



Prefeitura Municipal de
ITÁPOLIS

Saúde
Secretaria Municipal



AHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO III – CER
ITÁPOLIS/SP

OUTUBRO/2023

Referência 01 a 31 de outubro de 2023

C/C 36.910-1

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

16 3263 0508

Av. Duque de Caxias, 1495

Vila Santos - Itápolis - SP

CEP 14.900-000



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350108372837331
01/11/2023 08:44:08

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36910-1ASSOCIACAO B BRASIL
Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.201	198,90 D	
				033 0046 044083534000102 LEANDRO GONCA			
02/10/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.202	121,20 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.203	809,02 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.129,12 C	0,00 C
03/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.301	16.500,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
03/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.302	3.000,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
03/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.303	4.320,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
03/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23.820,00 C	0,00 C
05/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.830	71.858,29 D	
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.501	7.151,44 D	
				341 6527 009585656000198 A1 TOYS SERVI			
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.502	1.831,50 D	
				033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH			
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.503	8.376,01 D	
				336 0001 010574154000140 SOLUCAO SERVI			
05/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.039.766	11,50 D	
				Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.039.767	11,50 D	
				Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.039.768	11,50 D	
				Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	89.251,74 C	0,00 C
06/10/2023		0000	13105	375 Impostos	100.601	6.123,69 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/10/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.253.121	88,40 D	
				Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.212,09 C	0,00 C
09/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590	3.500,00 D	
				09/10 15:51 CHRISTIANE A			
09/10/2023		0000	13105	361 Pgto conta água	100.901	353,15 D	
				SAAE ITAPOLIS - COD. BARR			
09/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.902	25.776,62 D	
				033 0004 046988583000101 LUIZ DELFINO			
09/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.903	11.800,00 D	
				756 3188 014150238000108 CM SERVICOS M			
09/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.904	15.500,00 D	
				077 0001 033793437000189 AGUIAR E BART			
09/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.905	14.077,50 D	
				748 3009 022498817000174 JULIANA RIBEI			
09/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.053.822	11,50 D	
				Cobrança referente 09/10/2023			
09/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.053.823	11,50 D	
				Cobrança referente 09/10/2023			
09/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.053.824	11,50 D	

000001

09/10/2023	0000	Cobrança referente 09/10/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.053.825	11,50 D	
09/10/2023	0000	Cobrança referente 09/10/2023 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	71.053,27 C	0,00 C
10/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.001	5.000,00 D	
10/10/2023	0000	104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.002	10.000,00 D	
10/10/2023	0000	104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.100.110.067	11,50 D	
10/10/2023	0000	Cobrança referente 10/10/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.100.110.068	11,50 D	
10/10/2023	0000	Cobrança referente 10/10/2023 13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	862.831.100.158.800	69,00 D	
10/10/2023	0000	Cobrança referente 10/10/2023 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.092,00 C	0,00 C
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO ITAU S/A	101.601	6.022,86 D	
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI	101.602	1.212,96 D	
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.603	52,50 D	
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.604	162,75 D	
16/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	101.605	102,40 D	
16/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2023	892.891.100.079.160	11,50 D	
16/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	7.564,97 C	0,00 C
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	7.631,29 D	
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	820,37 D	
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	3.015,17 D	
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU	102.001	4.021,30 D	
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	102.002	364,01 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.568	11,50 D	
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.569	11,50 D	
20/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.875,14 C	0,00 C
23/10/2023	0000	13049 345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	23.240,21 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SAO JOSE	102.301	475,42 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	102.302	932,68 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED SECURITIZADORA SA	102.303	1.133,95 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	102.304	208,90 D	
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS	102.305	4.385,60 D	
23/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	30.376,76 C	0,00 C
27/10/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	306.482.616	389,50 C	
27/10/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	389,50 D	0,00 C
31/10/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

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

000002

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

000003

RECEBEMOS DE LEANDRO GONCALVES DE OLIVEIRA 38670614839 OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002005 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 22/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 198,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LEANDRO GONCALVES DE OLIVEIRA 38670614839  AVENIDA NILO NORONHA, 1420 - PARQUE FERROVIARIO - CEP:16401-449 - LINS - SP TEL: (14)98832-4588	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002005 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0944 0835 3400 0102 5500 1000 0020 0519 0153 9047 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231588898195 22/09/2023 10:48:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 41918181114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 44.083.534/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0014-27	DATA DA EMISSÃO 22/09/2023
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CEP 14900-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/09/2023
MUNICÍPIO ITAPOLIS	FONE FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:48:19

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	66,21	198,90
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	198,90

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

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
2539	COFRE PORTA CHAVES CLAVICULARIO ARMARIO -93 CHAVES	83030000	0102	5102	UN	1,00	198,90	198,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 30,41, Estadual R\$ 35,80, Municipal R\$ 0,00]DADOS BANCARIO: BANCO SANTANDER 33 / AGENCIA:0046 / CONTA: 13006214-9 CONTRATO DE GESTAO N 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITACAO - CER TIPO III Pedido 1819 Cond. Venda 30 DIAS Vendedor 1 Cod. Cliente 211 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	RESERVADO AO FISCO 000004
---	----------------------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361317508203511
13/10/2023 18:02:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

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: 0046-9 - LINS

CONTA: 13.006.214-9

FAVORECIDO: LEANDRO GONCALVES DE OLIVEIRA 38670

CPF/CNPJ: 44.083.534/0001-02

VALOR: R\$ 198,90

DEBITO EM: 02/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100201

AUTENTICACAO SISBB: C.AEC.F83.54E.9B1.863

=====

Voce tem poucos dias pra cadastrar superofertas
na MPE Week. Ainda da tempo! E so ate 13/10.
Participe em mpeweek.bb.com.br

000005

**Telefônica Brasil S/A**

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
CEP: 04571-938 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.167/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 2674 4162 DV: 2
Número do contrato
Data de emissão 03/09/2023
Data de vencimento 02/10/2023
Valor a pagar 121,20
Número da fatura 1735357820-0
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Mês de referência Setembro/2023



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

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



Vencimento
02/10/2023

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/10

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) 1,21
TOTAL A PAGAR 121,20

VALOR (R\$)

214,99
-95,00
0,00
0,00
1,21
121,20
121,20

TOTAL GERAL A PAGAR**Total de minutos utilizados no mês**

Tipo de ligação	em min:seg
Prestadora Telefonica	
Linha Telefônica	
Local	183
Nacional Longa Dist	51:42
Lig Locais Cel (VC1)	606:18

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.

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Data de Vencimento

02/10/2023

Valor a Pagar (R\$)

121,20

Código do cliente

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

Número da Fatura

1735357820-0

84680000001 6 21200082089 5 99267441621 7 73535782099 3

Pagar
via Pix

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84680000001-6 21200082089-5
99267441621-7 73535782099-3

Data do pagamento 02/10/2023

Valor Total 121,20

DOCUMENTO: 100202

AUTENTICACAO SISBB: 8.D7F.2C9.C90.C9A.56A

000007

www.futuracomercio.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
R. Doutor Gualter Nunes 100 Ch. Junqueira
Bairro: 210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 143.114
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001431141001647644

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e e no portal da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135231483855027

06/09/2023 20:18

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

4 356 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0014-27

Data da Emissão

06/09/2023

Endereço

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro/Distrito

JARDIM ARIANO

Cep

16400-400

Data de Saída/Entrada

06/09/2023

Município

LINS

Fone/Fax

(14)988017499

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 143.114/ 1 Valor: 809,02 Vencto. 04/10/2023

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
809,02	145,62	0,00	0,00	809,02
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
				809,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
Frete por Conta: 1 - emitente, 2 - destinatário
Código ANTT: 1
Placa do veículo: 1
UF: SP
CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00
Endereço: POD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM
Município: SUMARE
UF: SP
Inscrição Estadual: 671495090114
Quantidade: 3
Especie: CAIXAS
Marca: 1
Numeração: 1
Peso Bruto: 17,000
Peso Líquido: 17,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Item	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
51070	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX Lote: 23DX1905 Val: 28/02/2026	90181990	000	5102	PCT	4,00	9,371700	37,49	37,49	6,75		18,0	
51040	ELETRODO ECG PEDIATRICO DESC SF01 C/50 MAXICOR Lote: 021-015 Val: 22/12/2024	90181990	000	5102	PCT	4,00	13,660000	54,72	54,72	9,85		18,0	
55910	FITA MICROPORE 12 MM X 10M MAXICOR Lote: 211222 Val: 30/11/2026	30051020	000	5102	UND	5,00	1,803200	9,02	9,02	1,92		18,0	
570296	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO ADPELE MISSNER Lote: RSH12801 Val: 05/06/2025	30051090	000	5102	UND	5,00	11,698100	58,49	58,49	10,53		18,0	
570296	FITA MICROPORE 100MM X 10M BRANCO ADPELE MISSNER Lote: RAM14701 Val: 28/06/2025	30051090	000	5102	UND	5,00	12,426000	62,13	62,13	11,16		18,0	
570218	LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100 DESCARPACK Lote: SLAKAA022C Val: 31/06/2027	90183999	000	5102	CX	6,00	16,716800	100,32	100,32	16,06		18,0	
51070	TIPO P. TESTE DE GLICEMIA CX C/50 UND OKI/METER MATCH II MATCH II Lote: SGD220426A-1 Val: 01/04/2024	38221920	000	5102	CX	6,00	27,500000	165,00	165,00	29,70		18,0	

000008



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 143.114

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001431141001647644

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

135231483855027

06/09/2023 20:18

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.131.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote SGD220426A-1

Val.: 01/04/2024

5,00

501299

FITA MICROPORE 25MM X 10M BRANCO ADPELE

30051090

000

5102

UND

10,00

2,885500

28,86

28,86

5,19

18,0

Lote RAM16901

Val.: 24/07/2025

10,00

568681

FITA MICROPORE 50 MM X 10M MAXICOR

30051020

000

5102

UND

10,00

4,599000

45,99

45,99

8,28

18,0

Lote 230283

Val.: 29/04/2028

10,00

50957

LUVA LATEX C/TALCO NEST G DE

PROCEDIMENTO C/100 SUPERMAX

40151200

000

5102

CX

10,00

12,300000

123,00

123,00

22,14

18,0

Lote 011533

Val.: 01/08/2027

10,00

572617

LUVA LATEX C/TALCO NEST M DE

PROCEDIMENTO C/100 UND ABL SAUDE

40151200

000

5102

CX

10,00

12,400000

124,00

124,00

22,32

18,0

Lote GER00523

Val.: 01/01/2028

10,00

Local de entrega: AV DUQUE DE CAXIAS

S/N CENTRO

14900-000

ITAPOLIS SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

N/P.163.611

Reservado ao FISCO

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

000009

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:02:08
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082485847452120530260007394930000080902

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 100.203
DATA DE VENCIMENTO 04/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 809,02
VALOR COBRADO 809,02

NR.AUTENTICACAO 3.D3C.707.EE6.095.96A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000010



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
11158292VJ



Nº Nota
128
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
02/OUT/2023 - 16:10:56
Competência
10/2023

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

Assessoria de Recursos Humanos 3.500,00
Auditorias Administrativas e Operacionais 6.500,00
Assessoria Contabil 6.500,00

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). Período 01/09/2023 a 30/09/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência : **SAO CARLOS**

Cod. CNAE: 8599604 - Ativ. Serviço: 8.02 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	16.500,00	2,00	330,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				16.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:
11158292VJ

Número da Nota:

128 **000011**

Local

Data

Assinatura

ITAPOLIS/SP, 30 de setembro de 2023.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0014-27

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

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CONTRATO DE GESTÃO 51/2023

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

Atividades Desenvolvidas:

Relatório de Assessoria Contábil:

A assessoria contábil tem como objetivo fornecer suporte e orientação às empresas no gerenciamento de suas questões financeiras e contábeis. Nesse contexto, apresentamos um resumo das principais atividades desenvolvidas pela assessoria contábil no período analisado:

1. Análise e organização dos registros contábeis: Realizamos a revisão dos registros contábeis da empresa, verificando a consistência das informações e identificando eventuais erros ou omissões. Garantimos a correta classificação das transações financeiras e o cumprimento das normas contábeis vigentes.
2. Elaboração de demonstrativos financeiros: Preparamos os demonstrativos contábeis, como o balanço patrimonial, a demonstração do resultado do exercício (DRE) e o demonstrativo de fluxo de caixa. Esses relatórios fornecem informações importantes sobre a saúde financeira da empresa, auxiliando na tomada de decisões estratégicas.
3. Apuração de impostos: Realizamos o cálculo e a apuração dos impostos devidos pela empresa, considerando as legislações tributárias aplicáveis. Isso inclui o acompanhamento das mudanças na legislação e a orientação sobre as melhores práticas para a redução da carga tributária.
4. Assessoria para cumprimento de obrigações acessórias: Auxiliamos a empresa no cumprimento das obrigações acessórias, como a entrega de declarações fiscais e contábeis exigidas pelos órgãos governamentais. Garantimos que essas obrigações sejam cumpridas de forma adequada e dentro dos prazos estabelecidos.

000012

Relatório de Assessoria de Recursos Humanos:

A assessoria de recursos humanos desempenha um papel fundamental na gestão das pessoas dentro da empresa. Seguem as principais atividades desenvolvidas pela assessoria de recursos humanos no período analisado:

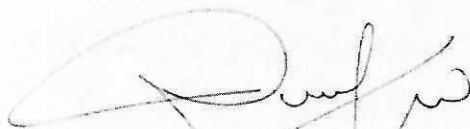
1. **Recrutamento e seleção:** Realizamos o levantamento das necessidades de contratação da empresa e conduzimos processos seletivos para identificar os candidatos mais adequados às vagas disponíveis. Isso inclui a análise de currículos, entrevistas, testes e verificação de referências.
2. **Gestão de pessoal:** Prestamos suporte na administração de questões relacionadas aos colaboradores, como controle de frequência, elaboração de folhas de pagamento, gestão de benefícios, férias e licenças. Também orientamos sobre a legislação trabalhista e previdenciária.
3. **Desenvolvimento de políticas e procedimentos:** Colaboramos na elaboração de políticas e procedimentos internos relacionados à gestão de pessoas, como plano de cargos e salários, programas de treinamento e desenvolvimento, avaliação de desempenho e planos de incentivos.
4. **Gestão de clima organizacional:** Realizamos pesquisas de clima organizacional, visando identificar as percepções e expectativas dos colaboradores em relação à empresa. Com base nos resultados, propomos ações de melhoria para promover um ambiente de trabalho saudável e motivador.

Relatório de Auditoria Administrativa e Operacional:

A auditoria administrativa e operacional tem como objetivo analisar e avaliar os processos e controles internos da empresa, buscando identificar possíveis falhas e oportunidades de melhoria. Apresentamos a seguir um resumo das principais atividades desenvolvidas no período analisado:

1. **Análise de processos:** Realizamos um mapeamento dos processos internos da empresa, identificando as etapas, responsáveis e principais atividades envolvidas. Analisamos a eficiência e a eficácia desses processos, verificando se estão alinhados aos objetivos estratégicos da organização.
2. **Avaliação de controles internos:** Verificamos a existência e a adequação dos controles internos implementados pela empresa para mitigar riscos operacionais, financeiros e de conformidade. Essa avaliação inclui a revisão de políticas, procedimentos, segregação de funções e registros contábeis.
3. **Identificação de pontos de melhoria:** Com base na análise dos processos e controles, identificamos oportunidades de melhoria e sugerimos ações corretivas e preventivas. Essas recomendações visam otimizar a eficiência operacional, reduzir riscos e promover o cumprimento das normas e regulamentações aplicáveis.

4. Relatório de auditoria: Apresentamos um relatório detalhado com os resultados da auditoria, incluindo as constatações, recomendações e planos de ação sugeridos. Esse relatório é uma ferramenta importante para a alta administração da empresa, auxiliando na tomada de decisões estratégicas e na melhoria contínua dos processos.



Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$

16.500,00

DEBITO EM: 03/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100301

AUTENTICACAO SISBB: 7.457.30A.5ED.5CF.845

000015

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota																											
		00000192																											
		Data e Hora de Emissão																											
		02/10/2023 15:55:01																											
20231002u42160334000172		Código de Verificação																											
		YELP-UGBJ																											
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo UF: SP																													
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LTDA CPF/CNPJ: 45.349.461/0014-27 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV José Ariano Rodrigues - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR																													
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----																													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Manutencao de Equipamentos 3.000,00 Manutencao de Equipamento 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). 01/09/2023 a 30/09/2023																													
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table> Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>				INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	*	*	*	0,00	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																									
-	-	-	-	-																									
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																									
0,00	*	*	*	0,00																									
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																											
-	-	-																											
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.																													

000016

Relatórios de visita técnica

ID

3

Duração

06/09/23 09:00 à 06/09/23 04:30

Unidade

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0018-50

Fantasia: AHBB ITÁPOLIS

Endereço: AV DUQUE DE CAXIAS 1495 - 14.900-000 - Itápolis/SP

Relato/Parecer

1 - Realizada visita técnica na unidade de itapolis CER 3

Auxílio na definição da sala para a utilização dos dois aparelhos de terapia por água aquecida (turbinhão) SN 20211122-1430 e 20211122-1431

Definida a sala "Box terapia 1" como o local mais adequado. Orientações passadas para Stefany sobre o ideal fornecimento de energia elétrica utilizada no tratamento.

2 - verificação da condição da poltrona elétrica de exames do consultório do otorrinolaringologista.

Após análise lise, foi identificado que um de seus motores de atuação apresentam falhas provenientes do possível curto elétrico dentro dos botões de chaveamento interno e a luz de indicação de energia elétrica mostra interferência na.

Sn 99/2023j

3 - cadeira de rodas elétrica não demonstra carregamento de sua bateria. Após deixa-la carregando por mais de 6 horas, não foi possível utilizá-la.

Segundo informações do paciente em uso, a cadeira parou de funcionar abruptamente.

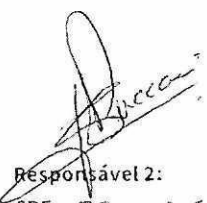
Conexão do engate de energia se mostra aparentemente solto dentro da carcaça do braço de controle sn 22b2064942 rel



Felipe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB
Técnico: Felipe Vieira Lapa de Menezes
CPF: 427.183.968-06
E-mail: Fmenezes@ahbb.org.br



Responsável 1: Stefany Gentile
CPF: 340.538.348-05
E-mail: rt@itapolis.ahbb.org.br



Responsável 2:
CPF: 281.935.618-25
E-mail: helenspucca@helmaul.com

000017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$ 3.000,00

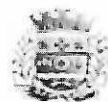
DEBITO EM: 03/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100302

AUTENTICACAO SISBB: 5.05E.BD1.328.75C.D76

000018



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < http://www.barueri.sp.gov.br/nfe >		Data Emissão 18/10/2023		Hora Emissão 12:58		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
		Código Autenticidade 111Q.7409.5511.8539699-Q				Número da Nota 017972	
				Número RPS 0000055984		Série RPS CLI	
						Data RPS 18/10/2023	
Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone				Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail			
Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0014-27			
Endereço AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				Complemento SALA 12			
CEP 16400-400	Bairro JARDIM ARIANO	Cidade LINS		UF SP			
E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR							
Qtde. 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER		Código Serviço 100203219	Alíquota 2,00	Valor Unitário 1,00	Valor Total 1,00	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES ALELO ALIMENTACAO = R\$ 4.320,00 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.320,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.							
VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 4.319,00				Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP			
IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00				
VALOR TOTAL DA NOTA						4.320,00	
Fatura Nº 229722	Valor da Fatura R\$ R\$ 4.320,00	Forma Pagamento Vcto=05/10/2023					
Valor por Extensão quatro mil trezentos e vinte reais							
A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe				Código Autenticidade 111Q.7409.5511.8539699-Q			
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS						Número da Nota 017972	
Local		Data		Assinatura			

000019

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:02:08
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030201790198018139703294930000432000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITAL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.303

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.320,00

VALOR COBRADO 4.320,00

NR.AUTENTICACAO 9.BCD.0E8.F2D.AD7.3C9

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.

000020

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
7885	ADRIELI PACOLA BERTHOLO	458.994.988-11	27819-X	1.316,17
7739	ANA BEATRIZ RAMOS MEDALHA	414.607.568-86	31173-1	2.568,57
7740	ANA PAULA GATTI	369.663.668-11	107943-3	2.820,57
7741	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA	458.973.418-42	25453-3	2.839,69
7857	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	370.535.638-04	76435-3	3.826,61
7744	EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA	396.070.158-60	31172-3	2.568,57
7745	FABIANA ROBERTA PORTA	167.163.648-11	6819-5	2.067,30
7794	GABRIELA MARIA BRAZ	418.995.008-47	23119-3	1.316,17
7887	GILMARA CRISTINA APARICIO	285.829.908-04	31440-4	1.852,54
7746	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CAL	256.346.418-88	31178-2	2.839,69
7747	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	340.855.928-74	31191-X	2.839,69
7748	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	454.277.388-43	31176-6	4.428,81
7749	JORGE VIANA DOS SANTOS	096.118.858-81	107187-4	2.568,57
7751	LAURA RODRIGUES	451.250.098-73	25544-0	2.568,57
7752	LILIAN DE SOUZA PUCCA	281.335.618-25	197800-4	2.067,30
7754	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	071.893.078-93	7906-5	4.293,29
7755	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	379.070.868-25	26972-7	2.820,57
7756	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	369.134.848-36	110628-7	2.568,57
7757	PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS	089.543.718-09	8124-8	2.491,22
7763	SALETE TERESA AMANCIO	159.897.628-10	9450-1	2.292,87
7777	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	340.538.348-05	21849-9	4.284,56
7758	TALINE SARA CUNHA	442.217.498-30	11166-X	3.343,07
7759	TATIANA MARTINS RIBEIRO	305.521.908-29	31182-0	3.081,28
7760	THAINA ISABELE COSTA	478.196.908-95	31232-0	2.820,57
7761	THAISA PRISCILA COSTA	396.029.208-23	112244-4	2.884,35
7762	VLADEMIR DADA	071.892.168-20	31187-1	2.489,12
Empregados: 26 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:	71.858,29
(setenta e um mil oitocentos e cinquenta e oito reais e vinte e nove centavos)				

ITAPOLIS, 04/10/2023

Responsável:

000021

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7885 ADRIELI PACOLA BERTHOLO		Situação: Trabalhando		CPF: 458.994.988-11		Adm: 01/08/2023	
Cargo: 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	1.160,58 P	998	I.N.S.S.	7,61	108,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P				
0 Proventos: 1.424,58		Descontos: 108,41	Informativa: 113,96	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.316,17		
0 Base INSS: 1.424,58		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.424,58	Valor FGTS: 113,96	Base IRRF: 896,58		
Pr.: 7739 ANA BEATRIZ RAMOS MEDALHA		Situação: Trabalhando		CPF: 414.607.568-86		Adm: 02/05/2023	
Cargo: Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00	
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	
Cargo: 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	
Cargo: 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	
Cargo: 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.	8,77	263,05 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO		1.116,66	1.116,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,00 D
0 Proventos: 4.116,66		Descontos: 290,05	Informativa: 240,00	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.826,61		
0 Base INSS: 3.000,00		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.000,00	Valor FGTS: 240,00	Base IRRF: 2.472,00		

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 7742 CELIA LIDIANE RUFINO BENEVENTO	Situação: Demitido			CPF: 300.251.908-14		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			
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	18,00	1.740,87 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.365,45 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.208,94 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,05	168,18 D			
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	5,00	110,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,75	122,64 D			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	241,79 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	373,90 D			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	22,00 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.208,94 P							
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	241,79 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	110,00 P							
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	87,93 P							
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	22,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	439,65 P							
9591 AVISO PREVIO	30,00	2.901,45 P							
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	264,00 P							
354 BANCO DE HORAS	5,44	189,41 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	158,40 P							
360 REEMBOLSO	83,00	83,00 P							
0 Proventos:	9.030,17	Descontos:	9.030,17	Informativa:	1170,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
2 Base INSS:	3.671,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.836,86	Valor FGTS:	1.170,11	Base IRRF:	3.380,59
MITIDO EM 18/09/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									

Pr.: 7743 DIOGO AUGUSTO GRANUCCI DE AQUINO R		Situação: Demitido		CPF: 220.130.458-08		Adm: 02/05/2023				
ulo: Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 200,00				
go: 638 ANALISTA ADM.		C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário: 2.250,00				
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		5,00	375,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.234,88 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		4,00	750,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	31,42 D			
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO		4,00	88,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	78,56 D			
9592 13o 1/12 INDENIZADO		1,00	187,50 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	32,30 D			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO		1,00	22,00 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS		4,00	750,00 P							
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO		1,00	187,50 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		4,00	88,00 P							
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC		33,33	69,83 P							
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA		1,00	22,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	279,33 P							
9591 AVISO PREVIO		30,00	2.250,00 P							
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO		30,00	264,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	44,00 P							
0 Proventos:		5.377,16	Descontos:	5.377,16	Informativa:	747,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:		1.466,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.980,50	Valor FGTS:	747,99	Base IRRF:	1.356,52
MITIDO EM 05/09/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa										

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

000023

EXTRATO MENSAL									
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	Líquido:	2.067,30
0 Base INSS:	2.250,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.250,00	Valor FGTS:	180,00	Base IRRF:	2.067,30
Pr.: 7794 GABRIELA MARIA BRAZ	Situação: Trabalhando		CPF: 418.995.008-47		Adm: 24/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 60,00				
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 1.160,58				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.160,58 P	998	I.N.S.S.		7,61	108,41 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	1.424,58	Descontos:	108,41	Informativa:	113,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.316,17
0 Base INSS:	1.424,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.424,58	Valor FGTS:	113,96	Base IRRF:	1.316,17
Pr.: 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	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.		8,02	161,46 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	2.014,00	Descontos:	161,46	Informativa:	161,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.852,54
0 Base INSS:	2.014,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.014,00	Valor FGTS:	161,12	Base IRRF:	1.486,00
Pr.: 7746 GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERON	Situação: Trabalhando		CPF: 256.346.418-88		Adm: 02/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00				
go: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 2.927,02				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.927,02 P	998	I.N.S.S.		8,96	285,97 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	65,36 D		
0 Proventos:	3.191,02	Descontos:	351,33	Informativa:	255,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.839,69
0 Base INSS:	3.191,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.191,02	Valor FGTS:	255,28	Base IRRF:	2.905,05
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	30,00	2.927,02 P	998	I.N.S.S.		8,96	285,97 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	65,36 D		
0 Proventos:	3.191,02	Descontos:	351,33	Informativa:	255,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.839,69
0 Base INSS:	3.191,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.191,02	Valor FGTS:	255,28	Base IRRF:	2.905,05
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.		10,82	593,30 D		
370 DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERM	3.088,44	3.088,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	459,26 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	5.481,37	Descontos:	1.052,56	Informativa:	191,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.428,81
0 Base INSS:	5.481,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.392,93	Valor FGTS:	191,43	Base IRRF:	4.888,07

000024

EXTRATO MENSAL									
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					
Pr.: 7752 LILIAN DE SOUZA PUCCA	Situação: Trabalhando		CPF: 281.335.618-25		Adm: 02/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 200,00				
go: 638 ANALISTA ADM.	C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário: 2.250,00				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.250,00 P	998	I.N.S.S.	8,12	182,70 D			
0 Proventos: 2.250,00	Descontos: 182,70	Informativa: 180,00	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.067,30					
0 Base INSS: 2.250,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.250,00	Valor FGTS: 180,00	Base IRRF: 2.067,30					
Pr.: 7754 MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	Situação: Trabalhando		CPF: 071.893.078-93		Adm: 02/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 220,00				
go: 960 FONOAUDIÓLOGO	C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário: 5.000,00				
8781 DIAS NORMAIS	29,00	4.833,33 P	998	I.N.S.S.	10,69	562,86 D			
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	1,00	166,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	407,85 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P							
0 Proventos: 5.264,00	Descontos: 970,71	Informativa: 421,12	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.293,29					
0 Base INSS: 5.264,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.264,00	Valor FGTS: 421,12	Base IRRF: 4.701,14					
nça período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2023 a 04/09/2023									
Pr.: 7755 MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	Situação: Trabalhando		CPF: 379.070.868-25		Adm: 02/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00				
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 2.901,45				
8781 DIAS NORMAIS	27,00	2.611,31 P	998	I.N.S.S.	8,94	282,90 D			
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	3,00	290,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,98 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P							
0 Proventos: 3.165,45	Descontos: 344,88	Informativa: 253,23	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.820,57					
0 Base INSS: 3.165,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.165,45	Valor FGTS: 253,23	Base IRRF: 2.882,55					
nça período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2023 a 12/09/2023									

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 7756 PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	Situação: Trabalhando		CPF: 369.134.848-36		Adm: 02/05/2023				
culo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00				
go: 283 PSICOLOGO	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 2.586,73				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.586,73 P	998	I.N.S.S.	8,60	245,14 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,02 D			
0 Proventos: 2.850,73	Descontos: 282,16	Informativa: 228,05	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.568,57					
0 Base INSS: 2.850,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.850,73	Valor FGTS: 228,05	Base IRRF: 2.605,59					
Pr.: 7757 PAULO DE TARSO GENTILE CHAGAS	Situação: Trabalhando		CPF: 089.543.718-09		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.	8,48	233,74 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,75 D			
			8792	DIAS FALTAS	1,00	86,22 D			
0 Proventos: 2.841,93	Descontos: 350,71	Informativa: 220,45	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.491,22					
0 Base INSS: 2.755,71	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.755,71	Valor FGTS: 220,45	Base IRRF: 2.521,97					
Pr.: 7763 SALETE TERESA AMANCIO	Situação: Trabalhando		CPF: 159.897.628-10		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.	8,21	206,46 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,67 D			
0 Proventos: 2.514,00	Descontos: 221,13	Informativa: 201,12	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.292,87					
0 Base INSS: 2.514,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.514,00	Valor FGTS: 201,12	Base IRRF: 2.307,54					
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 RESPONSAVEL TECNICO	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	560,90 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	404,54 D			
0 Proventos: 5.250,00	Descontos: 965,44	Informativa: 420,00	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.284,56					
0 Base INSS: 5.250,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.250,00	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	282,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,98 D			
242 REEMBOLSO DESP PAGO	522,50	522,50 P							
0 Proventos: 3.687,95	Descontos: 344,88	Informativa: 253,23	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.343,07					
0 Base INSS: 3.165,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.165,45	Valor FGTS: 253,23	Base IRRF: 2.882,55					
Pr.: 7759 TATIANA MARTINS RIBEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 305.521.908-29		Adm: 02/05/2023				
culo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 150,00				
go: 960 FONOAUDIÓLOGO	C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário: 3.250,00				
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.250,00 P	998	I.N.S.S.	9,24	324,73 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,99 D			
0 Proventos: 3.514,00	Descontos: 432,72	Informativa: 281,12	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.081,28					
0 Base INSS: 3.514,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.514,00	Valor FGTS: 281,12	Base IRRF: 3.189,27					

EXTRATO MENSAL									
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	282,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,98 D			
0 Proventos: 3.165,45	Descontos: 344,88	Informativa: 253,23	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.820,57					
0 Base INSS: 3.165,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.165,45	Valor FGTS: 253,23	Base IRRF: 2.882,55					
Pr.: 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	293,14 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,24 D			
0 Proventos: 3.250,73	Descontos: 366,38	Informativa: 260,05	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.884,35					
2 Base INSS: 3.250,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.250,73	Valor FGTS: 260,05	Base IRRF: 2.957,59					
Pr.: 7762 VLADEMIR DADA	Situação: Trabalhando		CPF: 071.892.168-20		Adm: 02/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.327,02				
8781 DIAS NORMAIS	18,00	1.996,21 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	7,00	837,90 D			
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	7,00	776,30 P	998	I.N.S.S.	8,48	233,42 D			
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	5,00	554,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,58 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	158,40 P							
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	61,60 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P							
0 Proventos: 3.591,02	Descontos: 1.101,90	Informativa: 220,24	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.489,12					
0 Base INSS: 2.753,12	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.753,12	Valor FGTS: 220,24	Base IRRF: 2.519,70					
Período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2023 a 05/09/2023									
ou afast. mesma doença: 06/09/2023 a 12/09/2023									
Total Geral Proventos:		96.605,21		Total Geral Descontos:		24.746,92			
				Líquido Geral:		71.858,29			
Resumo por Rubrica									
16 INSALUBRIDADE 20%	480,00	5.860,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.600,33 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.958,94 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,55	199,60 D			
242 REEMBOLSO DESP PAGO	1.639,16	1.639,16 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	35,00	406,20 D			
354 BANCO DE HORAS	5,44	189,41 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,25	201,20 D			
360 REEMBOLSO	83,00	83,00 P	998	I.N.S.S.	229,51	7.230,49 D			
370 DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERM	3.088,44	3.088,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	285,00	2.184,98 D			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	429,29 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	86,22 D			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	198,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	7,00	837,90 D			
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	61,60 P							
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	157,76 P							
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	44,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	718,98 P							
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.958,94 P							
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	9,00	198,00 P							
8781 DIAS NORMAIS	764,00	69.883,46 P							
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	7,00	776,30 P							
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	9,00	1.011,32 P							
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	23,00	2.115,87 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	79,20 P							
9591 AVISO PREVIO	60,00	5.151,45 P							
9592 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	429,29 P							
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	528,00 P							
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	44,00 P							

000027

000027

PJ: 45.349.461/0014-27
CNPJ: 45.349.461/0014-27
Folha Mensal
Competência: 09/2023

Emissão: 04/10/2023
Horas: 13:17:12

EXTRATO MENSAL

Líquido Geral: 71.858,29

Situações

Numero de empregados:	28	Salário contribuição empregados:	84.772,51	Base IRRF Mensal:	73.661,11
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.591,18
Trabalhando:	27	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Estado direitos integrais:	0	Base total:	84.772,51	Valor IRRF Férias:	0,00
Estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.631,29	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
Idade:	1	Sub-Total:	7.631,29	Base IRRF 13º Salário:	2.429,03
Idade Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Idade sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	2.591,18
Idade:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Idade:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Idade:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	76.546,16
Idade sindical:	0	Total:	7.631,29	Valor do FGTS:	6.123,58
Idade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Idade curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	7.631,29	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Idade justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	10.817,36
Idade motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.918,10
Idade:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Idade 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: 71.858,29

000028

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 06/10/2023
VALOR: 1.316,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B30.378.743.D85.AC0

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

000029

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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:	06/10/2023
VALOR:	2.568,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.A2B.225.1A5.A3E.0B6

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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:	06/10/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.728.0F4.BFB.DCA.53E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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:	06/10/2023
VALOR:	2.839,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.3A1.43A.FB6.18E.B9A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39
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:	06/10/2023
VALOR:	3.826,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.E1B.C66.D32.391.44E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 06/10/2023
VALOR: 2.568,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B08.956.29E.662.92A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 06/10/2023
VALOR: 2.067,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7E0.B57.791.4C9.4F1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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:

06/10/2023

VALOR:

1.316,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO:

3.313.6F6.85B.334.D1B

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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:	06/10/2023
VALOR:	1.852,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.7A4.4DB.13D.540.116
-------------------	-----------------------

=====

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

000037

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERON	
CPF/CNPJ:	256.346.418-88
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.178-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.839,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.B7B.0FB.0A3.E3A.B54
-------------------	-----------------------

=====

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

000038

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39
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: 06/10/2023
VALOR: 2.839,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D43.365.063.93E.3F2

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

000039

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 06/10/2023
VALOR: 4.428,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E97.54B.F1D.60F.5AD

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

000040

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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:	06/10/2023
VALOR:	2.568,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.2D4.F3A.AE5.03B.7A6
-------------------	-----------------------

=====

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

000041

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 06/10/2023
VALOR: 2.568,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5A7.1A7.37A.72E.0D4

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 06/10/2023
VALOR: 2.067,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.166.949.B98.7A8.8FB

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0038
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000043

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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:	06/10/2023
VALOR:	4.293,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.C8D.C0B.503.F45.01A
-------------------	-----------------------

=====

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

000044

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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:	06/10/2023
VALOR:	2.820,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.DB7.42B.D70.65C.A27
-------------------	-----------------------

=====

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

000045

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 06/10/2023
VALOR: 2.568,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.70C.B7E.CFB.DBA.0C2

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

000046

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.40

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: 06/10/2023
VALOR: 2.491,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CCB.114.CAC.5EF.E2C

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

000047

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.40

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:	06/10/2023
VALOR:	2.292,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.829.E5B.CA2.4E5.FA0
-------------------	-----------------------

=====

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

000048

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.40

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:

06/10/2023

VALOR:

4.284,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO:

D.6CE.CD5.87D.DD1.CAD

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000049

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.40

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: 06/10/2023
VALOR: 3.343,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B25.41B.208.A92.FD8

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

000050

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.40

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:	06/10/2023
VALOR:	3.081,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.3AB.9E5.102.E8B.472
-------------------	-----------------------

=====

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

000051

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.40

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: 06/10/2023
VALOR: 2.820,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.851.1DA.A3D.F4B.D7C

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

000052

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.40

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: 06/10/2023
VALOR: 2.884,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C0A.0E8.9CF.518.DEB

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

000053

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.40

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:	06/10/2023
VALOR:	2.489,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.01B.478.E93.328.F85
-------------------	-----------------------

=====

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

000054

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A1 Toys Servicos Administrativos e Comercio Eletronico Eirel
R JOAO ANTONIO DE OLIVEIRA, 426 - apto 101 Rovigo
MOOCA - 03111-010
SAO PAULO - SP Fonc/Fax: 1127823333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.026.880
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1009 5856 5600 0198 5500 1000 0268 8019 7380 9334

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231680529391 - 05/10/2023 16:31:41

ATUREZA DA OPERAÇÃO

REMESSA DE MERCADORIA DE ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148142552115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

37660055

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

09.585.656/0001-98

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NDEREÇO

Av Duque de Caxias, 1495

UNICÍPIO

ITAPOLIS

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Maria M Castro

CEP

14900-000

DATA DA EMISSÃO

05/10/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLC. DO ICMS

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

V. TOTAL PRODUTOS

7.295,0

ALOR DO FRETE

585,94

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

729,50

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

708,63

V. TOTAL DA NOTA

7.151,4

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

LFA TRANSPORTES LTDA

NDEREÇO

venida recife, 536

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

73,000

PESO LÍQUIDO

73,00

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
4486	Circuito Ginasta Masterbrink	95030080	0/102	5117	un.	1,0000	4.552,0000	4.552,00	455,20	0,00	0,00		0,00	
1213.1608	Escorregador Cachorrinho com Balanco e Cesta de Basquete Alpha	95082900	0/102	5117	un.	1,0000	2.244,0000	2.244,00	224,40	0,00	0,00		0,00	
182.219	Grama Sintetica Verde 13mm	95082900	0/102	5117	M2	10,0000	49,9000	499,00	49,90	0,00	0,00		0,00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: Ref a NF 26867 de venda / Pedido:TO246186 / Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 708,63 (IBPT) Email
o Destinatário: acosta@ahbb.org.br
alor Aproximado dos Tributos : R\$ 708,63

RESERVADO AO FISCO

000055

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

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: 6527-7 - SP/AGUA BRANCA

CONTA: 7.565-6

FAVORECIDO: A1 TOYS SERVICOS ADMINISTRATIVOS E

CPF/CNPJ: 09.585.656/0001-98

VALOR: R\$

7.151,44

DEBITO EM: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100501

AUTENTICACAO SISBB:

D.347.358.9D4.B3A.6EA

000056



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



Número da NFS-e
65
Código de Verificação de Autenticidade
1216Q3GDX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/10/2023 às 11:45:18
Chave de Acesso
17468530HV3Z8DJ7L8D4PKBX8APQR5PP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação ITAPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/10/2023
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.104.573/0001-66	RG/Inscrição Estadual 542.031.308.118	Inscrição Municipal 6481	Cadastro 018438	Nome/Razão Social ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31	Complemento	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES		
CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0014-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	Complemento	Bairro JARDIM ARIANO	
CEP/Cod.Postal 16400-000	Cidade/País LINS - SP	Cod. IBGE	Telefone 3527108
		E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços de medicina ocupacional a serem realizados no CER Itápolis, visando prevenção de doenças, acidentes do trabalho e promovendo ações articuladas assegurando a saúde individual, nas dimensões física e mental e segurança do trabalho. CONTRATO DE GESTAO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER tipo III (Três modalidades de reabilitação: Auditiva, Física e Intelectual/Transtornos do Espectro Autismo) PERÍODO DE 25/08/2023 A 31/08/2023 e PERÍODO 01/09/2023 a 30/09/2023	1.831,50	R\$ 1.831,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,17%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.831,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.831,50	R\$ 39,74	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.831,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta para pagamento
banco santander
agencia 0004
conta corrente: 13.013986-5
andre luiz lima 311940688-04

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1216Q3GDX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000057

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

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

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66

VALOR: R\$ 1.831,50

DEBITO EM: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100502

AUTENTICACAO SISBB: E.0EB.D7E.17C.8C6.16F

=====

Voce tem poucos dias pra cadastrar superofertas

na MPE Week. Ainda da tempo! E so ate 13/10.

Participe em mpeweek.bb.com.br

000058



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
251

Data de Emissão
03/10/2023

Data e Hora da
Competência
03/10/2023 às 17:08:59

Código de Verificação
3332-5682-7814

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	8.376,0100	1,00	13,45	8.376,01

Valor Total dos Serviços - R\$8.376,01

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Prestação de Serviços de Coordenação Técnica e Administrativa, executada pelo profissional Roberto Martins Torsiano - Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - 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. R\$ 6.500,00

-Reembolso de despesas de viagem R\$1.876,01.

Dados para pagamento:
Banco: 336 - Banco C6 S.A
Agência: 0001
Conta Corrente: 23196776-4.

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1126.57 (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\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.376,01

Item da Lista

17.02-DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, E

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0100

8.376,01

0,00

0,00

168,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.376,01

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(cmos) 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 251 emitida em 03/10/2023 às 17:08:59 - Cód Verif 3332-5682-7814

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/10/2023 Valor Total R\$ 8.376,01 Valor Líquido R\$ 8.376,01

Ass:

em

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

000059

Despesas por Usuários



02/10/2023 14:08:25

Roberto Martins Torsiano - Banco: / AG: / CC: / CPF/CNPJ: 067.420.948-69

#3976274 - ITÁPOLIS 04/09/23 a 29/09/23

Aprovado

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
34038765	Penápolis - Itápolis - Penápolis: 29/09/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	29/09/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,38
34038636	Despesa com alimentação	ITAPOLIS	ITAPOLIS	29/09/2023	Almoço/Janta	Sim	BRL 56,85
34038328	Despesa com alimentação	ITAPOLIS	ITAPOLIS	18/09/2023	Almoço/Janta	Sim	BRL 45,50
34038101	Despesa com alimentação	ITAPOLIS	ITAPOLIS	18/09/2023	Café da manhã e tarde	Sim	BRL 27,00
34038020	Penápolis - Itápolis - Penápolis: 18/09/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	18/09/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,38
34037885	Despesa com alimentação	ITAPOLIS	ITAPOLIS	12/09/2023	Almoço/Janta	Sim	BRL 29,00
34037730	Penápolis - Itápolis - Penápolis: 12/09/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	12/09/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,38
34037532	Penápolis - Itápolis - Penápolis: 04/09/23	ITAPOLIS	ITAPOLIS	04/09/2023	Percurso - MAPA	Sim	BRL 429,52

Total: BRL 1876,01

Resumo por tipo de despesa:

Tipo	Total
Percurso	BRL 1717,66
- Google maps	BRL 1717,66
Almoço/Janta	BRL 131,35
Café da manhã e tarde	BRL 27,00

Resumo por projeto:

Projeto	Total
ITAPOLIS	BRL 1876,01

Resumo por reembolsável:

Tipo	Total
Reembolsável	BRL 1876,01

Linha do Tempo:

Ação	Data	Usuário	Comentário
Criado	02/10/2023 11:15:14	Roberto Martins Torsiano	
Enviado	02/10/2023 11:33:36	Roberto Martins Torsiano	
Aprovado	02/10/2023 14:00:24	Carla Lima Sato	ok

Resumo Geral por tipo de despesa

BRL

Tipo de Despesa	Valor Total
Percurso	1717,66
Almoço/Janta	131,35
Café da manhã e tarde	27,00

000060

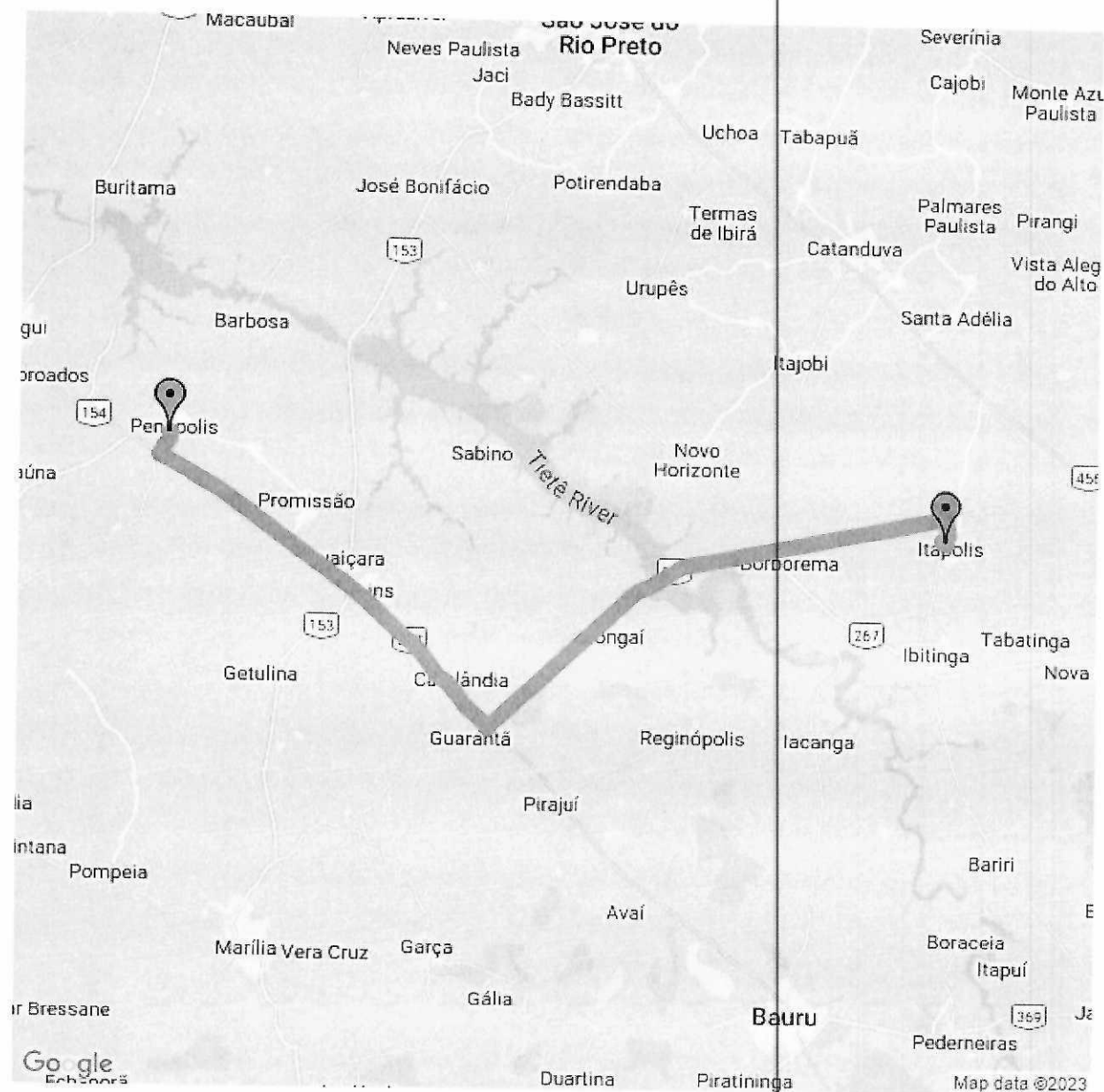
Despesa #34038765

29/09/2023 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 429,38 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal - **340.78 Km**

Descrição: Penápolis - Itápolis - Penápolis: 29/09/23

Observação:



000061

Despesa #34038636

29/09/2023 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 56,85 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: Despesa com alimentação

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/d4126184-dc8d-4345-894a-d6097627f30a.pdf>

000062

Despesa #34038328

18/09/2023 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 45,50 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: Despesa com alimentação

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/14111e94-4825-4c29-990e-b63e2afb59bd.pdf>

000063

Despesa #34038101

18/09/2023 - Roberto Martins Torsiano

Café da manhã e tarde - BRL 27,00 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: Despesa com alimentação

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/fe64eb56-55fa-45f0-ac7d-e433d3dc9e27.pdf>

000064

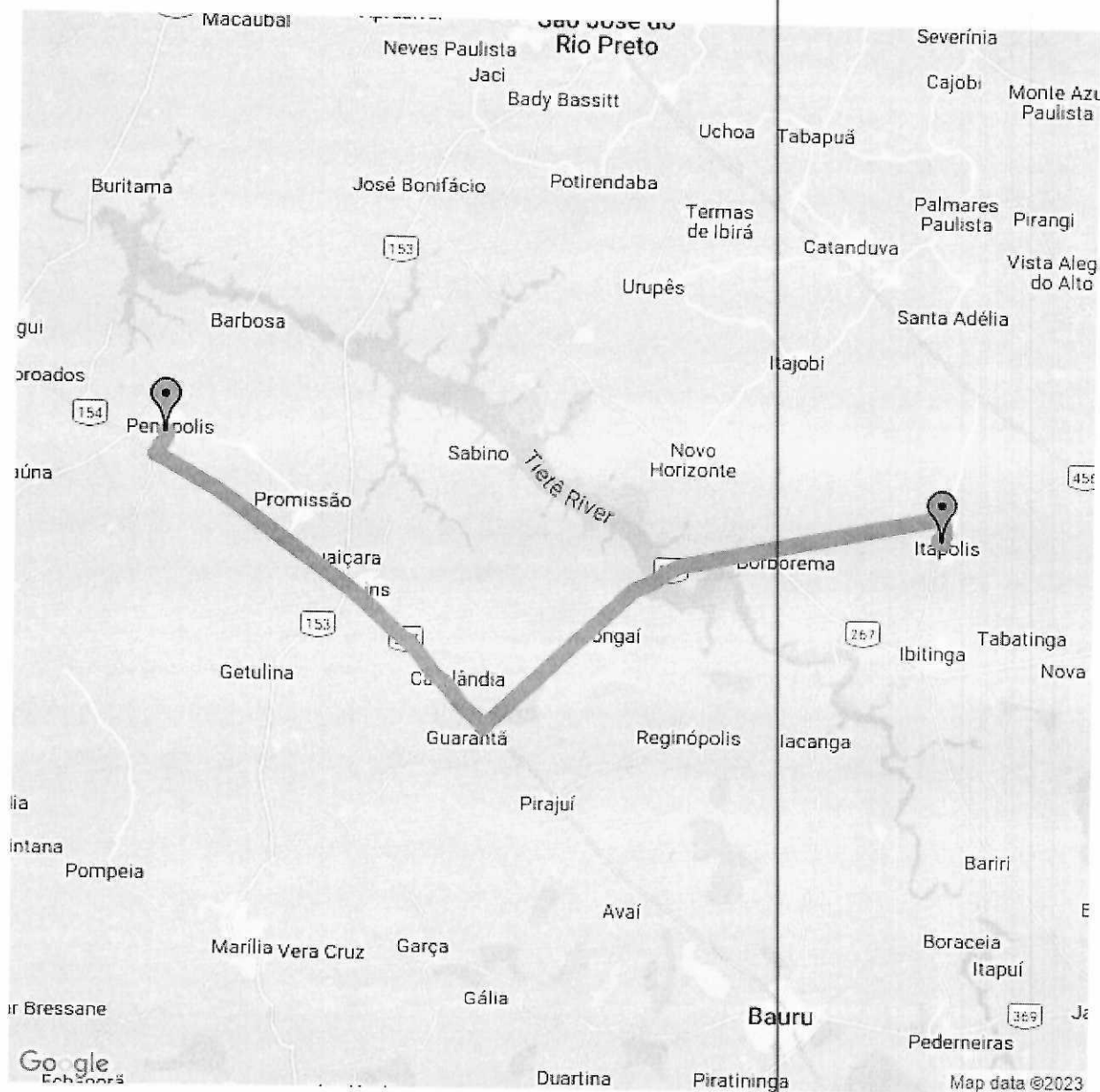
Despesa #34038020

18/09/2023 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 429,38 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal - **340.78 Km**

Descrição: Penápolis - Itápolis - Penápolis: 18/09/23

Observação:



000065

Despesa #34037885

12/09/2023 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 29,00 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: Despesa com alimentação

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/9f5ab8c1-815b-453d-8939-f2ceb104654b.pdf>

000066

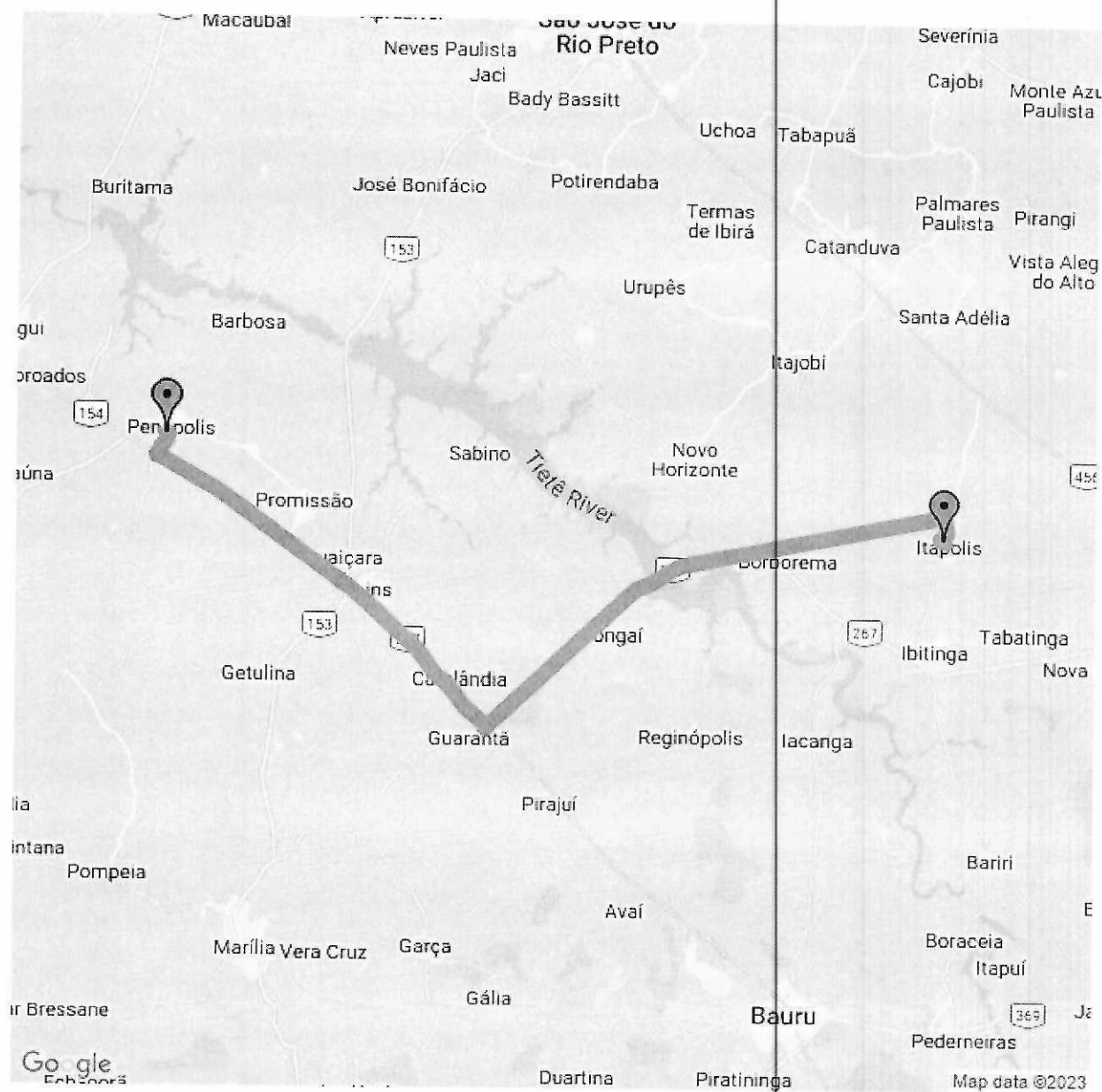
Despesa #34037730

12/09/2023 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 429,38 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal - **340.78 Km**

Descrição: Penápolis - Itápolis - Penápolis: 12/09/23

Observação:



000067

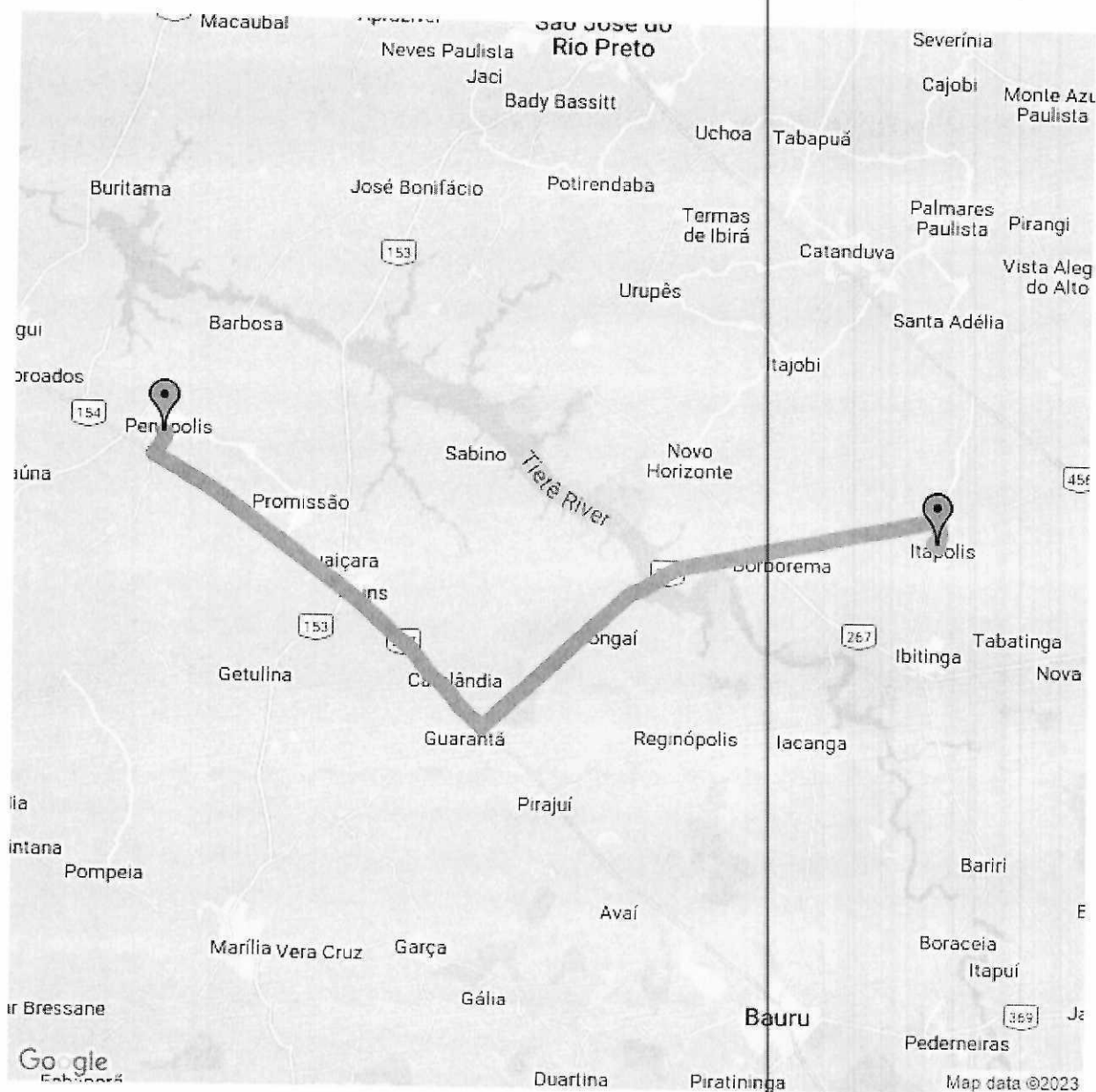
Despesa #34037532

04/09/2023 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 429,52 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal - **340.89 Km**

Descrição: Penápolis - Itápolis - Penápolis: 04/09/23

Observação:



000068

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 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\$

8.376,01

DEBITO EM: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100503

AUTENTICACAO SISBB: 6.4DC.FE7.B56.954.713

000069



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/10/2023 - 15:56:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 76.546,16	06-QTDE TRABALHADORES 26	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.123,69		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.123,69	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858400000612 236901792318 007681050842 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

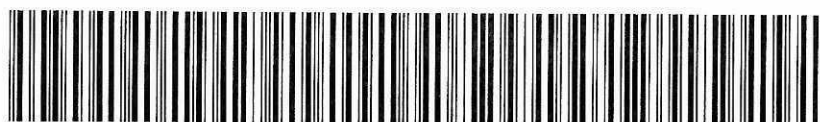
GERADA EM 05/10/2023 - 15:56:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 76.546,16	06-QTDE TRABALHADORES 26	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0014-27	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.123,69		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.123,69	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858400000612 236901792318 007681050842 534946100140

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000070

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000061-2	23690179231-8
	00768105084-2	53494610014-0
Data do pagamento		06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0014-27
COMPETENCIA		09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2023
VALOR DEPOSITO		6.123,69
Valor Total		6.123,69

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 1.3BE.319.93F.0E9.F99

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

000071



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

Número da Nota - Serie

000000000495 - 1

Autenticidade

ZCXB-J8H1

Data de Emissão

02/10/2023

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 01/09/2023 A 30/09/2023

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.500,00	2,6223%	91,78	3.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00

000072

09/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:08
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2023
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 C.7A7.8FE.0B4.FE6.176

000073



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		Identificação da Unidade Consumidora: 000105194			
Proprietário: MUNICÍPIO DE ITAPÓLIS					
Endereço: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR KINETICENTE DO BRASIL					
Endereço: AV. DR. JOSÉ DE CARVALHO, 1405 - JARDIM LUIZ JOSÉ - ITAPÓLIS - SP - 14900-000					
Bairro: CENTRO					
Telefone: 10008 / 211					
Cidade: Itapólis - SP					
Subcategoria: PAGER PÚBLICO (MUNICÍPIO)					
NUMERO DE METERELOGO	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO METERELOGO		PREÇOS TAXAS
010000001	0,00	0,00	0,00		0,00
REFERENCIA 10/2023		FATURADO 13/09/2023		VENCIMENTO 10/10/2023	
TOTAL A PAGAR				R\$ 353,15	
Histórico		Debitado		Lançamentos da Fatura	
Mes		Valor		Valor	
09/23		218,28		218,28	
08/23		131,02		131,02	
07/23		3,80		3,80	
06/23		0,00		0,00	
05/23		0,00		0,00	
04/23		0,00		0,00	
03/23		0,00		0,00	
02/23		0,00		0,00	
01/23		0,00		0,00	
12/22		0,00		0,00	
11/22		0,00		0,00	
10/22		0,00		0,00	
ATENÇÃO: CONTAÇÃO MENSAL E FATURAMENTO QUINTELA DO CORTIL DE FORTALECIMENTO DE ÁGUA, REGULARIZANTE					
Vencimento		Valor		Debitado	
10/10/2023		353,15		353,15	
Informações do Cliente					
Pague Por Pix					
		Código de barras: 826000000032531504262027310101000001021629293867			
UNIDADE CONSUMIDORA:		105194-6		EMISSÃO:	
REFERENCIA:		10/2023		VENCIMENTO:	
TOTAL A PAGAR:		218,28		R\$ 353,15	

826000000032531504262027310101000001021629293867



000074



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361317508203511
13/10/2023 18:11:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.11.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE ITAPOLIS - COD. BARR
Codigo de Barras 82600000003-2 53150426202-7
31010100000-1 02162929386-7
Data do pagamento 09/10/2023
Valor em Dinheiro 353,15
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 353,15
=====

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: 3.941.817.807.3EF.E6A
=====

Voce tem poucos dias pra cadastrar superofertas
na MPE Week. Ainda da tempo! E so ate 13/10.
Participe em mpeweek.bb.com.br

000075



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

9

Código de Verificação de Autenticidade

VX8GP1ZDV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/10/2023 às 09:48:13

Chave de Acesso

3348787YV0R808SQL5I4KK1333FMCWH7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

ITAPOLIS-SP

ITAPOLIS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

04/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

46.988.583/0001-01

28438

000100901

LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA ANTONIO MENDES CORADO, 274

RES ANTONIA FRANCO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

15601-244

FERNANDÓPOLIS-SP

(14) 9974-35922

SORAYA@VIDYACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0014-27

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

SALA 12

CENTRO

CEP/Cod. Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

16400-400

LINS - SP

3527108

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELLECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO). PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TERCEIRIZADO DE LIMPEZA, RECEPÇÃO, CONTROLADOR DE ACESSO E INSPETOR INTERNO DO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023. DADOS BANCÁRIOS CNPJ 46.988.583/0001-01 LUIZ DELFINO VANNINI SERVIÇOS - BCO SANTANDER - AGENCIA 0004 - C/C: 13013903-0	28.962,50	R\$ 28.962,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.10

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

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

Desconto Condicionado

R\$ 28.962,50

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 28.962,50

R\$ 868,88

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS (28.962,50 x 11,00%)

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.185,88

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.776,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VX8GP1ZDV.

Data

CPF/RG

Assinatura

000076

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.11.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 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\$ 25.776,62

DEBITO EM: 09/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100902

AUTENTICACAO SISBB: 8.F14.286.C42.BF1.00B

000077



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

874

Data Emissão:

05/10/2023

Chave:

DZJPNULM

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: 10/2023 Data Prestação: 05/10/2023

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Local de Incidência do Serviço: Itapólis

Simple Nacional: Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

RUA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - Jd ARIANO

LINS - SP - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0014-27

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 14-35325198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CNPJ DO PAGADOR 45349461/0014-27

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO PELA PROFISSIONAL Drª CAMILA DE AGOSTINI FURLAN MANIERO, NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA NO CER DENITÁPOLIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01 A 30 DE SETEMBRO DE 2023. 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 MÉDICOS

BANCO: 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

RETENÇÕES

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

DESCONTOS

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

VALOR SERVIÇO

11.800,00

VALORES DA NFS-e

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

TOTAL LIQUIDO

11.800,00

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

Recortar Aqui

Data Emissão	05/10/2023	RECEBI DA EMPRESA CM SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	874	
Chave	DZJPNULM	
Local / Data		

000078

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.11.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 41.996-6

FAVORECIDO: CM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ: 14.150.238/0001-08

VALOR: R\$

11.800,00

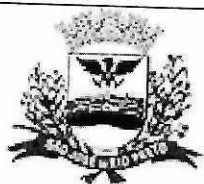
DEBITO EM: 09/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100903

AUTENTICACAO SISBB: 0.A7B.07A.354.FC4.99A

000079



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

Número da
NFS-e
283



Data e Hora da Emissão: 04/10/2023 08:12:08 Competência: 4/10/2023 Código de Verificação: KO9BMYCWM
Número do RPS: N° 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, na especialidades de Ortopedia e Traumatologia no CER ITAPOLIS, referente ao período de 01/09/2023 a 30/09/23.

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

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

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra: Código ART:

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	15.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	15.500,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,10
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 15.500,00

Avisos

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

000080

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.11.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 3.346.111-2

FAVORECIDO: AGUIAR E BARTOLOMEU EMPREENDIMENTOS
CPF/CNPJ: 33.793.437/0001-89
VALOR: R\$ 15.500,00
DEBITO EM: 09/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100904
AUTENTICACAO SISBB: 7.059.2EF.FA3.94F.523

000081



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



Número da NFS-e
286

Código de Verificação de Autenticidade
LCGKTBRAA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/10/2023 às 08:08:57

Chave de Acesso

30285096JWTME5FYHILF9RMUT9VUPSHOU

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	Competência
				04/10/2023

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		
CEP 14850-000	Cidade PRADÓPOLIS-SP	Telefone	E-mail CONTATO@I9CONTABILIDADE.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos prestados pelo profissional DR JULIANA RIBEIRO GUEDES, na especialidades de Neuropediatria no CER ITAPOLIS, referente ao período de 01/09/2023 a 30/09/2023 CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo). Prefeitura Municipal de ITAPOLIS SP	15.000,00	R\$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (15.000,00 x 0,65%)	COFINS (15.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.000,00 x 1,50%)	CSLL (15.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 97,50	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 225,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.077,50					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados bancários :Conta PJ

RECEBI(EMOS) DE **JULIANA RIBEIRO GUEDES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **286** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LCGKTBRAA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000082

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.11.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 9.488-9

FAVORECIDO: JULIANA RIBEIRO GUEDES

CPF/CNPJ: 22.498.817/0001-74

VALOR: R\$

14.077,50

DEBITO EM: 09/10/2023

DOCUMENTO: 100905

AUTENTICACAO SISBB: 3.098.330.525.D45.749

000083



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2023



Número RPS:
1163

Número Nota Fiscal:
1397

Data Emissão
09/10/2023

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

CGM 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

Valor Unitário

Valor Total

1 UN 14906 - CURSO DE CAPACITACAO CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, INTELLECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 0290, OP. 003, C/C 5471-5 - SUSPENSÃO DO ICMS CONFORME ACORDAO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSÃO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDAO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP.-

5.000,00

5.000,00

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 % 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 Líquido

5.000,00

Esta é a chave de validação: TEYL-NELT

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

000084

Relatório de implantação

CER Itápolis – Setembro 2023

000085

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

Ações Realizadas

Data Início	Data conclusão	Processo	Tipo atendimento	Status
25/09/2023	28/09/2023	Adequação de layout BPA	Remoto	Em Execução
21/09/2023		Impressões de relatórios e declarações	Visita	
05/09/2023	05/09/2023	Adequação do cabeçalho nos relatórios	Remoto	Concluído
05/09/2023	05/09/2023	Adequação de clínicas no sistema	Remoto	Concluído
14/09/2023	14/09/2023	Video explicativo para transferência de agendamentos	Remoto	Concluído
05/09/2023	05/09/2023	Vídeos para treinamento para receita médica	Remoto	Concluído
28/09/2023	28/09/2023	Faturamento para o sistema BPA	Visita	Concluído
29/09/2023	05/10/2023	Relatório de usuários por município	Remoto	Concluído

Bauru, 6 de Outubro de 2023.

Documento assinado digitalmente

gov.br

FELIPE CARVALHO RODRIGUES

Data: 09/10/2023 16:10:59-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Felipe Rodrigues

Coordenador de TI

SORRI-BAURU

Documento assinado digitalmente

gov.br

DANILO MATHEUS GERONIMO

Data: 09/10/2023 16:13:44-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Danilo Geronimo

Analista de Sistema

SORRI-BAURU

000086

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.11.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 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: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101001

AUTENTICACAO SISBB: 4.AA3.E8C.2DF.1A3.99C

=====

Voce tem poucos dias pra cadastrar superofertas
na MPE Week. Ainda da tempo! E so ate 13/10.
Participe em mpeweek.bb.com.br

000087



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2023Número RPS:
1162Número Nota Fiscal:
1396Data Emissão
09/10/2023**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

CGM 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, ambulatórios e congêneres

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

Valor Unitário

Valor Total

1	UN 14778 - AVALIACAO ORTOPEDICA PERIODO DE 01/09/23 A 30/09/23 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 - SUSPENSÃO DO ICMS CONFORME ACORDAO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSÃO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDAO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP.-	10.000,00	10.000,00
---	---	-----------	-----------

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 % 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

10.000,00

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

10.000,00

Esta é a chave de validação: OTDE-SRDY

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

000088

Segue a relação de atendimentos realizados pela equipe da Ortopedia Técnica no período de 01/09/2023 à 30/09/2023. Foram realizados um total de 84 atendimentos, beneficiando 54 usuários.

Data	Início	Usuário	Profissional
21/09/2023	08:00	ANTONIO FLAMIANO DE OLIVEIRA	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	08:00	GERALDINO FRANCISCO	ALINE DEZAN
21/09/2023	08:00	MARISTELA APARECIDA CAMILO	DIEGO BENTO
21/09/2023	08:15	GUILHERME DE MELLO CARDILI	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	08:15	GUSTAVO HENRIQUE TOME JOAQUIM	ALINE DEZAN
21/09/2023	08:30	JOAO PAULO DE LIMA	ALINE DEZAN
21/09/2023	08:30	PIETRO HENRIQUE DE MOURA	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	08:45	MARCEL RODRIGO BAITZ	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	09:00	JOSE GUIDO ULIAN	DIEGO BENTO
21/09/2023	09:00	MARCIO HENRIQUE SOARES PINTO	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	09:15	KAMILY VITORIA DE MELO LIMA	ALINE DEZAN
21/09/2023	09:15	VITORIA MARIA OLIVEIRA JUNIOR	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	09:45	LUAN GABRIEL DA SILVA ABREU	ALINE DEZAN
21/09/2023	09:45	WALDOMIRO MARIO MOTTA	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	10:00	MARIA APARECIDA DE MORAES PIZZE FACCIO	ALINE DEZAN
21/09/2023	10:00	MARIA LUIZA DA SILVA 03-02-1953	ALINE DEZAN
21/09/2023	10:00	MARIA LUIZA DA SILVA 03-02-1953	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	10:00	VALDECIR ALVES	DIEGO BENTO
21/09/2023	10:15	BRUNO HENRIQUE JOAQUIM	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	10:45	MARIA JULIA SALVADOR DA SILVA	ALINE DEZAN
21/09/2023	11:00	ANTONIO BENEDITO DE SOUZA LIMA	DIEGO BENTO
21/09/2023	11:00	CLEUNISSE FORCEL LEO	ALINE DEZAN
21/09/2023	11:00	CLEUNISSE FORCEL LEO	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	11:00	JOAO JUAREZ VIANA	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	11:15	ADILSON CRUZ	ALINE DEZAN
21/09/2023	11:45	ADENILSON ALEXANDRE	ALINE DEZAN
21/09/2023	11:45	ADENILSON ALEXANDRE	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	11:45	CLEUNISSE FORCEL LEO	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	13:00	ANTONIETA EMERENTINO	ALINE DEZAN
21/09/2023	13:00	DENILSON DONIZETTE GUIZANI	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	13:00	JACOB SIDNEI MERGULHAO	DIEGO BENTO
21/09/2023	13:15	JOAQUIM TEIXEIRA DA SILVA	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	13:30	JOSE APARECIDO DA SILVA 08-01-1952	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	13:45	ANDREIA APARECIDA DA COSTA	ALINE DEZAN
21/09/2023	13:45	JOSE EDUARDO DE OLIVEIRA SANTOS	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	14:00	DACIR LEONEL	DIEGO BENTO
21/09/2023	14:00	EDGARD SENAPESCHI PERA	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	14:15	REGINALDO GARCEZ DE MOURA	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	14:30	CELIA PONCHIO	ALINE DEZAN
21/09/2023	14:45	ENZO HENRIQUE DE OLIVEIRA DOS SANTOS	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	15:00	RAFAEL FRANCISCO DO VALE	DIEGO BENTO
21/09/2023	15:00	RODRIGO ALCEU ZUANON TOMAZINI	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	15:15	DIONE MAZIN COSTA	ALINE DEZAN
21/09/2023	15:15	UBIRATAN ANTONIO ZAGATTI	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	15:30	ALESSANDRA APARECIDA DINIZ	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	16:00	APARECIDO ANTONIO BAPTISTA DOS SANTOS	DIEGO BENTO
21/09/2023	16:00	MARIA MADALENA BRAGA FERMIANO	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	16:00	NEUSA LEONTINA TOP	ALINE DEZAN

Data	Início	Usuário	Profissional
21/09/2023	16:00	NEUSA LEONTINA TOP	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	16:15	ANTONELLA VITORIA AZEVEDO DOS SANTOS	ALINE DEZAN
21/09/2023	16:15	ANTONELLA VITORIA AZEVEDO DOS SANTOS	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	16:15	ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	ALINE DEZAN
21/09/2023	16:45	MARIA MADALENA BRAGA FERMIANO	RENATO BUSNARDO
21/09/2023	16:45	THIAGO DE MORAES SILVA	ALINE DEZAN
25/09/2023	08:45	VALMIR MARTINS DOS SANTOS	ALINE DEZAN
25/09/2023	09:45	VITORIA MARIA OLIVEIRA JUNIOR	ALINE DEZAN
28/09/2023	08:00	ANDREIA APARECIDA DA COSTA	ALINE DEZAN
28/09/2023	08:00	JOAO JUAREZ VIANA	RENATO BUSNARDO
28/09/2023	08:30	BRUNO HENRIQUE JOAQUIM	RENATO BUSNARDO
28/09/2023	08:45	CLEUNISSE FORCEL LEAO	ALINE DEZAN
28/09/2023	09:00	ANTONIO FLAMIANO DE OLIVEIRA	DIEGO BENTO
28/09/2023	09:00	CLEUNISSE FORCEL LEAO	RENATO BUSNARDO
28/09/2023	09:15	ANTONIETA EMERENTINO	ALINE DEZAN
28/09/2023	09:15	ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	RENATO BUSNARDO
28/09/2023	09:45	ANDRIELE XAVIER CORREIA	RENATO BUSNARDO
28/09/2023	09:45	CELIA PONCHIO	ALINE DEZAN
28/09/2023	10:00	BENEDITO BRAZ APARECIDO DE OLIVEIRA	DIEGO BENTO
28/09/2023	10:00	DIONE MAZIN COSTA	ALINE DEZAN
28/09/2023	10:00	ROBERTO CARLOS ZANIBONI	RENATO BUSNARDO
28/09/2023	10:15	EMANUELA SANCHES ZAMBUZI	ALINE DEZAN
28/09/2023	10:15	PIETRO HENRIQUE DE MOURA	RENATO BUSNARDO
28/09/2023	10:30	GUSTAVO HENRIQUE TOME JOAQUIM	ALINE DEZAN
28/09/2023	10:45	CLEUNISSE FORCEL LEAO	RENATO BUSNARDO
28/09/2023	10:45	JOAO PAULO DE LIMA	ALINE DEZAN
28/09/2023	10:45	JOAO PAULO DE LIMA	ALINE DEZAN
28/09/2023	11:00	KAMILY VITORIA DE MELO LIMA	ALINE DEZAN
28/09/2023	11:00	RODRIGO ALCEU ZUANON TOMAZINI	DIEGO BENTO
28/09/2023	11:00	VITORIA MARIA OLIVEIRA JUNIOR	RENATO BUSNARDO
28/09/2023	11:15	MARIA JULIA SALVADOR DA SILVA	ALINE DEZAN
28/09/2023	11:30	MARIA MADALENA BRAGA FERMIANO	RENATO BUSNARDO
28/09/2023	13:00	EDROALDO APARECIDO IZZO	DIEGO BENTO
28/09/2023	13:00	SAMUEL BARBOSA	RENATO BUSNARDO
28/09/2023	13:15	ROSANGELA PRISCILA FERNANDES REZENDE	ALINE DEZAN
28/09/2023	13:45	THIAGO DE MORAES SILVA	ALINE DEZAN



DIEGO LADEIRA BENTO
ORTOPEDISTA PROTEGIDO
 PL-0170-2/2021-P
 ACTABOTEC 572.06.047
 CNS: 190.010.206.606.075

gov.br

Documento assinado digitalmente
DIEGO LADEIRA BENTO
 Data: 09/10/2023 15:02:18-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Diego Ladeira Bento
 Supervisor NIPTEC

000090

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.11.01
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: 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: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101002

AUTENTICACAO SISBB: 6.95C.3DD.E1B.6B6.2CE

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

000091

Recebemos de FERNANDES EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 15/09/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 6.022,86

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.091.806
Série 001

**FERNANDES EQUIPAMENTOS
PARA FISIOTERAPIA LTDA**



AVENIDA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 302 -
TAQUARAL - CAMPINAS - SP - CEP: 13076-000
Fone: (19)3254-5604
www.fisiofernandes.com.br
atendimento@fisiofernandes.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.091.806
SÉRIE 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0957 4499 9300 0109 5500 1000 0918 0610 0464 1693

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244294767112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

57.449.993/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, SN EM FRENTE AO N 1490

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO

15/09/2023

DATA DA SAÍDA

15/09/2023

HORA DA SAÍDA

08:34:50

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 15/10/2023

Valor R\$6.022,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.691,30

VALOR DO FRETE

67,60

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

736,04

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.022,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO

Avenida Alexandre Colares 340

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0013-71

MUNICÍPIO

SAO PAULO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

41,200

PESO LÍQUIDO

41,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
65	BOLA FEIJÃO 30 X 60CM - CARCI BEAN - Barras: 7895893002285	95066200	0102	5102	un	2,000	172,900	38,01	307,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	BOLA FEIJÃO 40 X 70CM - CARCI BEAN - Barras: 7895893001943	95066200	0102	5102	un	3,000	199,900	65,97	533,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	BOLA FEIJÃO 55 X 80CM - CARCI BEAN - Barras: 7895893001950	95066200	0102	5102	un	2,000	222,900	49,04	396,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1621	BOLA OVERBALL 25CM - LIVEUP - Barras: 7898495111393	95066200	0102	5102	un	3,000	25,900	8,55	69,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1609	BOLA SUÍÇA PARA PILATES 75CM - LIVEUP - Barras: 7898495110044	95066200	0102	5102	un	3,000	100,900	33,30	269,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
323	BANCO TARTARUGA - EXPANSÃO - Barras: 0000111111596	90211010	0102	5102	un	2,000	409,900	90,18	729,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891	SHAKER INCENTIVADOR PARA ELIMINAR SECREÇÕES - NCS - Barras: 7898906239036	90192090	0102	5102	un	3,000	42,900	14,16	114,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	MANOVACUÔMETRO ANALÓGICO -150 +150 CMH2O - Barras: 8880000000042	90262010	0102	5102	un	1,000	2.499,000	274,89	2224,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1242	BENGALA EM ALUMÍNIO 4 PONTAS - INDAIA - Barras: 0001111175755	90211010	0102	5102	un	5,000	79,900	43,95	355,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2565	MINI CONES DE AGILIDADE COM 20 UNIDADES LIVEUP - Barras: 7898495110808	95069100	0102	5102	un	1,000	118,900	13,08	105,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
970	ESCADA PARA TREINAMENTO DE CIRCUITO - 8M - Barras: 7898495110778	95069100	0102	5102	un	1,000	199,900	21,99	177,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado de Tributos: R\$939,56(15,78%) Federal e R\$904,77(15,19%) Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO Simples Nacional"

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

Venda Nº 00024199 de 22/08/2023 às 11:20

PAG. BOLETO BANCÁRIO 30 DIAS. COMP. ANDERSON CARRIJO

*CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO

DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III Itapópolis - SP *

RESERVADO AO FISCO

000092

**FERNANDES EQUIPAMENTOS
PARA FISIOTERAPIA LTDA**

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 302 -
TAQUARAL - CAMPINAS - SP - CEP: 13076-000
Fone: (19)3254-5604
www.fisiofernandes.com.br
atendimento@fisiofernandes.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.091.806

SÉRIE 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0957 4499 9300 0109 5500 1000 0918 0610 0464 1693

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244294767112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

57.449.993/0001-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

000093

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:44:57
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080081169067602320650001895040000602286

BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 57.449.993/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 57.449.993/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 101.601
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.022,86
VALOR COBRADO 6.022,86

NR.AUTENTICACAO B.38C.1C6.F3C.A98.898

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.

000094

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.047.437 Série 001												
DATA DO RECEBIMENTO 23/08/23	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 													
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												
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		CHAVE DE ACESSO 3523 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0474 3717 3917 7111												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231379539895 22/08/2023 10:47:47												
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0014-27												
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 0		DATA DA EMISSÃO 22/08/2023												
MUNICÍPIO ITAPOLIS		DATA DA SAÍDA 22/08/2023												
UF SP		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 Vencimento 19/09/2023 Valor R\$ 1.212,96		Número 002 Vencimento 19/10/2023 Valor R\$ 1.212,96												
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00												
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00												
DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.425,92												
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.425,92												
VALOR DO IPI 0,00														
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														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
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
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				

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/08/2023 10:47:48

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

000095

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 1	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 47437	CHAVE DE ACESSO 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Bauru	1499652-0979		SP	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 - CER
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.



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 000000219926 2		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 19/10/2023	Número do Documento 47437/2	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 19/10/2023	
Endereço Beneficiário R RUBENS GARCIA 2119, - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - Bauru/SP 17023-874							
Nosso Número 000000219926 2		Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 0004-0/0040833	
Data do Documento 22/08/2023	Número do Documento 47437/2		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 19926.201013 1 95080000121296

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 19/10/2023	
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 000000219926 2		(-) Valor do Documento 1.212,96	
Data do Documento 22/08/2023	Número do Documento 47437/2	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade
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 / FICHA DE COMPENSAÇÃO



060097

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:44:57
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919926201013195080000121296
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	101.602
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.212,96
VALOR COBRADO	1.212,96

NR.AUTENTICACAO 9.7D5.6BD.240.2E5.1E9

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.

000098

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23284.4459003-3

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
ITÁPOLIS NF 281 JULIANA

Valor Total do Documento

52,50

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	52,50			52,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 09/2023	Vencimento 20/10/2023				
Totais		52,50	0,00	0,00	52,50

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/10/2023 16:08:20

85850000000 2 52500385232 3 93070123284 5 44590033549 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 52500385232 3 93070123284 5 44590033549 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23284.4459003-3
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 52,50

Pague com o PIX



000099

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85850000000-2 52500385232-3

93070123284-5 44590033549-7

Data do pagamento 16/10/2023

Numero do Documento 07.01.23284.4459003-3

Valor Total 52,50

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

DOCUMENTO: 101603

AUTENTICACAO SISBB: 4.205.BAE.26F.38C.849

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

000100

CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/09/2023Data de Vencimento
20/10/2023Número do Documento
07.01.23284.4454193-8

Pagar este documento até

20/10/2023Observações
ITÁPOLIS NF 281 JULIANA

Valor Total do Documento

162,75**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	162,75			162,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	162,75	0,00	0,00	162,75

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/10/2023 16:07:16

85890000001 8 62750385232 5 93070123284 5 44541938509 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85890000001 8 62750385232 5 93070123284 5 44541938509 1

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23284.4454193-8
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 162,75

Pague com o PIX

**000101**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85890000001-8	62750385232-5
	93070123284-5	44541938509-1
Data do pagamento		16/10/2023
Numero do Documento	07.01.23284.4454193-8	
Valor Total		162,75

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

DOCUMENTO: 101604

AUTENTICACAO SISBB: A.A7A.B60.48F.F64.3FA

000102



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

Número do RPS 2643052	Número da nota 2801898
Data da emissão da nota 14/09/2023 07:49:01	
Data do fato gerador 13/09/2023 21:45:15	
Código de verificação ZZFO-1EFFT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 9/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 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

000103



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

Número do RPS 2643053	Número da nota 2801899
Data da emissão da nota 14/09/2023 07:49:01	
Data do fato gerador 13/09/2023 21:45:15	
Código de verificação F705-OETWV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563
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:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Inscrição Estadual:
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.: 9/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 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

000104

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

Data: 15/10/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:15:30

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420464 3 94990000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.724
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:36
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
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:	d85cb424-b0e2-43c6-a78d-0e58b99c79ac

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

Data: 15/10/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:15:30

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420621 8 94990000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.727
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:39
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
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:	fe17f7f7-f301-464b-b8a8-0faf14c7ffad

000105

THOMSON

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	84,12
PLACATU	5	18,29
GABRIEL MONTEIRO	5	18,29
GARÇA HSL	179	654,66
GARÇA MÉDIA	153	559,57
GARÇA UTI	38	138,98
UMTS	317	1159,37
UPA	137	501,05
PSI	120	438,88
ITAPOLIS	28	102,40
TOTAL	1005	3675,60

000106

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

102,40

DEBITO EM: 16/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101605

AUTENTICACAO SISBB:

9.D89.C13.3FB.AF9.289

000107



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Setembro/2023

Data de Vencimento

20/10/2023

Número do Documento

07.16.23292.8966152-6

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000171181735

Valor Total do Documento

582.397,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	239.759,40			239.759,40
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	317.843,20			317.843,20
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	313,50			313,50
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	820,37			820,37
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		582.397,47			582.397,47

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

19/10/2023 17:48:34

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1

97470385232 0

93071623292 7

89661526280 0

CNPJ:

45.349.461/0001-02

Número:

07.16.23292.8966152-6

Pagar até:

20/10/2023

Valor:

582.397,47

Pague com o PIX



000108



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382019516745851
20/10/2023 20:50:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.58
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85860005823-1	97470385232-0
	93071623292-7	89661526280-0
Data do pagamento		20/10/2023
Numero do Documento	07.16.23292.8966152-6	
Valor Total		582.397,47

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

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: A.BF7.030.FCA.EED.9DD

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

000109

	INSS	IRRF	
UMTS	R\$ 120.587,44	R\$	94.406,98
NOTA UMST	R\$ 13.706,00	R\$	10.094,04
UPA	R\$ 57.295,18	R\$	46.165,13
NOTA UPA	R\$ 4.977,50		
PSI	R\$ 46.995,66	R\$	57.431,08
NOTA PSI	R\$ 4.977,50		
BILAC	R\$ 5.448,89	R\$	1.675,08
GABRIEL	R\$ 1.433,61	R\$	733,09
PIACATU	R\$ 139,19	R\$	291,50
HSL	R\$ 35.428,06	R\$	8.551,42
MEDIA	R\$ 37.691,03	R\$	12.313,25
UTI	R\$ 5.506,35	R\$	5.082,66
ITAPOLIS	R\$ 7.631,29	R\$	3.015,17
NOTA ITAPOLIS	R\$ 820,37		
	R\$ 342.638,07	R\$	239.759,40
	R\$		582.397,47

000110

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:03:41
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 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 7.631,29

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 0.3DD.46F.54D.2C2.985

000111

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:03:41
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.910-1

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 820,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.910

NR.AUTENTICACAO 3.93E.68A.9BF.8A9.1CE

000112



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Setembro/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.16.23292.8966152-6

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000171181735

Valor Total do Documento

582.397,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	239.759,40			239.759,40
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	317.843,20			317.843,20
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	313,50			313,50
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	820,37			820,37
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		582.397,47			582.397,47

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

19/10/2023 17:48:34

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23292.8966152-6
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 582.397,47



000113

	INSS		IRRF	
			R\$	94.406,98
UMTS	R\$	120.587,44	R\$	10.094,04
NOTA UMST	R\$	13.706,00		
UPA	R\$	57.295,18	R\$	46.165,13
NOTA UPA	R\$	4.977,50		
PSI	R\$	46.995,66	R\$	57.431,08
NOTA PSI	R\$	4.977,50		
BILAC	R\$	5.448,89	R\$	1.675,08
GABRIEL	R\$	1.433,61	R\$	733,09
PIACATU	R\$	139,19	R\$	291,50
HSL	R\$	35.428,06	R\$	8.551,42
MEDIA	R\$	37.691,03	R\$	12.313,25
UTI	R\$	5.506,35	R\$	5.082,66
ITAPOLIS	R\$	7.631,29	R\$	3.015,17
NOTA ITAPOLIS	R\$	820,37		
	R\$	342.638,07	R\$	239.759,40
	R\$			582.397,47

000114

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:03:41
306203062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 3.015,17

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 7.141.05F.E49.826.139

000115

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.015.299
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

000.015.299

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1047 6419 0700 0101 5500 1000 0152 9916 7012 0021

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

135231777075891 19/10/2023 15:16:46

CNPJ

47641907000101

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 12

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

19/10/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/10/2023

HORA DE SAÍDA

15:15

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 19/10/2023 Valor: 4.021,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRIE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.021,30
VALOR DO FRIE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.021,30
VALOR DO FRIE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.021,30

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	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				14,000	14,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	BC ICMS ST	VL. ICMS ST	VL. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
14619	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR) PACIENTES: GUSTAVO HENRIQUE TOME JOAQUIM, KAMILY VITORIA DE MELO LIMA, THIAGO DE MORAES SILVA	90211010	041	5101	un	3,00	130,20	390,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1593	ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/IMOBILIZAÇÃO DO JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA PACIENTE: JOAO PAULO DE LIMA	90211010	041	5101	un	1,00	209,70	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1597	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO- PALMAR TIPO AEROPLANO PACIENTES: MARIA MADALENA BRAGA FERMIANO, PIETRO HENRIQUE DE MOURA E REGINALDO GARCEZ DE MOURA	90211010	041	5101	un	3,00	290,00	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15974	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTI PACIENTES: ANTONELLA VITORIA AZEVEDO DOS SANTOS, VITORIA MARIA OLIVEIRA JUNIOR	90211010	041	5101	un	4,00	130,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1658	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO) PACIENTES: JOAQUIM TEIXEIRA DA SILVA, MARCEL RODRIGO BAITZ	90211010	041	5101	un	3,00	180,60	541,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17134	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL PACIENTE: ENZO HENRIQUE DE OLIVEIRA DOS SANTOS	90211010	041	5101	un	2,00	159,60	319,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2660	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO PACIENTE: ROBERTO CARLOS ZANIBONI	90211010	041	5101	un	1,00	1.170,00	1.170,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO E GESTÃO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER TIPO III
(TRES MODALIDADES DE REABILITAÇÃO AUDITIVA, FÍSICA, INTELLECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL. 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 PÚBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSÃO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDÃO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP.-

RESERVADO AO FISCO

000116

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 "Mazzinho", entre as datas 07/09/2023 e 30/09/2023.

Planilha Nominal

Nome	Equipamento	Quantidade	VLR unit	VLR Total Item
ANTONELLA VITORIA AZEVEDO DOS SANTOS	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	2	R\$ 130,00	R\$ 260,00
ENZO HENRIQUE DE OLIVEIRA DOS SANTOS	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	2	R\$ 159,60	R\$ 319,20
GUSTAVO HENRIQUE TOME JOAQUIM	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
JOAO PAULO DE LIMA	ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/IMOBILIZAÇÃO DO JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA	1	R\$ 209,70	R\$ 209,70
JOAQUIM TEIXEIRA DA SILVA	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	1	R\$ 180,60	R\$ 180,60
KAMILY VITORIA DE MELO LIMA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
MARCEL RODRIGO BAITZ	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	2	R\$ 180,60	R\$ 361,20
MARIA MADALENA BRAGA FERMIANO	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	1	R\$ 290,00	R\$ 290,00
PIETRO HENRIQUE DE MOURA	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	1	R\$ 290,00	R\$ 290,00
REGINALDO GARCEZ DE MOURA	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	1	R\$ 290,00	R\$ 290,00
ROBERTO CARLOS ZANIBONI	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1	R\$ 1.170,00	R\$ 1.170,00
THIAGO DE MORAES SILVA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
VITORIA MARIA OLIVEIRA JUNIOR	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	2	R\$ 130,00	R\$ 260,00
TOTAL GERAL		17	R\$	4.021,30

Resumo por Equipamento

Equipamento	Quantidade de Itens	Total Item
CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1	R\$ 1.170,00
ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/IMOBILIZAÇÃO DO JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA	1	R\$ 209,70
ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	3	R\$ 870,00
ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	2	R\$ 319,20
ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	3	R\$ 541,80
ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	4	R\$ 520,00
PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	3	R\$ 390,60
TOTAL GERAL		R\$ 4.021,30


DIEGO LADEIRA BENTO
CNPJ: 08.043.808/0001-90
CPF: 080.016.288.655-075

Diego Ladeira Bento
Supervisor NIPTec

Documento assinado digitalmente
DIEGO LADEIRA BENTO
Data: 19/10/2023 17:11:19-0309
Verifique em <https://validar.it.gov.br>



000117

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.57
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0290-9 - BAURU

CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU

CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01

VALOR: R\$ 4.021,30

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102001

AUTENTICACAO SISBB: F.A0F.BE1.BA1.C2A.461

000118

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023		Número da Nota 00008211 Data e Hora de Emissão 01/09/2023 14:00:59 Código de Verificação JAQH-XZEN		
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: setembro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.065,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	13.065,50	2,90%	378,89	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023, (3) NFS-e quitada em 09/10/2023;				

000119

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

Hora: 17:01:50

Data: 20/10/2023
Nº Agendamento: 4049571
Data do Agendamento: 20/10/2023
Agendado para: 20/10/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 12.261,98

Remetente:

Cooperativa: 5042
Conta: 4.599-3
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

Favorecido:

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB: 60701190
Agência: 07307-SP PB HOSP BANDEIRANTES
Conta: 37.442-6
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT
CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70
Autenticação: F5CEEA0D-8898-4467-9CB5-5B17B873B2A1

OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996

000120

SISQUAL - PUNTO

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	299,01
PIACATU	5	65,00
GABRIEL MONTEIRO	5	65,00
GARÇA HSL	179	2.327,09
GARÇA MÉDIA	153	1.989,08
GARÇA UTI	38	494,02
TABOÃO UMTS	317	4.121,16
TABOÃO PSI	120	1.560,06
TABOÃO UPA	137	1.781,07
ITÁPOLIS	28	364,01
TOTAL	1005	13.065,50

000121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

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\$

364,01

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102002

AUTENTICACAO SISBB:

4.A77.CC8.097.6F7.373

000122

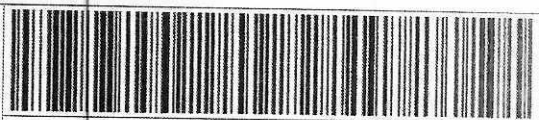


SUPERMERCADO BLENTAN LTDA
AVENIDA FRANCISCO PORTO, 218 - CENTRO
ITÁPOLIS / SP
CEP: 14900-000
FONE: (16)32621336
E-MAIL: super.saojose@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000034251
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
9-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230953332185000106550010000342511003757414

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231582947049 21/09/2023 14:33:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

375000739116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

53.332.185/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0014-27

DATA EMISSÃO

21/09/2023

ENDEREÇO

RUA DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO/DISTRITO

VILA SANTOS

CEP

14900-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/09/2023

MUNICÍPIO

ITÁPOLIS

FONE/FAX

1632630805

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:33:17

FATURA/ DUPLICATA

21/10/2023 - R\$ 475,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

263,19

VALOR DO ICMS

29,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

475,42

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

475,42

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
218047	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	17019900	000	5929	UN	1,000	18,59	18,59	18,59	1,30		7,00	
619134	BISCOITO AGUA E SAL MARILAN 350G	19053100	000	5929	UN	10,000	6,98	69,80	69,80	4,89		7,00	
619967	BISCOITO MAIZENA MARILAN 350G	19053100	000	5929	UN	5,000	6,98	34,90	34,90	2,44		7,00	
619127	BISCOITO MARILAN LEITE 350G	19053100	000	5929	UN	5,000	6,98	34,90	34,90	2,44		7,00	
51903	CAFE 1 MPO VACUO CABOCLO 500G	09012100	060	5929	UN	10,000	14,80	148,00					
97727	CANECAO NIGRO CRIATIVA N°12	76151000	000	5929	UN	2,000	52,50	105,00	105,00	18,99		18,00	
193054	CHA MATE REAL 250G	09030090	060	5929	UN	5,000	6,95	34,75					
533702	MARGARINA DORIANA C/SAL 500G	15171000	060	5929	UN	2,000	6,75	13,50					
346504	MARGARINA DORIANA S SAL 500G	15171000	060	5929	UN	2,000	7,99	15,98					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TIPO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO TIPO III - CER ITAPOLIS

CONTRATO DE GESTÃO 51/2023

REGIME MUNICIPAL

Def. CT e SAT: 203 - COO: 248876

Conforme artigo 135, § 2º do RICMS

Destinação / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

000123



NF CER

SÃO JOSÉ SUPERMERCADO
SUPERMERCADO BLENTER LTDA
AV. FRANCISCO PORTO Nº 218, CENTRO
ITAPOLIS - SP
CNPJ:53.332.185/0001-06 IE:375.000.739.116

Extrato No. 248076
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

SQ.CODIGO	DESCRICAO	QTD	VL.UNIT	ST	TOTAL
01 07898187830052	ACUCAR ST.ISABEL 5KG	1UN	x 18,59	T13	18,59
02 07896003738520	BISC. MARILAN HAIZENA 350G	5UN	x 6,98	T13	34,90
03 07896003738582	BISC MARILAN 350G	5UN	x 6,98	T13	34,90
04 07896003738636	BISC MARILAN 350G	10UN	x 6,98	T13	69,80
05 07896089010916	CAFE PO VAC CAR 500G	10UN	x 14,80	F	148,00
06 07896045000197	CHA MATE REAL 250G	5UN	x 6,95	F	34,75
07 07894904571963	HARG DOR S/SAL 500G	2UN	x 7,99	F	15,98
08 07894904571956	HARG DOR C.SAL 500G	2UN	x 6,75	F	13,50
09 07891232173005	CAN NIG CR N212	2UN	x 52,50	T09	105,00
T13=7,00% T09=18,00%					

TOTAL R\$ 475,42
Dinheiro 475,42

No.Serie do SAT 000692131
21/09/2023 14:41:20

3523 0953 3321 8500 0106 5900 0692 1312 4887 6439 9090



[Handwritten signature]

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota"
disponível na AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Referente ao cupom 388185, PDV 203
Trib.Aprox R\$ Fed: 46,91 Est: 48,62 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
L3:1 Cx:203 Ecf:203 Oper(a):18-Lara

000124

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:44:57
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23791623049133264077972001100006195100000047542
BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO SAO JOSE
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO SAO JOSE
CNPJ: 53.332.185/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMERCADO SAO JOSE
CNPJ: 53.332.185/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0014-27

=====

NR. DOCUMENTO	102.301
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	475,42
VALOR COBRADO	475,42

=====

NR.AUTENTICACAO 0.2BA.4DE.E53.83B.36D
=====

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.

000125

DANFE

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 145.540

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523090823173400019355000001455401001671970

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

135231638098863

29/09/2023 16:13

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

4.356 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0014-27

Data da Emissão

29/09/2023

Endereço

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro/Distrito

JARDIM ARIANO

Cep

16400-400

Município

LINS

Fone/Fax

(14)988017499

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

29/09/2023

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 145.540/ 1 Valor: 932,68 Vencto. 27/10/2023

OK

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
932,68	167,88	0,00	0,00	932,68
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
				932,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			23,000	23,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	RC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569010	FITA MICROPORE 12 MM X 10M MAXICOR	30051020	000	5102	UND	✓ 5,00	1,786400	8,93	8,93	1,61		18,0	
	Lote: 211222 Val: 30/11/2026					5,00							
570299	FITA MICROPORE 25MM X 10M BRANCO ADPELE MISSNER	30051090	000	5102	UND	✓ 10,00	2,858600	28,59	28,59	5,15		18,0	
	Lote: RAM16901 Val: 24/07/2025					10,00							
570300	FITA MICROPORE 50MM X 10M BRANCO ADPELE MISSNER	30051090	000	5102	UND	✓ 10,00	4,952300	49,52	49,52	8,91		18,0	
	Lote: RAM16201 Val: 16/07/2025					10,00							
568679	FITA MICROPORE 100 MM X 10M MAXICOR	30051020	000	5102	UND	✓ 5,00	9,771300	48,86	48,86	8,79		18,0	
	Lote: 230551 Val: 29/06/2028					5,00							
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX	90181990	000	5102	PCT	✓ 4,00	10,375000	41,50	41,50	7,47		18,0	
	Lote: 23DIX1910 Val: 30/06/2026					4,00							
570296	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO ADPELE MISSNER	30051090	000	5102	UND	✓ 5,00	11,448000	57,24	57,24	10,30		18,0	
	Lote: RSH13201 Val: 11/06/2025					5,00							
51048	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 DESCARPACK	40151200	000	5102	CX	✓ 10,00	12,700000	127,00	127,00	22,86		18,0	
	Lote: 2LTSAA066S Val: 30/06/2028					10,00							
572617	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND ABL SAUDE	40151200	000	5102	CX	✓ 10,00	12,700000	127,00	127,00	22,86		18,0	
	Lote: GER00523 Val: 01/01/2028					10,00							
564286	LUVA LATEX C/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY MEDIX	40151200	000	5102	CX	✓ 10,00	12,700000	127,00	127,00	22,86		18,0	

000126

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:44:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090082514596452124007710007695160000093268

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0014-27
=====

NR. DOCUMENTO 102.302

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 932,68

VALOR COBRADO 932,68
=====

NR.AUTENTICACAO 9.216.E2F.4B1.B1C.CBA
=====

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.

000128



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000013124 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0131 2415 9481 3812

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

13523163425 1105 29/09/2023 09:09:25

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO

29/09/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/10/2023	1.133,95									

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	154,27	1.133,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.133,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LP I	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
70330129627	- CANETA ESFERO BIC CRISTAL AZUL CX C/50 ✓	96081000	0500	5405	CX	✓ 1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031097	- PASTA L A4 CORES ✓	42021210	0500	5405	UNS	✓ 10,00	1,10	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	- PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA ✓	48025610	0102	5102	UNS	✓ 30,00	22,90	687,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIT-137	- FITA CREPE 50X50 EMBALANDO ✓	59081000	0102	5102	UN	✓ 10,00	15,90	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052029	- ORGANIZADOR DE ESCRITORIO EXPOSITOR TRIPLO VERTICAL ✓	42021210	0500	5405	UN	✓ 2,00	95,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
725	- ELASTICO 100G MAMUTH ✓	40169990	0500	5405	UN	✓ 1,00	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000220	- CANETA P/ RETRO 2.0 PRETO UN PILOT ✓	96082000	0500	5405	UNS	✓ 1,00	4,65	4,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
081372	- CADERNO 1X1 CAPA DURA ✓	48202000	0102	5102	PE	✓ 2,00	9,90	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022773	- REGUA 30CM CRISTAL ACRILICA ✓	90172000	0500	5405	UN	✓ 5,00	2,40	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES	
CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III Valor aproximado tributos R\$ 154,27 (13,60%) Fonte: IBPT	
	000129

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:44:57
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793384099327700000159000059903895160000113395

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	102.303
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.133,95
VALOR COBRADO	1.133,95

=====

NR.AUTENTICACAO 3.53B.EC7.779.82F.B0B

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.

000130

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000017792 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35-2309-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.792-162.122.875-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.637.931.982 29/09/2023 15:55:27										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11										
DESTINATÁRIO/REMETENTE														
NOMENCLATURA SOCIAL 4687 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE				CNPJ / CPF 45.349.461/0014-27										
ENDEREÇO AV. DUQUE DE CAXIAS, S/N		BAIRRO/DISTRITO QUADRO		CEP 14900-000										
MUNICÍPIO ITAPOLIS		FONE/FAX		UF / RG SP										
LOCAL DE ENTREGA				DATA DA EMISSÃO 29/09/2023										
				DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/09/2023										
				HORA DA SAÍDA 15:50:06										
FATURA/DUPLICATA 000017792-1 - CARTEIRA - 29/10/23 - R\$ 208.90														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00										
VALOR DO FRETE 0.00		VALOR DO SEGURO 0.00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00										
DESCONTOS 0.00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 208.90										
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 208.90										
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CODIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		UF / CNPJ										
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000										
				PESO LÍQUIDO 0,000										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	MSQ	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12203CX		COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	1	84,0000	84,00			0,00		
7896728308718		SABÃO BARRA NEUTRO GLICERINADO 5X200GR	34011900	0102	5929	PCT	2	12,5000	25,00			0,00		
18275		PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	1	74,9000	74,90			0,00		
18973		LUVA LATEX AMARELA -P MAXY	40151900	0102	5929	PCT	10	2,5000	25,00			0,00		
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN 0,00						
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-021195 CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO I														

3 S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
AVENIDA DR LARIENO DA COSTA MACHADO, 2370 Nao Informado
LABIENOPOLIS GARÇA-SP 17404-328
CNPJ:05.335.433/0001-11 IE:315080959113
EXTRATO No. **021195** do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0014-27
Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
001	12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 2 1 CX X	84,00	(31,54)	84,00		
002	7896728308718	SABAO BARRA NEUTRO 2 PCT X	12,50	(8,65)	25,00		
003	18275	PAHO MULTIUSO 28X300 MTS C/ 1 RL X	74,90	(23,56)	74,90		
004	18973	LUVA LATEX AMARELA -P MAXY 10 PCT X	2,50	(8,56)	25,00		

TOTAL R\$ 208,90

Crédito Loja 208,90

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
05.07.05.04-Canete crine quen smega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CONTROLE: 000021112

ICMS A SER RECOLHIDO CONF. LC 123/2006

SIMPLES NACIONAL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE - TEL:

AV. DUQUE DE CAXIAS ,S/N-ITAPULIS - SP - CEP:14900-000

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ **72,31**
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.190.489

29/09/2023 - 15:54:00

3523 0905 3354 3300 0111 5900 1190 4890 2119 5488 0345



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

000132

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:44:58
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049327200000610001424208195180000020890

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 102.304

DATA DE VENCIMENTO 29/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 208,90

VALOR COBRADO 208,90

NR.AUTENTICACAO 1.8BC.D28.B9B.7FB.948

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.

000133

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALBUQUERQUE COMERCIO DE
LIVROS LTDA ME - ESPACO PSIRUA DOUTOR SOARES ROMEU, 55 - JARDIM AMERICA
14020-370 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3911-7563

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA40.110
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0907 8334 4700 0190 5500 1000 0401 1012 0559 5408

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.700.292.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231636807574 29/09/2023 13:55:52

CNPJ

07.833.447/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 29/10/2023 4.385,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

4.338,60

VALOR FRETE

47,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

1.379,28

TOTAL DA NOTA

4.385,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

6

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
006626	BENDER LIVRO DE INSTRUÇÕES	49019900	041	5102	UN	1	145,00	145,00	0,00	0,00		46,09
006627	BENDER LIVRO DE AVALIAÇÃO VOL. 2	49019900	041	5102	UN	1	49,00	49,00	0,00	0,00		15,58
006628	BENDER GUIA RÁPIDO DE CORREÇÃO VOL. 3	49019900	041	5102	UN	1	60,00	60,00	0,00	0,00		19,08
006629	BENDER CARTÕES DE APLICAÇÃO CONJ C/9	49019900	041	5102	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00		4,77
004968	CMMS 3 - COLUMBIA - KIT	49019900	041	5102	CJ	1	721,60	721,60	0,00	0,00		229,41
000637	WISC IV - ESCALA WECHSLER DE INTELIGÊNCIA PARA CRIANÇAS	49019900	041	5102	CJ	1	3.348,00	3.348,00	0,00	0,00		1.064,35
	Lote 1											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS IMUNE, NOS TERMOS DA ALÍNEA D, DO ARTIGO 150 DA CF/88, C/C ART. 7.
INCISO XIII RICMSP/2000 ---- CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 - CENTRO
ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III ---- Trib aprox R\$ 589.86 Fed,
789.42 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8

RESERVADO AO FISCO

000134

UnifNe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

Gerado em 29/09/2023 às 13:55:56 pelo UnidANFE 1.7.11 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº
40.110 EMISSÃO: 29/09/2023 VALOR TOTAL: 4.385,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA DUQUE DE
CAXIAS, 1495, VILA SANTOS, 14900-000-ITAPOLIS-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

40.110

SÉRIE 1

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:44:58
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090300155600400003535176695180000438560
BENEFICIARIO:

ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS

NOME FANTASIA:

ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA

CNPJ: 07.833.447/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0014-27

NR. DOCUMENTO 102.305
NOSSO NUMERO 30015560000003535
CONVENIO 03001556
DATA DE VENCIMENTO 29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.385,60
VALOR COBRADO 4.385,60

NR.AUTENTICACAO C.1CB.914.3ED.9E0.4B0

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.

000135