2538

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 135231575240569 20/09/2023 15:25:02	
Inscrição Estadual 209.571.202.111	Inscr.est. do substrib.	CNPJ 01.227.690/0001-89	

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0014-27	ISENTO	20/09/2023
Endereço Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303 - SALA 12		Bairro Jardim Ariano	CEP 16.400-400	Data saída 20/09/2023
Município Lins		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 15:25:01

Faturas	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/09/2023	900,00				

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
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	900,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Município	UF	Inscrição Estadual			
Endereço						
Quantidade 1	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto 2,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
10300	CART.TONER HP W1030 151/152x 4003 4103 4004 4104 C/CHIP INTERN	84439933	0102	5.102	UN	2,00	450,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais Observações Total aproximado de tributos: R\$ 249,48 (27,72%) Federais R\$ 141,48 (15,72%) Estaduais R\$ 108,00 (12,00%) . Fonte IBPT. CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO CERT TIPO III	Reservado ao fisco
---	--------------------

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

20/09/2023 15:25:07

OIC

000154

20/09/2023, 15:0



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332819182625901
28/09/2023 19:52:31

28/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:52:28
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860121589300700182830018494890000090000

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 92.701

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 900,00

VALOR COBRADO 900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.908.16E.4A3.191.139

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

000155

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLIFICADO NACIONAL; II- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS e IPI. DADOS COMPLEMENTARES:- CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO TIPO III - CER ITÁPOLIS - CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 - RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCÁRIOS:- BANCO BRADESCO - A/G. 1623-3 ITÁPOLIS - CONTA CORRENTE Nº 10850-2.	RESERVADO AO FISCO 000156
---	---



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332819182625901
28/09/2023 19:53:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.53.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

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: 1623-3 - ITAPOLIS

CONTA: 10.850-2

FAVORECIDO: RODRIGUES E TRISTAO LTDA

CPF/CNPJ: 49.980.600/0001-52

VALOR: R\$

200,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092801

AUTENTICACAO SISBB:

D.D2D.95A.533.47E.705

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

000157