



Prefeitura Municipal de
ITÁPOLIS

Saúde
Secretaria Municipal



AHBB

REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO III – CER
ITÁPOLIS/SP

AGOSTO/2024

Referência 01 à 31 de Agosto de 2024

C/C 37.145-9

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
16 3263 0508
Av. Duque de Caxias, 1495
Vila Santos - Itápolis - SP
CEP 14.900-000

☐ Visualizar Pix agrupados

G337011255216673008
01/09/2024 16:02:27



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37145-9 ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balace	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto Extinsul Azevedo Ltda	80.101	1.596,00 D	
01/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA	80.102	1.132,40 D	
01/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA	80.103	30.134,00 D	
01/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA	80.104	1.078,90 D	
01/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 000023878000142 JOEL DA SILVA	80.105	458,58 D	
01/08/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	80.106	119,82 D	
01/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/08/2024	832.141.100.036.219	12,30 D	
01/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	34.532,00 C	0,00 C
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 050521879000195 50.521.879 MA	80.201	280,00 D	
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS	80.202	6.500,00 D	
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	80.203	3.000,00 D	
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	80.204	10.000,00 D	
02/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA	80.205	759,37 D	
02/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/08/2024	822.151.100.053.080	12,30 D	
02/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/08/2024	822.151.100.053.081	12,30 D	
02/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/08/2024	822.151.100.053.082	12,30 D	
02/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/08/2024	822.151.100.053.083	12,30 D	
02/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	20.588,57 C	0,00 C
05/08/2024		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	2.089,73 D	
05/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.089,73 C	0,00 C

01/09/2024, 16:02			Banco do Brasil			
			Rende Facil			
06/08/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590	3.500,00 D	
			06/08 10:40 CHRISTIANE A			
06/08/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	45.857	84.131,01 D	
06/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	8.071,10 D	
			336 0001 010574154000140 SOLUCAO SERVI			
06/08/2024	0000	13105	361 Pgto conta água	80.602	455,90 D	
			SAAE ITAPOLIS - COD. BARR			
06/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.191.100.076.040	12,30 D	
			Cobrança referente 06/08/2024			
06/08/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.191.100.144.966	95,20 D	
			Cobrança referente 06/08/2024			
06/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	96.265,51 C	0,00 C
			Rende Facil			
08/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.801	1.575,00 D	
			748 3009 014333571000152 JONAS AUGUSTO			
08/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.211.100.074.736	12,30 D	
			Cobrança referente 08/08/2024			
08/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.587,30 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/08/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	7.860,27 D	
			20/08 14:31 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/08/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	9.006,90 D	
			20/08 14:31 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/08/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	613,50 D	
			20/08 14:31 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/08/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.924,82 D	
			20/08 14:31 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/08/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.168,53 D	
			20/08 14:31 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/08/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.279,38 D	
			20/08 14:31 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	24.853,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/08/2024	0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	21.740,08 D	
22/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	82.201	120,00 D	
			BORALLI E GONCALVES COMUNICACO			
22/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.860,08 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/08/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	246,00 C	
			28/08 15:53 ASSOCIACAO B BRASIL			
28/08/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	246,00 D	0,00 C
			Rende Facil			
29/08/2024	0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	7.367,30 D	
29/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.367,30 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
			OBSERVAÇÕES:			

<https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=2.37.1#/template/~2Fconsultas~2F009-2.bb%3Fh=sim&avali=sim>

2/3

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

18790

Data Emissão:

16/08/2024

Chave:

SVGRRGMW

EXTINSUL AZEVEDO LTDA

AVENIDA JOAO DIAS MIRANDA, 100 - JARDIM ITAUERA II - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 13.231.135/0001-00

Inscr. Estadual/RG: 375.031.713.113

Email: itapolis@extinsulextintores.com

Telefone: (16) 3262-4209

Inscrição Municipal: 12152

Local de Prestação do Serviço: Itapólis

Local de Incidência do Serviço: Itapólis

Competência: 07/2024 Data Prestação: 23/07/2024

Simple Nacional: Sim

Exigibilidade: Exigível

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam

NOTA FISCAL SUBSTITUIDORA DA NFS-e Nº: 18630

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Sub. Tributário: Não

DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CENTRO

ITAPOLIS - SP - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

Inscrição Municipal:

Telefone: (16) - 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

6 EXTINTOR AGUA 10 LITROS RECARGA R\$ 80,00

7 EXTINTOR PQS BC 4KG RECARGA R\$ 80,00

1 EXTINTOR CO2 6KG RECARGA R\$ 130,00

3 TESTE HIDROSTÁTICO EM MANGUEIRA DE INCENDIO R\$ 50,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA DEPOSITO: EXTINSUL AZEVEDO LTDA, BANCO DO BRASIL, AG:0467-7, C/C : 18296-6

CHAVE PIX/CNPJ.: 13231135000100

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO ITÁPOLIS

CONTRATO DE GESTÃO 51/2023

Valor Aprox. Tributos: R\$ 0.00 (18.05%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

000001

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO
1.320,00		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	1.320,00
		0,00	1.320,00	3.00 %			39,60	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA EXTINSUL AZEVEDO LTDA	
16/08/2024	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
18790		
Chave		
SVGRRGMW		
	Local / Data	Assinatura



EXTINSUL AZEVEDO LTDA

R JOAO DIAS MIRANDA 100
ITAUERA II
ITAPOLIS - SP - 14.900-000 - 16
3262-4209

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA
Nº 009390
SERIE 1
Pag: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35240713231135000100550010000093901064039298

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135241581962630 23/07/2024 T08:51:01-03:00

NATUREZA DA OPERACAO

VENDAS

INSCRICAO ESTADUAL

375.031.713.113

INSC. ESTADUAL DO SIT. TRIBUTARIA

CNPJ

13.231.135/0001-00

DESTINATARIO REMETENTE

NOME RAZAO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0018-50

DATA DA EMISSAO

23/07/2024

ENDERECO

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO/DISTRITO

VILA SANTOS

CEP

14.900-000

DATA DA ENTREGA/SAIDA

23/07/2024

MUNICIPIO

ITAPOLIS

FONE/FAX

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

08:49:26

FATURA

1º VENCIMENTO	VALOR	2º VENCIMENTO	VALOR	3º VENCIMENTO	VALOR	4º VENCIMENTO	VALOR	5º VENCIMENTO	VALOR	6º VENCIMENTO	VALOR
02/08/2024	276,00										
7º VENCIMENTO	VALOR	8º VENCIMENTO	VALOR	9º VENCIMENTO	VALOR	10º VENCIMENTO	VALOR				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DO CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR ICMS SUBSTITUICAO	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85,54	276,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0 - EMITENTE				
ENDERECO	MUNICIPIO				INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM/SH	SIT	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR	REDU-	B.CALC.	VALOR	V. IPI	VLR	V. APR.	ALICUOTA
			TRIB				UNITARIO	TOTAL	CAO	ICMS	ICMS		ST	TRIB	ICM IPI
20X20	SINALIZACAO DE EXTINTOR (ES)	39203000	102	5.102		2,00	R\$ 18,00	36,00		0,00	0,00	0,00	0,00	13,92	0 0
000013000	EXTINTOR DE PÓ 04 KG BC (20BC) COMPLETO	84241000	102	5.102		1,00	R\$ 240,00	240,00		0,00	0,00	0,00	0,00	71,62	0 0

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000002

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R\$ 3,45 correspondente a aliquota de 1,25 %, nos termos art.23 da LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

DADOS PARA DEPOSITO: EXTINSUL AZEVEDO LTDA - ME, BANCO DO BRASIL, AG: 0467-7, C/C: 18296-6.
PIX - CNPJ 13.231.135/0001-00

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:02:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

CORA SCFI
=====

40390000071323113500895157136011197960000159600
BENEFICIARIO:
Extinsul Azevedo Ltda
NOME FANTASIA:
Extinsul Azevedo Ltda
CNPJ: 13.231.135/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
Extinsul Azevedo Ltda
CNPJ: 13.231.135/0001-00
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0018-50
=====

NR. DOCUMENTO	80.101
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.596,00
VALOR COBRADO	1.596,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.FF7.473.EA0.DBB.5CE
=====

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.

000003

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 025494
Série 3MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila
Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 025494

SÉRIE: 3

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0701 2275 9000 0189 5500 3000 0254 9414 5810 4686

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135241556021134 19/07/2024 13:49:43

Inscrição Estadual

209.571.252.111

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0018-50

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

19/07/2024

Endereço

AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

Bairro

CENTRO

CEP

14.900-000

Data saída

19/07/2024

Município

Itápolis

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

13:49:43

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03/08/2024	1.132,40						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.132,40
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.132,40

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
76303	AGUA SANITARIA SANDEMIX 5L	28289011	0500	5.405	UN	10,00	8,65	86,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76302	ALCOOL SANDEMIX 70 GEL 5L	22072019	0500	5.405	UN	2,00	31,50	63,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76299	ALCOOL SANDEMIX 70 INSTITUCIONAL 1L	38089429	0500	5.405	UN	24,00	6,80	163,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
75023/01	COPO DESCARTAVEL 180ML PCT C/100	39241000	0102	5.102	PCT	50,00	4,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
75134/01	COPO DESCARTAVEL 50ML P/ CAFE PCT C/100	39241000	0102	5.102	PCT	25,00	2,90	72,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
17088	MULTIUSO AYLAGE 5 L MASTER C/4 AY	34025000	0500	5.405	UN	5,00	13,90	69,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76289	PAPEL HIG. 300 MT ROLAO EXTRA LUXO PC 8 100% CELULOSE ALVEFLOR	48181000	0500	5.405	FD	2,00	66,90	133,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76309	SABAO LIQUIDO PARA MAOS ERVA DOCE SANDEMIX 5L	34013000	0500	5.405	UN	8,00	14,99	119,92	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76307	DETERGENTE NEUTRO SANDEMIX 5L	34024900	0500	5.405	UN	9,00	16,90	152,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
17085	DETERGENTE PINHO GEL AYLAGE 5 L UNI AY	34025000	0500	5.405	UN	1,00	16,90	16,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76308	SABAO LIQUIDO P/MAOS AMOR AMOR SANDEMIX 5L	34025000	0500	5.405	UN	2,00	14,99	29,98	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 388,04 (34,27%) Federais R\$ 184,20 (16,27%)
Estaduais R\$ 203,84 (18,00%) . Fonte IBPT.
CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO
- CER TIPO III - ITAPOLIS/SP

Reservado ao fisco

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000004

19/07/2024 13:49:48

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:02:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

BANCO SIC00B S.A.

75691318860121589300700233870013697970000113240
BENEFICIARIO:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 80.102
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.132,40
VALOR COBRADO 1.132,40
=====

NR.AUTENTICACAO B.286.220.138.7A9.3DA
=====

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.

000005

RECEBEMOS DE CENTRO DE REABILITACAO AUDITIVA ATA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000008452

SÉRIE 1

Identificação do emitente



GRUPO
Binaural
APARELHOS AUDITIVOS

CENTRO DE REABILITACAO A
UDITIVA ATA LTDA

R. TIRADENTES, 794
JARDIM PAULISTA Cep:16010-240
ARACATUBA/SP
Fone: 1836087605

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000008452
SÉRIE 1
FOLHA 01/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0722 2560 3500 0129 5500 1000 0084 5211 9852 2541

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241418696876 03/07/2024 15:23:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177341889117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

22.256.035/0001-29

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ/CPF

45.349.461/0018-50

DATA DE EMISSÃO

03/07/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14900-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/07/2024

MUNICIPIO

ITAPOLIS

FONE/FAX

1633748438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:22:00

FATURA

001

03/08/2024

30.134,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

32.999,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

2.865,92

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

30.134,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
000000000002028	AP. AUD. EFFECT E-PP E3 - Cod. Fab.: 84070153081 - [063 979]	90214000	0400	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
000000000002028	AP. AUD. EFFECT E-PP E3 - Cod. Fab.: 84070153081 - [063 859]	90214000	0400	5102	UN	1,00	699,99	699,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
000000000002027	AP. AUD. EFFECT E-PP E2 - Cod. Fab.: 84070153081 - [062 944]	90214000	0400	5102	UN	1,00	525,01	525,01	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
000000000002027	AP. AUD. EFFECT E-PP E2 - Cod. Fab.: 84070153081 - [063 214]	90214000	0400	5102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
000000000002020	AP. AUD. EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab.: 84070153081 - [073 579]	90214000	0400	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
000000000002027	AP. AUD. EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab.: 84070153081 - [073 579]	90214000	0400	5102	UN	1,00	699,99	699,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	

CONTRATO DE GESTÃO

51/2023

RECURSO MUNICIPAL

000006

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Protocolo: 135241418696876
38996;40101;39435;38915;39326;39002;39486;39843;39152;39153;39328;38935;38985;39662;39940;39477;39367;38937;40028;39
Contrato de gestao 51/2023Centro Especializado em Reabilitacao Itapolis.*Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947
*Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947
*Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947
*Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947
*Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947
*Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947
*Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947
*Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947 *Cod.Cliente : 069947

RESERVADO AO FISCO

powered by

CONTINUA NO VERSO

TOTVS

Identificação do emitente GRUPO Binaural APARELHOS AUDITIVOS	Identificação do emitente CENTRO DE REABILITACAO A UEDITIVA ATA LTDA R. TIRADENTES, 794 JARDIM PAULISTA Cep:16010-240 ARACATUBA/SP Fono: 1836087605	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000008452 SÉRIE 1 FOLHA 02/05	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0722 2560 3500 0129 5500 1000 0084 5211 9852 2541 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE	135241418696876 03/07/2024 15:23:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
177341889117		22.256.035/0001-29

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
0	779]													
000000000002028	AP. AUD. EFFECT E-FP E3 - Cod. Fab.: 84070153081 - [063869]	90214000	0400	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
000000000002028	AP. AUD. EFFECT E-FP E3 - Cod. Fab.: 84070153081 - [063768]	90214000	0400	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
000000000002072	AP. AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 84070153081 - [071985]	90214000	0400	5102	UN	1,00	1.099,99	1.099,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
000000000002072	AP. AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 84070153081 - [071876]	90214000	0400	5102	UN	1,00	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
000000000002028	AP. AUD. EFFECT E-FP E3 - Cod. Fab.: 84070153081 - [064019]	90214000	0400	5102	UN	1,00	699,99	699,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
000000000002028	AP. AUD. EFFECT E-FP E3 - Cod. Fab.: 84070153081 - [063799]	90214000	0400	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	

000007

CONTINUA NO VERSO



Identificação do emitente

CENTRO DE REABILITACAO A
UDITIVA ATA LTDA

R. TIRADENTES, 794

JARDIM PAULISTA Cep:16010-240

ARACATUBA/SP

Fone: 1836087605

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000008452

SÉRIE 1

FOLHA 04/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0722 2560 3500 0129 5500 1000 0084 5211 9852 2541

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241418696876 03/07/2024 15:23:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177341889117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

22.256.035/0001-29

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000000000002072	AP. AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 84070153081 - [070 578]	90214000	0400	5102	UN	1,00	1.099,99	1.099,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000000000002072	AP. AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 84070153081 - [070 448]	90214000	0400	5102	UN	1,00	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000000000002072	AP. AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 84070153081 - [070 543]	90214000	0400	5102	UN	1,00	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000000000002072	AP. AUD. EFFECT E-FA E4 - Cod. Fab.: 84070153081 - [070 699]	90214000	0400	5102	UN	1,00	1.099,99	1.099,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000000000002070	AP. AUD. EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab.: 84070153081 - [073 529]	90214000	0400	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000000000002070	AP. AUD. EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab.: 84070153081 - [073 619]	90214000	0400	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
00000000000207	AP. AUD. EFFECT E-FA E3 - Cod. Fab.: 84070153081 - [073	90214000	0400	5102	UN	1,00	699,99	699,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

0000009

000010

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:02:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399305546800000000704158001018397990003013400

BENEFICIARIO:

CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA

NOME FANTASIA:

CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA

CNPJ: 22.256.035/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO AUDITIVO ARACATUBA LTDA

CNPJ: 22.256.035/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 80.103

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 30.134,00

VALOR COBRADO 30.134,00

NR.AUTENTICACAO A.B8B.96E.635.E35.A8D

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.

000011

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 025496
Série 3

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 025496

SÉRIE: 3

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0701 2276 9000 0189 5500 3000 0254 9614 5959 5394

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135241556199088 19/07/2024 14:08:44

Inscrição Estadual

209.571.252.111

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0018-50

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

19/07/2024

Endereço

AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

Bairro

CENTRO

CEP

14.900-000

Data saída

19/07/2024

Município

Itápolis

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

14:08:44

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03/08/2024	1.078,90						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.078,90
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.078,90

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
75109	FICHARIO DE CARTELAS ABFW	83040000	0102	5.102	UN	1,00	628,90	628,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76662	MANUAL DE AVALIACAO MOTORA - KIT EDM III	83040000	0102	5.102	UN	1,00	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

000012

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 351,94 (32,62%) Federais R\$ 157,74 (14,62%) Estaduais R\$ 194,20 (18,00%) . Fonte IBPT. CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III - ITÁPOLIS/SP	

19/07/2024 14:08:48

OK

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:02:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700233940014397970000107890

BENEFICIARIO:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

NOME FANTASIA:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 80.104

DATA DE VENCIMENTO 03/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.078,90

VALOR COBRADO 1.078,90

NR.AUTENTICACAO 0.A35.A52.A54.9B7.63E

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.

000013

OK - Entrada no sistema
EMIÇÃO: 25/07/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 458,58Nº 000.000.304
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOEL DA SILVA ITAPOLIS

AVENIDA JOAO NERY, 726 - TAPINAS - CEP:14900-000 -
ITAPOLIS - SP
TEL: (16)3265-3224

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.000.304 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0700 0238 7800 0142 5500 1000 0003 0410 0462 5252

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241600910429 25/07/2024 08:23:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

375017784112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

00.023.878/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0018-50

DATA DA EMISSÃO

25/07/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495

BAIRRO / DISTRITO

VILA SANTOS

CEP

14900-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/07/2024

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

FONE / FAX

(16)3263-0508

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	01/08/2024	458,58									

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	132,14	458,58
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	458,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
52	CX		304				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30237	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	0500	5405	PC	10,000	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57150	BISC MARILAN 350G LEITE	19053100	0500	5405	UN	10,000	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40526	BISCOITO MARILAN AGUA E SAL 350G	19053100	0500	5405	PC	10,000	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
667	CAFE CABOCLO TRADICIONAL A VACUO 500G	19059020	0500	5405	PC	12,000	16,79	201,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41741	CHA MATTE LEAO 250G	09030090	0500	5405	PC	7,000	6,99	48,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46027	MARGARINA DORIANA 500 G	15179090	0500	5405	PC	1,000	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49392	MARGARINA DORIANA 500G	15171000	0500	5405	PC	1,000	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53094	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG	17019900	0500	5405	PC	1,000	16,49	16,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000014

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ITAPOLIS GESTAO 51/2023 ---- DADOS
PARA PAGAMENTO VIA TED : BANCO: 756 (BANCOOB) AGENCIA: 3188 (SICOOB
CREDICITRUS) C/C: 75007-7 (JOEL DA SILVA ITAPOLIS EPP) CNPJ: 00.023.878/0001-42.
Val Aprox Tributos R\$132,14 (28,82%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 75.007-7

FAVORECIDO: JOEL DA SILVA ITAPOLIS

CPF/CNPJ: 00.023.878/0001-42

VALOR: R\$ 458,58

DEBITO EM: 01/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080105

AUTENTICACAO SISBB: 1.3C3.5AD.875.A06.B80

000015

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

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número da Conta: 8999 2674 4162 DV: 2
Data de Emissão: 03/07/2024
Número da Fatura: 1862660273-0
Período de Utilização: 03/06/2024 a 02/07/2024
E-mail: Não informado

MÊS DE REFERÊNCIA
07/2024

VENCIMENTO
02/08/2024

TOTAL A PAGAR
R\$ 119,82

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/10

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	214,99
Serviços Eventuais	-0,77
Descontos	-127,00
Ligações	
Ligações Locais	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,60
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	32,00
TOTAL GERAL A PAGAR	119,82

* Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. 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. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000016

* Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Data de Vencimento

02/08/2024

Número da Conta

8999 2674 4162

Cód. Débito Automático

899926744162-2

Número da Fatura

1862660273-0

Valor a Pagar (R\$)

119,82

Pagar
via PIX

84630000001 1 19820082089 4 99267441621 7 86266027399 9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras	84630000001-1 19820082089-4
	99267441621-7 86266027399-9
Data do pagamento	01/08/2024
Valor Total	119,82

DOCUMENTO: 080106
AUTENTICACAO SISBB: 6.4BC.95D.920.440.0E2

000017

Chave de Acesso da NFS-e

35227032250521879000195000000000000524074020758891

Número da NFS-e

5

Competência da NFS-e

27/07/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

29/07/2024 19:52:48

Número da DPS

5

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

29/07/2024 19:52:48



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

50.521.879/0001-95

Inscrição Municipal

-

Telefone

(16) 99784-8524

Nome / Nome Empresarial

50.521.879 MARCOS ROBERTO BORGES DE OLIVEIRA

E-mail

jardim.jma@gmail.com

Endereço

DANIEL MORO, 219, JARDIM ALTO DA BELA VISTA

Município

Itápolis - SP

CEP

14900-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0018-50

Inscrição Municipal

-

Telefone

(16) 3263-0508

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

financeiro@itapolis.ahbb.org.br

Endereço

DUQUE DE CAXIAS, 1495, CENTRO

Município

Itápolis - SP

CEP

14900-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Itápolis - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

poda de arvores.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Itápolis - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 280,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

-

CSLL

-

PIS

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 280,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 280,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Centro de Reabilitacao Especializado Tipo3 Contrato Gestao 512023 NuPagamentos 0260 AG0001 CC917136139 PIX 50521879000195 CNPJ | NBS: 118057000

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 91.713.613-9

FAVORECIDO: 50.521.879 MARCOS ROBERTO BORGES DE

CPF/CNPJ: 50.521.879/0001-95

VALOR: R\$ 280,00

DEBITO EM: 02/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080201

AUTENTICACAO SISBB: 0.703.218.ABF.A64.173

000019

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

15107902RB



Nº Nota
35

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
01/AGO/2024 - 11:50:09

Competência
08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOSRazão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**Nome Fantasia: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**Endereço: **RUA DOUTOR JOAO BAPTISTA CARRI, 134**Complemento **Não Informado**Município: **São Carlos**E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

Bairro: **PQ RES MARIA**UF: **SP**CEP: **13.568-410**País: **BRASIL**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOSRazão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0018-50**Endereço: **AV DUQUE DE CAXIAS, 1495**

Complemento:

Município: **ITAPOLIS**E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **INSENTO**Bairro: **CENTRO**UF: **SP**CEP: **14.900-000**País: **BRASIL**Telefone: **(16) 3374-8438****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICOS DE ASSESSORIA CONTABIL

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 01/07/2024 a 31/07/2024

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

000020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 6.500,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 195,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 6.500,00

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) NUMERA ASSESSORIA CONTABILILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
15107902RB

Número da Nota:

35

Local

Data

Assinatura

ITAPOLIS/SP, 31 de Julho de 2024.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0018-50

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: 01/07/2024 a 31/07/2024

Atividades Desenvolvidas:

1. Sumário Executivo:

- Breve visão geral da situação financeira atual da empresa.
- Destaques das principais áreas de atenção na assessoria contábil e fiscal

2. Avaliação Contábil:

- Análise da organização e atualização dos registros contábeis.
- Revisão de lançamentos e conciliações para garantir precisão e conformidade.

3. Planejamento Tributário:

- Avaliação das práticas tributárias atuais.
- Recomendações para otimização fiscal e identificação de possíveis benefícios fiscais.

000021



www.numeracontabil.com.br



contato@numeracontabil.com.br



(16) 99739-7788



R. João Batista Carri, 134 - Res. Maria Estela Fagá - São Carlos SP - 13.568-410

4. Cumprimento de Obrigações Acessórias:

- Verificação do cumprimento de obrigações acessórias.
- Orientações sobre a entrega de declarações e documentos fiscais.

5. Análise de Demonstrações Contábeis:

- Avaliação das demonstrações contábeis mais recentes.
- Identificação de indicadores financeiros e análise de desempenho.

6. Recomendações e Oportunidades:

- Sugestões para melhorias na gestão contábil.
- Identificação de oportunidades para otimização de custos.

7. Orientações para Auditoria:

- Preparação para auditorias internas e externas.
- Lista de documentos e procedimentos recomendados.

8. Planejamento Orçamentário:

- Assistência na elaboração de um plano orçamentário.
- Estabelecimento de metas financeiras e estratégias para alcançá-las.

Kelen C. B. Staine

Kelen Cristina Beltrami Staine
Contadora
CPF: 333.156.908-98

000022



www.numeracontabil.com.br



contato@numeracontabil.com.br



(16) 99739-7788



R. João Batista Carri, 134 - Res. Maria Estela Fagá - São Carlos SP - 13.568-410

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER

CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90

VALOR: R\$ 6.500,00

DEBITO EM: 02/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080202

AUTENTICACAO SISBB: 7.BA2.D84.3F4.7BF.CCC

000023

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240801u42160334000172	Número da Nota 00000231			
	Data e Hora de Emissão 01/08/2024 11:26:41			
	Código de Verificação UYI9-14AI			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo Inscrição Municipal: 6.958.531-8 UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50 Endereço: AV AVENIDA DUQUE DE CAXIAS 1495 - CENTRO - CEP: 14900-000 Município: Itápolis Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS 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). Período 01/07/2024 a 31/07/2024 CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 RECURSO MUNICIPAL 000024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	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;				

Relatórios de Visita Técnica

Unidade

CER – Centro Especializado em Reabilitação III Físico, Auditivo e Intelectual

CNPJ: 45.349.461/0018-50

Data da Visita: 11/07/2024

Fantasia: Centro Especializado em Reabilitação III Físico, Auditivo e Intelectual

Endereço: Av. Duque de Caxias, nº 1495 – Jardim Maria M Castro, Itápolis – SP, 14900-000

Descrição do Relato/Parecer:

No dia 11 de julho de 2024, foi realizada uma viagem de Garça para o Centro Especializado em Reabilitação III de Itápolis para entregar 02 caixas de máscaras e suprimentos médicos, instalar a montagem de uma cadeira oto-oftalmológica na unidade, com o objetivo de garantir a entrega dos suprimentos e da instalação e montagem da cadeira para poderem ser utilizados e garantir o bom funcionamento na unidade.

Após este, o equipamento foi utilizado normalmente.

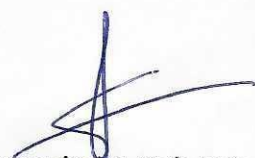
Equipamento Envolvidos/Entregues:

1. 02 Caixas de suprimentos médicos e máscaras.
2. Cadeira oto-oftalmológica.

000025



Técnico: Ulisses Zanatello de Assunção
CPF: 433.413.008-99
Email: Ulisses.zanatello@thosp.com.br



Responsável 1: Stefany Gentile
CPF: 340-538-348-05
Email: rt@itapolis.ahbb.org.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP 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: 02/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080203

AUTENTICACAO SISBB: F.531.04F.AAA.DCA.5F3

000026



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

15110912P9



Nº Nota
196

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

01/AGO/2024 - 14:08:27

Competência

08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696

Complemento LOC.. Q.. 002 L.. 029

Bairro: CENTRO

CEP: 13.560-240

Município: São Carlos

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 14.900-000

Município: ITAPOLIS

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Telefone: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria de Recursos Humanos 3.500,00

Auditorias Administrativas e Operacionais 6.500,00

SERVICOS DE ASSESSORIA DE RECURSOS HUMANOS, AUDITORAS ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS

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 01/07/2024 a 31/07/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000027

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 10.000,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 300,00
		Valor Líquido da Nota (R\$) 10.000,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:

15110912P9

Número da Nota:

196

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP 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\$ 10.000,00

DEBITO EM: 02/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080204

AUTENTICACAO SISBB: F.1A9.632.224.E30.D2D

000028

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 025495 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 MASTERDIS DISTRIBUIDORA	MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler 17.047-120 - Bauru - SP Fone (14) 3313-6792 -	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 025495 SERIE: 3 Página: 1 de 2	Controle do Fisco 
			Chave de acesso 3524 0701 2276 9000 0189 5500 3000 0254 9514 5872 3502 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135241556094119 19/07/2024 13:57:44
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF 45.349.461/0018-50	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 19/07/2024
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				
Endereço AV DUQUE DE CAXIAS, 1495		Bairro CENTRO	CEP 14.900-000	Data saída 19/07/2024
Município Itápolis		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 13:57:43

Faturas									
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	
001	03/08/2024	759,37							

Cálculo do imposto									
Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST		Valor total dos produtos	
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		759,37	
Valor do frete		Valor do seguro	Desconto		Outras despesas acessórias		Valor do IPI	Valor total da nota	
0,00		0,00	0,00		0,00		0,00	759,37	

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

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
11980/01	APONTADOR COLETOR 1 FURO COLOR LIKE	82141000	0102	5.102	UN	10,00	0,30	3,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
7660/01	BORRACHA BRANCA 20 UN FUTURO	39191090	0500	5.405	UNIDADE	10,00	0,40	4,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11954	CANETA ESF. 1.0 CRISTAL CX 50 AZUL BIC	96081000	0500	5.405	CX	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
90126/01	COLA BRANCA ESCOLAR 90GR UNID. FUTURO	35061090	0102	5.102	UN	3,00	2,40	7,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10919	GIZ DE CERA 6 CORES GROSSO FUT	96099000	0102	5.102	CX	3,00	2,49	7,47	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
8880	GRAMPEADOR METAL 14 CM P/ 20 FLS. PRETO BRW	84729040	0102	5.102	UN	3,00	14,90	44,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6885	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C 5000 UN TOP	83059000	0102	5.102	CX	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9496	PASTA ABA ELASTICO 40MM C/10 504PP COR:AMARELO	42021210	0500	5.405	PCT	1,00	47,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
8541	PASTA L PP A4 PCT C/10 042PP COR:CRISTAL	42021210	0500	5.405	PCT	2,00	8,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11859	BLOCO ADESIVO 76X76 AMARELO 100 FLS FUTURO	48201000	1102	5.102	CX	5,00	3,90	19,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2684	REGUA ACRILICA 30 CM UNIDADE CARBRINK COR:CRISTAL	39261000	0102	5.102	UN	5,00	1,60	8,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
14420	PAPEL SULFITE A4 75 GR IPE BRANCO PC 500 FL CX 10 PC IPE	48025610	0500	5.405	CX	2,00	260,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 261,19 (34,40%) Federais R\$ 124,50 (16,39%) Estaduais R\$ 136,69 (18,00%) . Fonte IBPT. CONTRATO DE GESTÃO Nº51-2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III - ITAPOLIS-SP	CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 RECURSO MUNICIPAL 000029

19/07/2024 13:57:48

OK



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila
Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 025495

SERIE: 3
Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0701 2276 9000 0189 5500 3000 0254 9514 5872 3502

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

Natureza da operação
Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso
135241556094119 19/07/2024 13:57:44

Inscrição Estadual
209.571.252.111

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

01.227.690/0001-89

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
11212/01	ENVELOPE PLASTICO 0,06 C/ 4 FUROS 240X325 ACP	39232110	0500	5.405	UN	100,00	0,19	19,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

000030

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:02:58

306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

BANCO SIC00B S.A.

75691318860121589300700233700012497970000075937
BENEFICIARIO:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO	80.205
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	759,37
VALOR COBRADO	759,37

NR.AUTENTICACAO A.73B.015.A61.F37.14E
=====

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.

000031



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

Número da Nota - Serie
000000000571 - 1

Autenticidade
NQ8Q-AARK

Data de Emissão
01/08/2024

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: 45.349.461/0018-50 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: AV DUQUE DE CAXIAS,1495 CENTRO - CEP: 14900000
Município: ITÁPOLIS **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA JURIDICA-PERÍODO 01/07/2024 A 31/07/2024
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)

000032

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1714 - ADVOCACIA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.500,00	2,7127%	94,94	3.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:40:38
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2024
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 553.062.000.037.145
=====

NR.AUTENTICACAO	6.D48.5A8.22B.911.6EB
-----------------	-----------------------

000033

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8503	ADRIANA HELENA SENE DEL FORNC	150.738.028-37	32280-6	3.032,01
8337	ADRIELI PACOLA BERTHOLO	458.994.988-11	27819-X	3.032,01
8341	ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	427.266.328-31	28387-8	3.032,01
8318	ANA PAULA GATTI	369.663.668-11	107943-3	3.179,05
8319	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZI	458.973.418-42	25453-3	3.198,95
8508	EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	180.727.728-30	28502-1	2.461,96
8335	GABRIELA MARIA BRAZ	418.995.008-47	23119-3	2.583,09
8381	GABRIELA POLOTTO VOSS	450.311.038-17	31797-7	3.032,01
8338	GILMARA CRISTINA APARICIO	285.829.908-04	31440-4	1.977,05
8321	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CAL	256.346.418-88	31178-2	3.052,95
8322	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	340.855.928-74	31191-X	3.052,95
8323	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	454.277.388-43	31176-6	2.344,92
8488	JESSICA ALINE GUIRALDI	403.484.008-02	60807-6	3.032,01
8324	JORGE VIANA DOS SANTOS	096.118.858-81	107187-4	3.032,01
8325	LAURA RODRIGUES	451.250.098-73	25544-0	3.032,01
8326	LILIAN DE SOUZA PUCCA	281.335.618-25	197800-4	2.205,46
8481	LUIS FILIPE PINTO BRAGA	287.678.468-82	42223-1	1.215,59
8327	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	071.893.078-93	7906-5	4.653,89
1	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	379.070.868-25	26972-7	3.032,01
8437	MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	368.872.948-00	29549-3	2.696,66
8339	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBE	299.632.888-47	31658-X	3.032,01
8475	NELSON DE OLIVEIRA	173.710.188-26	32086-2	2.205,46
8328	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	369.134.848-36	110628-7	3.179,05
8342	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	340.538.348-05	21849-9	4.519,40
8330	TATIANA MARTINS RIBEIRO	305.521.908-29	31182-0	4.529,19
8331	THAINA ISABELE COSTA	478.196.908-95	31232-0	3.032,01
8332	THAISA PRISCILA COSTA	396.029.208-23	112244-4	3.245,46
8333	VLADEMIR DADA	071.892.168-20	31187-1	3.509,83
Empregados: 28 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:	84.131,01
ITAPOLIS, 02/08/2024 Responsável: _____				



000034

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8503 ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	Situação:	Trabalhando	CPF:	150.738.028-37	Adm:	22/04/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Cargo:	283 PSICOLOGO	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	2.998,36
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.998,36 P	998 I.N.S.S.	9,00	304,13 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	96,91	96,91 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 0	Proventos:	3.377,67	Descontos:	345,66	Informativa:	270,21	Informativa Dedutora: 0
NF: 0	Base INSS:	3.377,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.377,67	Valor FGTS: 270,21
							Líquido: 3.082,01
							Base IRRF: 2.812,87
Empr.:	8337 ADRIELI PACOLA BERTHOLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	458.994.988-11	Adm:	01/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O:	223905	Filial:	1	Salário:	2.998,36
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.998,36 P	998 I.N.S.S.	9,00	304,13 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	96,91	96,91 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 0	Proventos:	3.377,67	Descontos:	345,66	Informativa:	270,21	Informativa Dedutora: 0
NF: 0	Base INSS:	3.377,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.377,67	Valor FGTS: 270,21
							Líquido: 3.082,01
							Base IRRF: 2.812,87
Empr.:	8341 ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.266.328-31	Adm:	01/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Cargo:	283 PSICOLOGO	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	2.998,36
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.998,36 P	998 I.N.S.S.	9,00	304,13 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	96,91	96,91 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 0	Proventos:	3.377,67	Descontos:	345,66	Informativa:	270,21	Informativa Dedutora: 0
NF: 0	Base INSS:	3.377,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.377,67	Valor FGTS: 270,21
							Líquido: 3.082,01
							Base IRRF: 2.812,87
Empr.:	8318 ANA PAULA GATTI	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.663.668-11	Adm:	02/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	2.998,36
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.998,36 P	998 I.N.S.S.	9,17	328,13 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	96,91	96,91 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,49 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
307 ADICIONAL DE FUNCAO	200,00	200,00 P					
ND: 0	Proventos:	3.577,67	Descontos:	398,62	Informativa:	286,21	Informativa Dedutora: 0
NF: 2	Base INSS:	3.577,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.577,67	Valor FGTS: 286,21
							Líquido: 3.179,05
							Base IRRF: 3.012,87
Empr.:	8319 CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NA	Situação:	Trabalhando	CPF:	458.973.418-42	Adm:	02/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O:	251605	Filial:	1	Salário:	3.024,78
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.024,78 P	998 I.N.S.S.	9,19	331,41 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	97,76	97,76 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	74,58 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
307 ADICIONAL DE FUNCAO	200,00	200,00 P					
ND: 0	Proventos:	3.604,94	Descontos:	405,99	Informativa:	288,39	Informativa Dedutora: 0
NF: 1	Base INSS:	3.604,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.604,94	Valor FGTS: 288,39
							Líquido: 3.198,95
							Base IRRF: 3.040,14

000035

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8508 EDILENE SCANTAMBURLO AMADO			Situação: Trabalhando		CPF: 180.727.728-30		Adm:	29/04/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	200,00
Cargo:	638 ANALISTA ADM.			C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:	2.325,15
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.325,15 P	998	I.N.S.S.	8,23	220,74 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS				75,15	75,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	2.682,70	Descontos:	220,74	Informativa:	214,61	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.682,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.682,70	Valor FGTS:	214,61
								Líquido:	2.461,96
								Base IRRF:	2.117,90

Empr.:	8344 FABIANA ROBERTA PORTA			Situação: Demitido		CPF: 167.163.648-11		Adm:	02/05/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	638 ANALISTA ADM.			C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:	2.325,15		
9180 SALDO DE SALARIO DIAS				19,00	1.472,60 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	2.325,15 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS				75,15	75,15 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	4.130,86 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				7,00	1.356,34 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,63	118,11 D	
28 FERIAS VENCIDAS				1,00	2.325,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	101,72 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS				3,00	581,29 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	103,50 D	
64 1/3 FERIAS RESCISAO				33,33	775,05 P						
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI				33,33	193,76 P						
ND:	0	Proventos:	6.779,34	Descontos:	6.779,34	Informativa:	232,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	2.904,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,09	Valor FGTS:	232,32	Base IRRF:	2.339,29
DEMITIDO EM 19/07/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											

Empr.:	8335 GABRIELA MARIA BRAZ			Situação: Trabalhando			CPF: 418.995.008-47			Adm:	24/05/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês:	60,00
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			C.B.O: 223905			Filial: 1			Salário:	2.198,46
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.198,46 P	998	I.N.S.S.			8,41	237,26 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS				71,06	71,06 P						
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E				0,00	11,04 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				3,47	57,39 P						
307 ADICIONAL DE FUNCAO				200,00	200,00 P						
ND:	0	Proventos:	2.820,35	Descontos:	237,26	Informativa:	225,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.583,09
NF:	0	Base INSS:	2.820,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.820,35	Valor FGTS:	225,62	Base IRRF:	2.255,55

Empr.:	8381 GABRIELA POLOTTO VOSS			Situação: Trabalhando		CPF: 450.311.038-17		Adm:	10/11/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	150,00
Cargo:	283 PSICOLOGO			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:	2.998,36
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.998,36 P	998	I.N.S.S.	9,00	304,13 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS				96,91	96,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	3.377,67	Descontos:	345,66	Informativa:	270,21	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.377,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.377,67	Valor FGTS:	270,21
								Líquido:	3.032,01
								Base IRRF:	2.812,87

Empr.:	8338 GILMARA CRISTINA APARICIO			Situação: Trabalhando		CPF: 285.829.908-04		Adm:	02/08/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	200,00
Cargo:	8 AUX. ADMINIST.			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.808,45
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.808,45 P	998	I.N.S.S.	8,01	172,25 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS				58,45	58,45 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	2.149,30	Descontos:	172,25	Informativa:	171,94	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.149,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.149,30	Valor FGTS:	171,94
								Líquido:	1.977,05
								Base IRRF:	1.584,50

000030

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8321 GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI		Situação: Trabalhando		CPF: 256.346.418-88		Adm:		02/05/2023	
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.024,78	
	8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.024,78 P	998	I.N.S.S.	9,03	307,41 D		
	19 DIFERENCA DE SALARIOS		97,76	97,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,58 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
ND:	0 Proventos:	3.404,94	Descontos:	351,99	Informativa:	272,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.052,95
NF:	0 Base INSS:	3.404,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.404,94	Valor FGTS:	272,39	Base IRRF:	2.840,14
Empr.:	8322 ISABEL LILIANE DE ANDRADE		Situação: Trabalhando		CPF: 340.855.928-74		Adm:		10/05/2023	
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.024,78	
	8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.024,78 P	998	I.N.S.S.	9,03	307,41 D		
	19 DIFERENCA DE SALARIOS		97,76	97,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,58 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
ND:	0 Proventos:	3.404,94	Descontos:	351,99	Informativa:	272,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.052,95
NF:	0 Base INSS:	3.404,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.404,94	Valor FGTS:	272,39	Base IRRF:	2.840,14
Empr.:	8323 ITALLO OCTAVIO RIBEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 454.277.388-43		Adm:		02/05/2023	
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04	
	8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,17	208,63 D		
	19 DIFERENCA DE SALARIOS		71,11	71,11 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
ND:	0 Proventos:	2.553,55	Descontos:	208,63	Informativa:	204,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.344,92
NF:	0 Base INSS:	2.553,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.553,55	Valor FGTS:	204,28	Base IRRF:	1.988,75
Empr.:	8488 JESSICA ALINE GUIRALDI		Situação: Trabalhando		CPF: 403.484.008-02		Adm:		03/04/2024	
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		2.998,36	
	8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.998,36 P	998	I.N.S.S.	9,00	304,13 D		
	19 DIFERENCA DE SALARIOS		96,91	96,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,53 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
ND:	0 Proventos:	3.377,67	Descontos:	345,66	Informativa:	270,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.032,01
NF:	0 Base INSS:	3.377,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.377,67	Valor FGTS:	270,21	Base IRRF:	2.812,87
Empr.:	8324 JORGE VIANA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 096.118.858-81		Adm:		02/05/2023	
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	283 PSICOLOGO		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		2.998,36	
	8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.998,36 P	998	I.N.S.S.	9,00	304,13 D		
	19 DIFERENCA DE SALARIOS		96,91	96,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,53 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
ND:	0 Proventos:	3.377,67	Descontos:	345,66	Informativa:	270,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.032,01
NF:	0 Base INSS:	3.377,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.377,67	Valor FGTS:	270,21	Base IRRF:	2.812,87

000037

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8325 LAURA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 451.250.098-73		Adm:	02/05/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	150,00
Cargo:	283 PSICOLOGO			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:	2.998,36
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.998,36 P	998	I.N.S.S.	9,00	304,13 D
	19 DIFERENCA DE SALARIOS			96,91	96,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,53 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	3.377,67	Descontos:	345,66	Informativa:	270,21	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.377,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.377,67	Valor FGTS:	270,21
								Líquido:	3.032,01
								Base IRRF:	2.812,87
Empr.:	8326 LILIAN DE SOUZA PUCCA			Situação: Trabalhando		CPF: 281.335.618-25		Adm:	02/05/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	200,00
Cargo:	638 ANALISTA ADM.			C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:	2.325,15
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.325,15 P	998	I.N.S.S.	8,12	194,84 D
	19 DIFERENCA DE SALARIOS			75,15	75,15 P				
ND:	0	Proventos:	2.400,30	Descontos:	194,84	Informativa:	192,02	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.400,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.400,30	Valor FGTS:	192,02
								Líquido:	2.205,46
								Base IRRF:	1.885,50
Empr.:	8481 LUIS FILIPE PINTO BRAGA			Situação: Trabalhando		CPF: 287.678.468-82		Adm:	25/03/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	50,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	999,45
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	999,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	98,56 D
	19 DIFERENCA DE SALARIOS			32,30	32,30 P				
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	1.314,15	Descontos:	98,56	Informativa:	105,13	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.314,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.314,15	Valor FGTS:	105,13
								Líquido:	1.215,59
								Base IRRF:	749,35
Empr.:	8327 MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI			Situação: Trabalhando		CPF: 071.893.078-93		Adm:	02/05/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	220,00
Cargo:	960 FONOAUDIÓLOGO			C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário:	5.157,00
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.167,00 P	998	I.N.S.S.	10,88	633,11 D
	19 DIFERENCA DE SALARIOS			167,00	167,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	529,40 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P				
	307 ADICIONAL DE FUNCAO			200,00	200,00 P				
ND:	0	Proventos:	5.816,40	Descontos:	1.162,51	Informativa:	465,31	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	5.816,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.816,40	Valor FGTS:	465,31
								Líquido:	4.653,89
								Base IRRF:	5.183,29
Empr.:	1 MARIA LAURA PIPOLI MARCONI			Situação: Trabalhando		CPF: 379.070.868-25		Adm:	02/05/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	150,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	2.998,36
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.998,36 P	998	I.N.S.S.	9,00	304,13 D
	19 DIFERENCA DE SALARIOS			96,91	96,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,53 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	3.377,67	Descontos:	345,66	Informativa:	270,21	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.377,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.377,67	Valor FGTS:	270,21
								Líquido:	3.032,01
								Base IRRF:	2.812,87

000038

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8437 MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO		Situação: Trabalhando		CPF: 368.872.948-00		Adm:		01/02/2024	
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		100,00	
Cargo:	971 PSICOPEDAGOGO		C.B.O: 239425		Filial: 1		Salário:		2.583,50	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.583,50 P	998	I.N.S.S.	8,57	252,74 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS			83,50	83,50 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
ND: 0	Proventos:	2.949,40	Descontos:	252,74	Informativa:	235,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.696,66
NF: 0	Base INSS:	2.949,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.949,40	Valor FGTS:	235,95	Base IRRF:	2.384,60
Empr.:	8339 NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO		Situação: Trabalhando		CPF: 299.632.888-47		Adm:		02/10/2023	
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		2.998,36	
8781 DIAS NORMAIS			29,00	2.898,41 P	998	I.N.S.S.	9,00	304,13 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	99,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,53 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS			96,91	96,91 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,41 P						
ND: 0	Proventos:	3.377,67	Descontos:	345,66	Informativa:	270,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.032,01
NF: 1	Base INSS:	3.377,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.377,67	Valor FGTS:	270,21	Base IRRF:	2.812,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2024 a 22/07/2024										
Empr.:	8475 NELSON DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 173.710.188-26		Adm:		12/03/2024	
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	970 ZELADOR DE HOSPITAL		C.B.O: 514120		Filial: 1		Salário:		2.325,15	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.325,15 P	998	I.N.S.S.	8,12	194,84 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS			75,15	75,15 P						
ND: 0	Proventos:	2.400,30	Descontos:	194,84	Informativa:	192,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.205,46
NF: 0	Base INSS:	2.400,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.400,30	Valor FGTS:	192,02	Base IRRF:	1.885,50
Empr.:	8328 PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA		Situação: Trabalhando		CPF: 369.134.848-36		Adm:		02/05/2023	
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	283 PSICOLOGO		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		2.998,36	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.998,36 P	998	I.N.S.S.	9,17	328,13 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS			96,91	96,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,49 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
307 ADICIONAL DE FUNCAO			200,00	200,00 P						
ND: 0	Proventos:	3.577,67	Descontos:	398,62	Informativa:	286,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.179,05
NF: 0	Base INSS:	3.577,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.577,67	Valor FGTS:	286,21	Base IRRF:	3.012,87
Empr.:	8342 STEFANY GENTILE MIQUELETTI		Situação: Trabalhando		CPF: 340.538.348-05		Adm:		10/05/2023	
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	1 RESPONSAVEL TECNICO		C.B.O: 131215		Filial: 1		Salário:		5.425,35	
8781 DIAS NORMAIS			29,00	5.244,51 P	998	I.N.S.S.	10,76	602,91 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	180,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	478,39 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS			175,35	175,35 P						
D: 0	Proventos:	5.600,70	Descontos:	1.081,30	Informativa:	448,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.519,40
NF: 0	Base INSS:	5.600,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.600,70	Valor FGTS:	448,05	Base IRRF:	4.997,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/07/2024 a 23/07/2024										
000039										

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8330 TATIANA MARTINS RIBEIRO			Situação: Trabalhando			CPF: 305.521.908-29		Adm:	02/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	960 FONOAUDIÓLOGO			C.B.O: 223810			Filial: 1		Salário:	5.167,00	
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.167,00 P	998	I.N.S.S.		10,77	605,11 D	
	19 DIFERENCA DE SALARIOS			167,00	167,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	482,10 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	5.616,40	Descontos:	1.087,21	Informativa:	449,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.529,19
NF:	0	Base INSS:	5.616,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.616,40	Valor FGTS:	449,31	Base IRRF:	5.011,29
Empr.:	8331 THAINA ISABELE COSTA			Situação: Trabalhando			CPF: 478.196.908-95		Adm:	02/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605			Filial: 1		Salário:	2.998,36	
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.998,36 P	998	I.N.S.S.		9,00	304,13 D	
	19 DIFERENCA DE SALARIOS			96,91	96,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	41,53 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	3.377,67	Descontos:	345,66	Informativa:	270,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.032,01
NF:	0	Base INSS:	3.377,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.377,67	Valor FGTS:	270,21	Base IRRF:	2.812,87
Empr.:	8332 THAISA PRISCILA COSTA			Situação: Trabalhando			CPF: 396.029.208-23		Adm:	02/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710			Filial: 1		Salário:	3.086,49	
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.086,49 P	998	I.N.S.S.		9,24	339,05 D	
	19 DIFERENCA DE SALARIOS			99,76	99,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	84,14 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
	307 ADICIONAL DE FUNCAO			200,00	200,00 P						
ND:	0	Proventos:	3.668,65	Descontos:	423,19	Informativa:	293,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.245,46
NF:	2	Base INSS:	3.668,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.668,65	Valor FGTS:	293,49	Base IRRF:	3.103,85
Empr.:	8333 VLADEMIR DADA			Situação: Trabalhando			CPF: 071.892.168-20		Adm:	02/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	3.438,14	
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.438,14 P	998	I.N.S.S.		9,51	383,24 D	
	19 DIFERENCA DE SALARIOS			111,12	111,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	138,59 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
	307 ADICIONAL DE FUNCAO			200,00	200,00 P						
ND:	0	Proventos:	4.031,66	Descontos:	521,83	Informativa:	322,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.509,83
NF:	0	Base INSS:	4.031,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.031,66	Valor FGTS:	322,53	Base IRRF:	3.466,86
Total Geral Proventos:				102.130,06				Total Geral Descontos:		17.999,05	
								Líquido Geral:		84.131,01	

000040

Página:	7/8
Emissão:	02/08/2024
Horas:	16:30:26

EXTRATO MENSAL							
Apuração Tributos Federais							
Saldo a compensar							
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	740,35				
(-)Salário Maternidade:	8.920,73	(-)Retenções:	0,00				
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher	
INSS Segurado(Folha):	247.222,48	0,00	740,35	8.920,73	0,00	237.561,40	
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
IRRF(Folha):	121.481,61	0,00	0,00	0,00	0,00	121.481,61	
IRRF(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
					Saldo à recolher:	359.043,01	
Saldo remanescente à restituir							
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00				
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00				
Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.							

000042

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO
CPF/CNPJ:	150.738.028-37
AGENCIA: 0467	CONTA: 32.280-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.032,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.04C.0BE.354.E94.F3F
-------------------	-----------------------

=====

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

000043

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ADRIELI PACOLA BERTHOLO
CPF/CNPJ:	458.994.988-11
AGENCIA: 0467	CONTA: 27.819-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.032,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.85B.37D.17C.F5F.86C
-------------------	-----------------------

=====

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA
CPF/CNPJ:	427.266.328-31
AGENCIA: 0467	CONTA: 28.387-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.032,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.AB1.4AA.DC0.C7C.681
-------------------	-----------------------

=====

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA PAULA GATTI
CPF/CNPJ:	369.663.668-11
AGENCIA: 0467	CONTA: 107.943-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.179,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.AF3.35B.DF1.4C5.63B

=====

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
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:	06/08/2024
VALOR:	3.198,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.583.ADF.20D.D52.AC6
-------------------	-----------------------

=====

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EDILENE SCANTAMBURLO AMADO
CPF/CNPJ:	180.727.728-30
AGENCIA: 0467	CONTA: 28.502-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	2.461,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.ACF.540.8DE.0BC.5E5
-------------------	-----------------------

=====

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA MARIA BRAZ
CPF/CNPJ: 418.995.008-47
AGENCIA: 0467 CONTA: 23.119-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2024
VALOR: 2.583,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.983.D6B.D32.FAF.DEF

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

000049

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GABRIELA POLOTTO VOSS
CPF/CNPJ:	450.311.038-17
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.797-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.032,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.091.786.34F.0EC.B09
-------------------	-----------------------

=====

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GILMARA CRISTINA APARICIO
CPF/CNPJ:	285.829.908-04
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.440-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	1.977,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.BFC.DC3.B6B.004.C13

=====

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

000051

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERON	
CPF/CNPJ:	256.346.418-88
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.178-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.052,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.3BF.FA0.E90.F20.3C9
-------------------	-----------------------

=====

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ISABEL LILIANE DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	340.855.928-74
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.191-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.052,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.4CC.0AC.8FD.7CF.557
-------------------	-----------------------

=====

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

000053

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO
CPF/CNPJ:	454.277.388-43
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.176-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	2.344,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.A19.77C.B11.08D.B67

=====

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JESSICA ALINE GUIRALDI
CPF/CNPJ:	403.484.008-02
AGENCIA: 0308	CONTA: 60.807-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.032,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.597.0C7.2D5.CAA.C9F
-------------------	-----------------------

=====

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

000055

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JORGE VIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	096.118.858-81
AGENCIA: 0467	CONTA: 107.187-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.032,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.5BA.EA2.C58.549.55F
-------------------	-----------------------

=====

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

000056

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LAURA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	451.250.098-73
AGENCIA: 0467	CONTA: 25.544-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.032,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.E8A.A9C.81B.319.C5C

=====

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

000057

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LILIAN DE SOUZA PUCCA
CPF/CNPJ:	281.335.618-25
AGENCIA: 0467	CONTA: 197.800-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	2.205,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.7E3.97B.5A6.914.463
-------------------	-----------------------

=====

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

000058

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUIS FILIPE PINTO BRAGA
CPF/CNPJ:	287.678.468-82
AGENCIA: 6512	CONTA: 42.223-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	1.215,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.A56.010.C07.BDE.044
-------------------	-----------------------

=====

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

000059

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI
CPF/CNPJ:	071.893.078-93
AGENCIA: 0467	CONTA: 7.906-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	4.653,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.604.211.2C3.9F2.549
-------------------	-----------------------

=====

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

000060

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA LAURA PIPOLI MARCONI MICHELE	
CPF/CNPJ:	379.070.868-25
AGENCIA: 0467	CONTA: 26.972-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.032,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.877.D15.8A5.A20.B40
-------------------	-----------------------

=====

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

000061

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO
CPF/CNPJ:	368.872.948-00
AGENCIA: 0467	CONTA: 29.549-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	2.696,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.79B.901.930.396.287

=====

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

000062

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO
CPF/CNPJ:	299.632.888-47
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.658-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.032,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.2D5.5A6.443.E25.D0A

=====

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

000063

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NELSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	173.710.188-26
AGENCIA: 0467	CONTA: 32.086-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	2.205,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.504.E96.3A2.822.4FB
-------------------	-----------------------

=====

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

000064

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA
CPF/CNPJ:	369.134.848-36
AGENCIA: 0467	CONTA: 110.628-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.179,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.C1B.C1C.57E.5C5.C67
-------------------	-----------------------

=====

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

000065

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	STEFANY GENTILE MIQUELETTI
CPF/CNPJ:	340.538.348-05
AGENCIA: 1594	CONTA: 21.849-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	4.519,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.476.C40.EDD.369.FFC

=====

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

000066

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: TATIANA MARTINS RIBEIRO COLOMBO	
CPF/CNPJ: 305.521.908-29	
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.182-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2024	
VALOR: 4.529,19	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.838.CF9.481.206.490
-------------------	-----------------------

=====

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

000067

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	THAINA ISABELE COSTA
CPF/CNPJ:	478.196.908-95
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.232-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.032,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.262.A86.33A.DDB.552
-------------------	-----------------------

=====

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

000068

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.20

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	THAISA PRISCILA COSTA
CPF/CNPJ:	396.029.208-23
AGENCIA: 0467	CONTA: 112.244-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.245,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.773.03A.2A0.64F.719
-------------------	-----------------------

=====

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

000069

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.04.20

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VLADEMIR DADA
CPF/CNPJ:	071.892.168-20
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	3.509,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.CE5.1E2.5E7.C29.207
-------------------	-----------------------

=====

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

000070



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

Número da Nota
276

Data de Emissão
02/08/2024

Data e Hora da
Competência
02/08/2024 às 15:17:29

Código de Verificação
6060-0099-7073

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 00365

CEP 16304-174

UF SP

Autenticação



SEMINAGEM

Situação

Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0018-50

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro AV DUQUE DE CAXIAS

Bairro CENTRO

Município ITAPOLIS

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 1495

CEP 14900-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO	8.600,0000	1,00	13,45	8.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$8.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Coordenação Técnica e Administrativa, executada pelo profissional Roberto Martins Torsiano - Período de 01/07/2024 a 31/07/2024 - 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).

Dados para pagamento:

Banco: 336 - Banco C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 23196776-4.

Fonte IBP - Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1156,70 (13,45%) Fonte IBPT - Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1156,70 (13,45%) Fonte IBPT

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1156,70 (13,45%) Fonte IBPT

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

000071

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
55,90	258,00		129,00	86,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.600,00

Item da Lista

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

8.600,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

528,90

Vlr. do ISS (R\$)

258,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.071,10

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA ME CNPJ: 10.574.154/0001-40

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 276 emitida em 02/08/2024 às 15:17:29 - Cód Verif 6060-0099-7073

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/08/2024 Valor Total R\$ 8.600,00 Valor Líquido R\$ 8.071,10

Ass:

em

/

/

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

Despesas por Usuários



31/07/2024 14:10:57

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

#5401861 - Penápolis-Itápolis-Penápolis 01/07/2024 a 31/07/2024

Aprovado

#	Título	Centro de Custo	Projeto	Data	Tipo	Reembolsável	Valor
46136165	Penápolis-Itápolis-Penápolis	ITAPOLIS	ITAPOLIS	30/07/2024	Percorso - MAPA	Sim	BRL 431,15
46136408	ALIMENTAÇÃO	ITAPOLIS	ITAPOLIS	30/07/2024	Almoço/Janta	Sim	BRL 44,00
45828212	Penápolis-Itápolis-Penápolis	ITAPOLIS	ITAPOLIS	23/07/2024	Percorso - MAPA	Sim	BRL 430,83
45829523	ALIMENTAÇÃO	ITAPOLIS	ITAPOLIS	23/07/2024	Almoço/Janta	Sim	BRL 31,50
45828165	Penápolis-Itápolis-Penápolis	ITAPOLIS	ITAPOLIS	16/07/2024	Percorso - MAPA	Sim	BRL 431,16
45829474	ALIMENTAÇÃO	ITAPOLIS	ITAPOLIS	16/07/2024	Almoço/Janta	Sim	BRL 28,80
45828094	Penápolis-Itápolis-Penápolis	ITAPOLIS	ITAPOLIS	13/07/2024	Percorso - MAPA	Sim	BRL 431,16
45092326	Penápolis-Itápolis-Penápolis	ITAPOLIS	ITAPOLIS	05/07/2024	Percorso - MAPA	Sim	BRL 430,77
45092516	ALIMENTAÇÃO	ITAPOLIS	ITAPOLIS	05/07/2024	Almoço/Janta	Sim	BRL 24,25
Total:							BRL 2283,62

Resumo por projeto:

Projeto	Total
ITAPOLIS	BRL 2283,62

Resumo por reembolsável:

Tipo	Total
Reembolsável	BRL 2283,62

000072

Linha do Tempo:

Ação	Data	Usuário	Comentário
Criado	05/07/2024 15:41:38	Roberto Martins Torsiano	
Enviado	30/07/2024 16:09:25	Roberto Martins Torsiano	
Aprovado	31/07/2024 14:10:50	Carla Lima Sato	ok

Resumo Geral por tipo de despesa

BRL	
Tipo de Despesa	Valor Total
Percorso	2155,07
Almoço/Janta	128,55

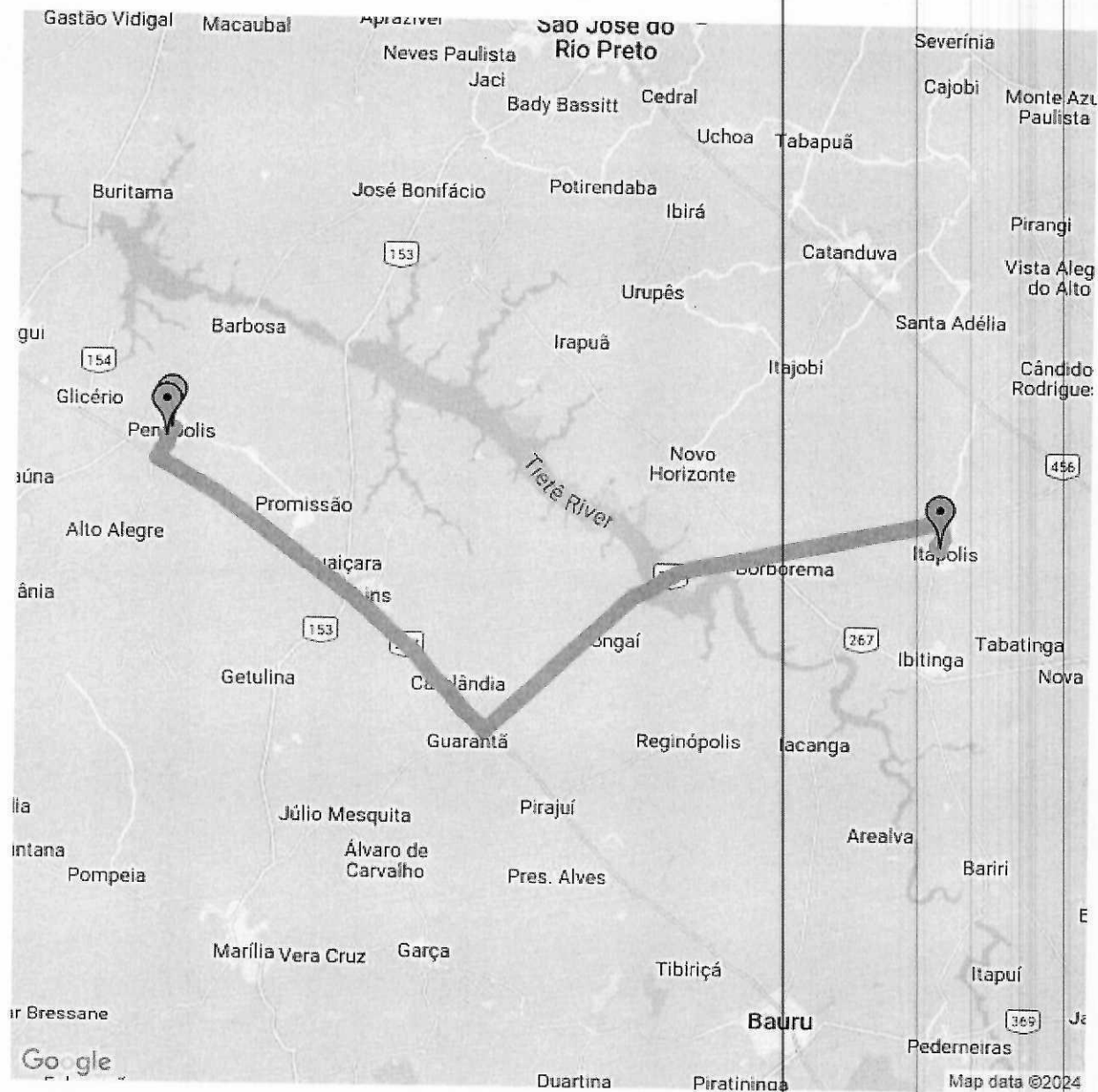
Despesa #46136165

30/07/2024 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 431,15 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal - **342.18 Km**

Descrição: Penápolis-Itápolis-Penápolis

Observação:



000073

Despesa #46136408

30/07/2024 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 44,00 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: ALIMENTAÇÃO

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/40d97c7d-8a34-4b44-9b50-1653d91eb4a7.pdf>

000074

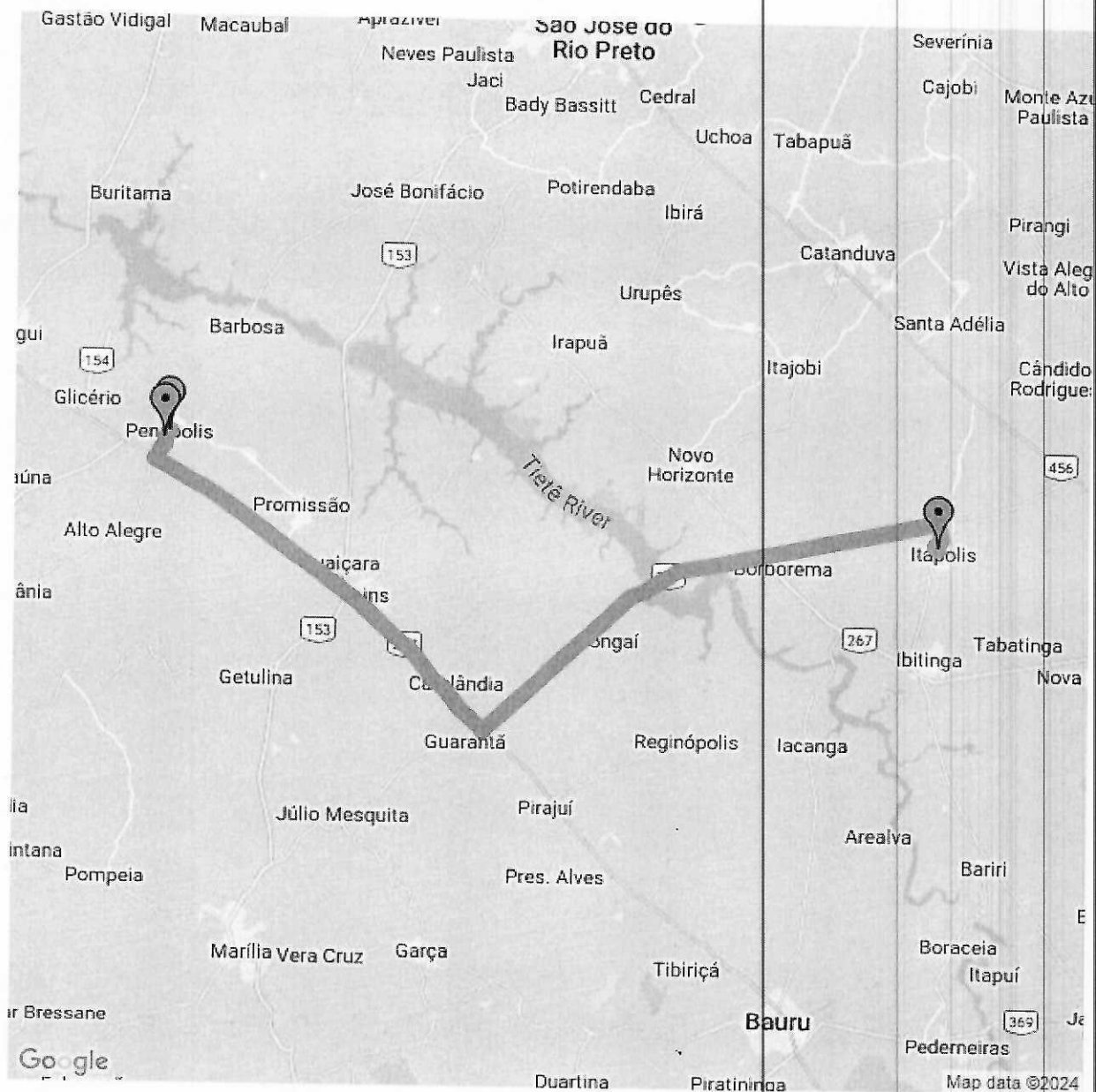
Despesa #45828212

23/07/2024 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 430,83 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal - **341.93 Km**

Descrição: Penápolis-Itápolis-Penápolis

Observação:



000075

Despesa #45829523

23/07/2024 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 31,50 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: ALIMENTAÇÃO

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/9d75f129-1096-4057-b92c-bef9e058ae9b.pdf>

000076

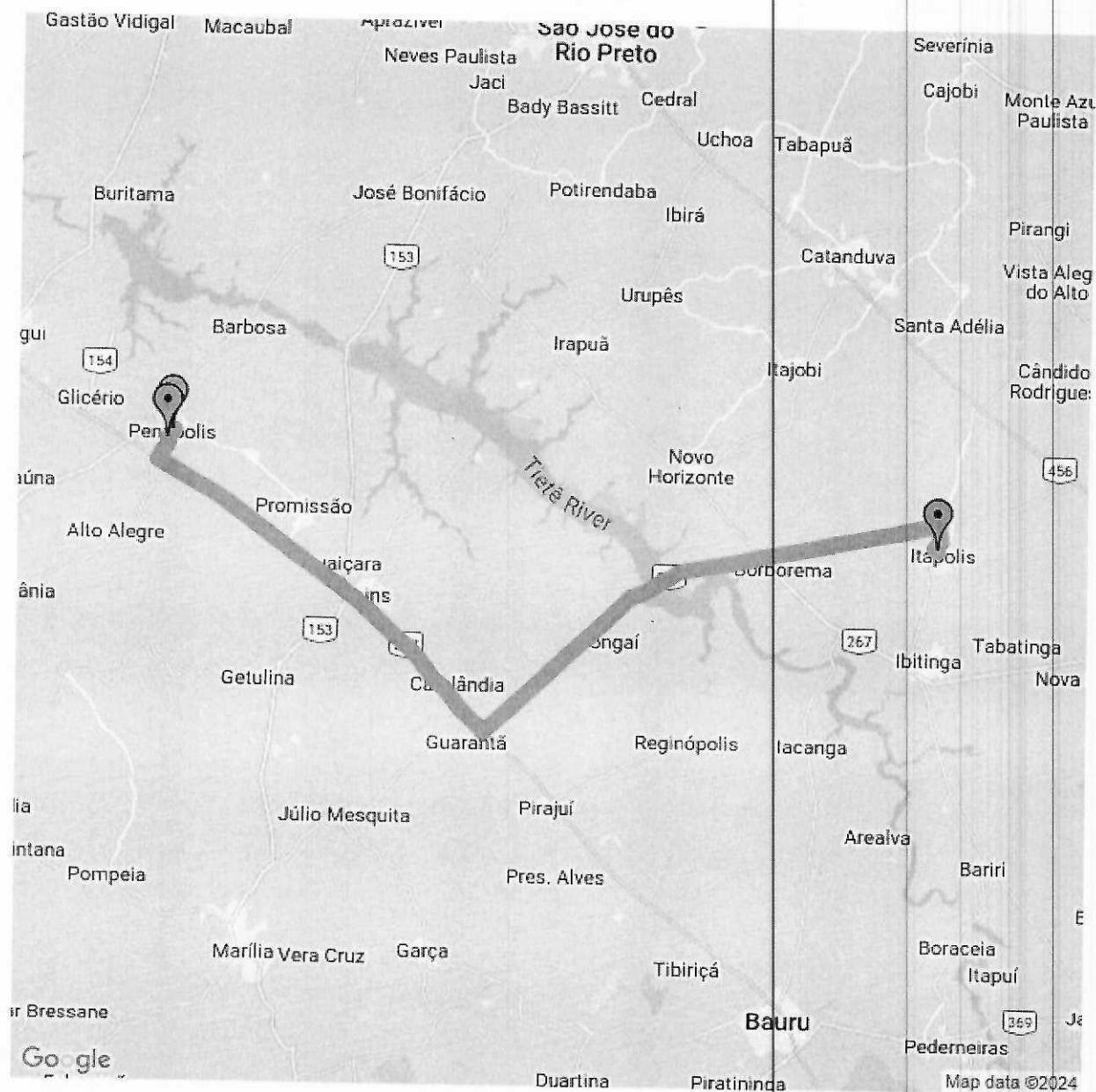
Despesa #45828165

16/07/2024 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 431,16 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão PESSOAL - **342.19 Km**

Descrição: Penápolis-Itápolis-Penápolis

Observação:



000077

Despesa #45829474

16/07/2024 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 28,80 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: ALIMENTAÇÃO

Observação:

Clique aqui para acessar o recibo em PDF.

<https://s3-vex-vexprod-app.s3.amazonaws.com/pdfs/4d45b7e1-e837-44ab-a1df-51977d4a4648.pdf>

000073

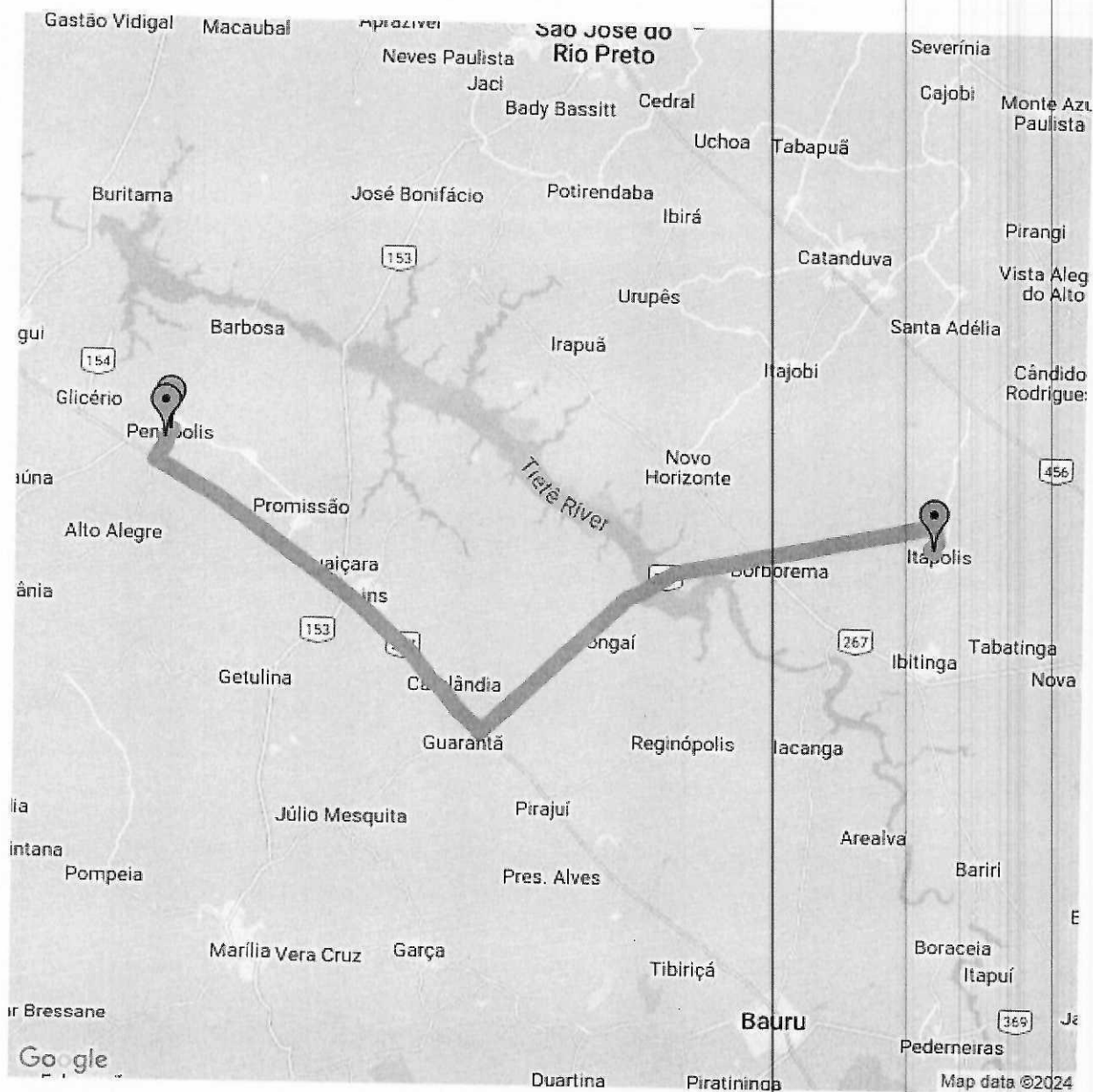
Despesa #45828094

13/07/2024 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 431,16 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão PESSOAL - **342.19 Km**

Descrição: Penápolis-Itápolis-Penápolis

Observação:



000079

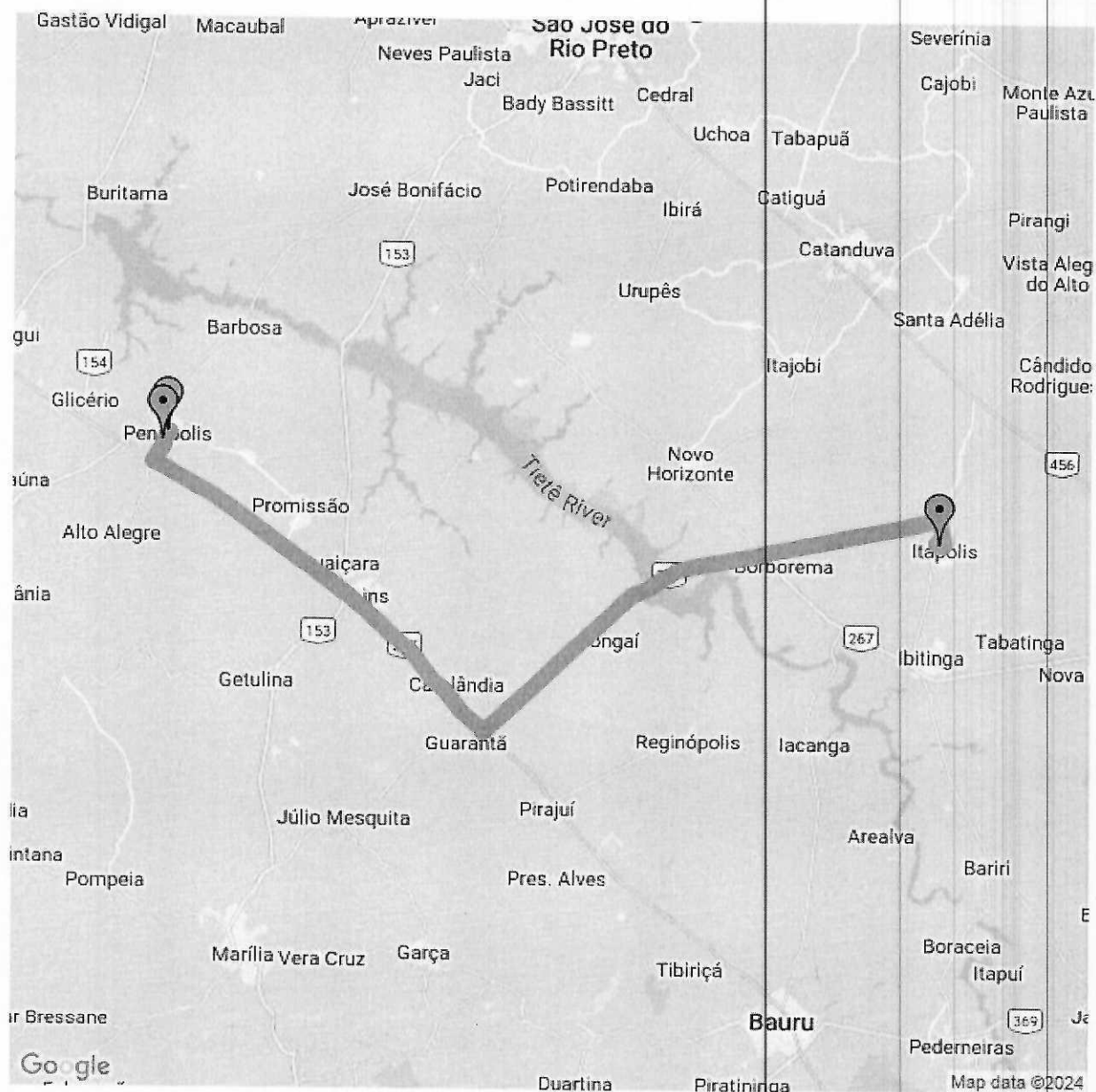
Despesa #45092326

05/07/2024 - Roberto Martins Torsiano

Percurso - MAPA - BRL 430,77 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal - **341.88 Km**

Descrição: Penápolis-Itápolis-Penápolis

Observação:



000080

Despesa #45092516

05/07/2024 - Roberto Martins Torsiano

Almoço/Janta - BRL 24,25 - (ITAPOLIS) - Dinheiro/Cartão Pessoal

Descrição: ALIMENTAÇÃO

Observação:

ORUNO NATALY DE JIMENEZ LIA LIA
CNPJ: 10.336.724/0001-64 12 02512056112
AVENIDA FRANCISCO ANTONIO DE OLIVEIRA 1120 - VILA SANTOS
Itapetins SP

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

cod	Descricao	Qtde. Und.	U1 unit	Total
585	MENTOS MINT	1 UND	R\$4,25	R\$4,25
386	OMELETE BANANA	1 UND	R\$8,00	R\$8,00
230	VITAMINA COPO	1 UND	R\$12,00	R\$12,00

QTD. Total de itens 3
Valor Total R\$24,25
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de credito R\$24,25
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei R\$7,93(32.7%)
Federal 12.741/2012)

Chave de acesso da CFe
3524 0710 3367 2400 0164 5900 0862 1320 4720 6601 8739

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO
SAT Nr. 000862132
05/07/2024 14:56:22



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

CNPJ: 10.336.724/0001-64
STORE - VISA CLIENTE
MASTERCARD
XXXXXXXXXX1437 05/07/24 14:57
DOC: 500109050724145709
AUT: 003125 ONL - CHIP
TOTAL R\$ 24,25
Sitaf from Fiserv

Cupom: 463745 PDV 002
Mesa/Comanda: 57
Operador: ERICA PRADO
Cloudfy Blue versão 1.2.56

000081

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP 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\$ 8.071,10
DEBITO EM: 06/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: C.763.661.377.01E.502

000082



UNIDADE CONSUMIDORA: 105194 6		Inscrição: 218302152	
		Identificador de Leitura Automática: 0001051946	
Proprietário: MUNICÍPIO DE ITAPOLIS			
Usuário/Inquilino: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço: AV. DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CEF: 14900000		Quadra: lote 050/400.00	
Bairro: CENTRO		Categoria: PODER PÚBLICO	
Roteiro: 10008/213		Subcategoria: PODER PÚBLICO MUNICIPAL	
Economias: 1			

Leitura Anterior 2092	Leitura Atual 2158	Cons. Medido 66	Cons. Faturado 66
Data Leit. Anterior 14/06/2024	Data Leit. Atual 12/07/2024	Dias Consumo 28	Hidrometro A16F050997 L
REFERENCIA 08/2024	EMISSAO 12/07/2024	VENCIMENTO 10/08/2024	TOTAL A PAGAR R\$ 455,90

Historico	Ocorrência	Lancamentos da Fatura																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Mes</th> <th>Consumo</th> <th>Dias</th> </tr> <tr> <td>07/24</td> <td>57</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>06/24</td> <td>61</td> <td>29</td> </tr> <tr> <td>05/24</td> <td>53</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>04/24</td> <td>46</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>03/24</td> <td>37</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>02/24</td> <td>29</td> <td>29</td> </tr> </table>	Mes	Consumo	Dias	07/24	57	31	06/24	61	29	05/24	53	32	04/24	46	30	03/24	37	31	02/24	29	29	LEITURA NORMAL Fatura de Cobrança em Nome do Consumidor	AGUA 282,48 ESGOTO 169,62 TAXA MANUT. HIDROMETRO 3,80
Mes	Consumo	Dias																					
07/24	57	31																					
06/24	61	29																					
05/24	53	32																					
04/24	46	30																					
03/24	37	31																					
02/24	29	29																					
Calculos Tarifarios: <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Ate 10</td> <td>R\$ 2 913/M3</td> </tr> <tr> <td>De 11 a 20</td> <td>R\$ 2 427/M3</td> </tr> <tr> <td>De 21 a 30</td> <td>R\$ 2 977/M3</td> </tr> <tr> <td>De 31 a 40</td> <td>R\$ 3 367/M3</td> </tr> <tr> <td>De 41 a 50</td> <td>R\$ 3 967/M3</td> </tr> <tr> <td>De 51 a 60</td> <td>R\$ 4 287/M3</td> </tr> <tr> <td>Acima de 101</td> <td>R\$ 5 573/M3</td> </tr> </table>			Ate 10	R\$ 2 913/M3	De 11 a 20	R\$ 2 427/M3	De 21 a 30	R\$ 2 977/M3	De 31 a 40	R\$ 3 367/M3	De 41 a 50	R\$ 3 967/M3	De 51 a 60	R\$ 4 287/M3	Acima de 101	R\$ 5 573/M3							
Ate 10	R\$ 2 913/M3																						
De 11 a 20	R\$ 2 427/M3																						
De 21 a 30	R\$ 2 977/M3																						
De 31 a 40	R\$ 3 367/M3																						
De 41 a 50	R\$ 3 967/M3																						
De 51 a 60	R\$ 4 287/M3																						
Acima de 101	R\$ 5 573/M3																						

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000083
01L

Informações ao Cliente																	
PAGUE POR PIX 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">Quil. de Leitura: Sistema de Abastecimento: SISTEMA 02</th> </tr> <tr> <th style="width: 70%;">Parâmetro</th> <th style="width: 30%;">Valor Medio Detectado</th> </tr> <tr> <td>CONSUMO LITROS (0,2 x 5)</td> <td>0,35</td> </tr> <tr> <td>CONSUMO ALARME (0,2 x 5)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>CONSUMO ALARME (0,2 x 5) (AUSENTE)</td> <td>AUSENTE</td> </tr> <tr> <td>CONSUMO ALARME (0,2 x 5)</td> <td>0,42</td> </tr> <tr> <td>CONSUMO ALARME (0,2 x 5)</td> <td>0,64</td> </tr> <tr> <td>CONSUMO ALARME (0,2 x 5)</td> <td>8,43</td> </tr> </table> Informações complementares em: www.suaetapolis.sp.gov.br Período de Análise: 07/2024	Quil. de Leitura: Sistema de Abastecimento: SISTEMA 02		Parâmetro	Valor Medio Detectado	CONSUMO LITROS (0,2 x 5)	0,35	CONSUMO ALARME (0,2 x 5)	0,00	CONSUMO ALARME (0,2 x 5) (AUSENTE)	AUSENTE	CONSUMO ALARME (0,2 x 5)	0,42	CONSUMO ALARME (0,2 x 5)	0,64	CONSUMO ALARME (0,2 x 5)	8,43
Quil. de Leitura: Sistema de Abastecimento: SISTEMA 02																	
Parâmetro	Valor Medio Detectado																
CONSUMO LITROS (0,2 x 5)	0,35																
CONSUMO ALARME (0,2 x 5)	0,00																
CONSUMO ALARME (0,2 x 5) (AUSENTE)	AUSENTE																
CONSUMO ALARME (0,2 x 5)	0,42																
CONSUMO ALARME (0,2 x 5)	0,64																
CONSUMO ALARME (0,2 x 5)	8,43																

UNIDADE CONSUMIDORA: 105194 - 6	EMISSAO: 12/07/2024
REFERENCIA: 08/2024	VENCIMENTO: 10/08/2024
NRO FATURA: 1752	TOTAL A PAGAR: R\$ 455,90

[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.58

3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

Convenio SAAE ITAPOLIS - COD. BARR

Codigo de Barras 82670000004-3 55900426202-3

40810100000-3 02188621752-6

Data do pagamento 06/08/2024

Valor em Dinheiro 455,90

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 455,90

DOCUMENTO: 080602

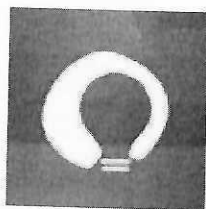
AUTENTICACAO SISBB: A.516.149.865.870.8B6

000084

RECEBEMOS DE Jonas Augusto da Silva Paineis ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

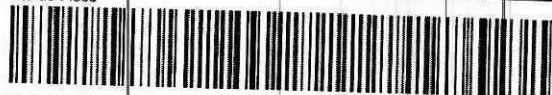
Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000108
Série 1

Jonas Augusto da Silva Paineis ME
Rua das Margaridas, 64, Jd. Primavera
14.900-000 - Itápolis - SP
Fone (16) 99732-1939 - comercial@jedecor.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 000108
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

135241697800025 06/08/2024 11:12:48

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

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso

135241697800025 06/08/2024 11:12:48

Inscrição Estadual

375.034.953.111

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

14.333.571/0001-52

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0018-50

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

06/08/2024

Endereço

Avenida Duque de Caxias, 1495

Bairro

Vila Santos

CEP

14.900-000

Data saída

06/08/2024

Município

Itápolis

Fone/Fax

(16) 3263-0508

UF

SP

Hora saída

11:12:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.575,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.575,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
BL002	ADESIVO DE VINIL / PELICULA - BRANCO LEITOSO	39199020	0101	5.102	un	1,00	1.575,00	1.575,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
375.034.953.111	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Total aproximado de tributos: R\$ 517,70 (32,87%) Federais R\$ 234,20 (14,87%) Estaduais R\$ 283,50 (18,00%) . Fonte IBPT.
CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO ITÁPOLIS - CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 - RECURSO MUNICIPAL

Reservado ao fisco

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2024 11:15:03

000085

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA
CONTA: 51.421-7

FAVORECIDO: JONAS AUGUSTO DA SILVA PAINEIS
CPF/CNPJ: 14.333.571/0001-52
VALOR: R\$ 1.575,00
DEBITO EM: 08/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: 6.7E7.8E7.275.556.F43

000086



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124081923762669-1 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores: 912 Origem: Gestão de Guias
Data Emissão: 19/08/2024 09:58:23 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50		Tomador: Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
07/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/08/2024	Mensal	3.377,67	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21	
07/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/08/2024	Mensal	3.377,67	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21	
07/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.296.328-31	101	20/08/2024	Mensal	3.377,67	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21	
07/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.693.668-11	101	20/08/2024	Mensal	3.577,67	286,21	0,00	0,00	0,00	286,21	
07/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAO	7741	458.973.418-42	101	20/08/2024	Mensal	3.604,94	288,39	0,00	0,00	0,00	288,39	
07/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/08/2024	Mensal	2.682,70	214,61	0,00	0,00	0,00	214,61	
07/2024		FABIANA ROBERTA PORTA	7745	167.163.648-11	101	20/08/2024	Mensal	2.904,09	232,32	0,00	0,00	0,00	232,32	
07/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/08/2024	Mensal	2.420,35	225,62	0,00	0,00	0,00	225,62	
07/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/08/2024	Mensal	3.377,67	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21	
07/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	20/08/2024	Mensal	2.149,30	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94	
07/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/08/2024	Mensal	3.404,94	272,39	0,00	0,00	0,00	272,39	
07/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/08/2024	Mensal	3.404,94	272,39	0,00	0,00	0,00	272,39	
07/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/08/2024	Mensal	2.553,55	204,28	0,00	0,00	0,00	204,28	
07/2024		JESSICA ALINE GUIRALDI	8488	403.484.008-02	101	20/08/2024	Mensal	3.377,67	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21	
07/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	20/08/2024	Mensal	3.377,67	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21	
07/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/08/2024	Mensal	3.377,67	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21	
07/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/08/2024	Mensal	2.400,30	192,02	0,00	0,00	0,00	192,02	
07/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/08/2024	Mensal	1.314,15	105,13	0,00	0,00	0,00	105,13	
07/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.883.078-93	101	20/08/2024	Mensal	5.616,40	465,31	0,00	0,00	0,00	465,31	
07/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/08/2024	Mensal	3.377,67	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21	
07/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/08/2024	Mensal	2.649,40	235,95	0,00	0,00	0,00	235,95	
07/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/08/2024	Mensal	3.377,67	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21	
07/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/08/2024	Mensal	2.400,30	192,02	0,00	0,00	0,00	192,02	
07/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/08/2024	Mensal	3.577,57	286,21	0,00	0,00	0,00	286,21	
07/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/08/2024	Mensal	5.600,70	448,05	0,00	0,00	0,00	448,05	
07/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	20/08/2024	Mensal	5.616,40	449,31	0,00	0,00	0,00	449,31	
07/2024		THAINA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	20/08/2024	Mensal	3.377,67	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21	
07/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/08/2024	Mensal	3.658,65	293,49	0,00	0,00	0,00	293,49	
07/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/08/2024	Mensal	4.031,66	322,53	0,00	0,00	0,00	322,53	
Total do Tomador								98.254,81	7.860,27	0,00	0,00	0,00	7.860,27	
Total do Estabelecimento 45.349.461/0018-50								98.254,81	7.860,27	0,00	0,00	0,00	7.860,27	
Total da Guia								2.994.547,05	239.559,37	0,00	0,00	0,00	239.559,37	

CONTRATO DE GESTÃO

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000087

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 100.987,97
BILAC	R\$ 5.086,08
GABRIEL	R\$ 1.816,53
PIACATU	R\$ 2.285,43
GARÇA HSL	R\$ 40.244,19
GARÇA MEDIA	R\$ 38.932,94
GARÇA UTI	R\$ 9.629,20
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 344,60
ITAPOLIS	R\$ 7.860,27
AMPARO	R\$ 4.390,82
LOUVEIRA	R\$ 26.286,48
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.694,86
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 239.559,37
TOTAL	

000088

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:47
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2024

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 7.860,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.145

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C73.786.77F.448.0F0

000089

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8503	ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	3.377,67	0,00	0,00	0,00	9,00	304,13
8337	ADRIELI PACOLA BERTHOLO	3.377,67	0,00	0,00	0,00	9,00	304,13
8341	ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	3.377,67	0,00	0,00	0,00	9,00	304,13
8318	ANA PAULA GATTI	3.577,67	0,00	0,00	0,00	9,17	328,13
8319	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NADAY	3.604,94	0,00	0,00	0,00	9,19	331,41
8508	EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	2.682,70	0,00	0,00	0,00	8,23	220,74
8344	FABIANA ROBERTA PORTA	2.904,09	0,00	0,00	0,00	7,63	219,83
8335	GABRIELA MARIA BRAZ	2.820,35	0,00	0,00	0,00	8,41	237,26
8381	GABRIELA POLOTTO VOSS	3.377,67	0,00	0,00	0,00	9,00	304,13
8338	GILMARA CRISTINA APARICIO	2.149,30	0,00	0,00	0,00	8,01	172,25
8321	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	3.404,94	0,00	0,00	0,00	9,03	307,41
8322	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	3.404,94	0,00	0,00	0,00	9,03	307,41
8323	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	2.553,55	0,00	0,00	0,00	8,17	208,63
8488	JESSICA ALINE GUIRALDI	3.377,67	0,00	0,00	0,00	9,00	304,13
8324	JORGE VIANA DOS SANTOS	3.377,67	0,00	0,00	0,00	9,00	304,13
8325	LAURA RODRIGUES	3.377,67	0,00	0,00	0,00	9,00	304,13
8326	LILIAN DE SOUZA PUCCA	2.400,30	0,00	0,00	0,00	8,12	194,84
8481	LUIS FILIPE PINTO BRAGA	1.314,15	0,00	0,00	0,00	7,50	98,56
8327	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	5.816,40	0,00	0,00	0,00	10,88	633,11
1	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	3.377,67	0,00	0,00	0,00	9,00	304,13
8437	MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	2.949,40	0,00	0,00	0,00	8,57	252,74
8339	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	3.377,67	0,00	0,00	0,00	9,00	304,13
8475	NELSON DE OLIVEIRA	2.400,30	0,00	0,00	0,00	8,12	194,84
8328	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	3.577,67	0,00	0,00	0,00	9,17	328,13
8342	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	5.600,70	0,00	0,00	0,00	10,76	602,91
8330	TATIANA MARTINS RIBEIRO	5.616,40	0,00	0,00	0,00	10,77	605,11
8331	THAINA ISABELE COSTA	3.377,67	0,00	0,00	0,00	9,00	304,13
8332	THAISA PRISCILA COSTA	3.668,65	0,00	0,00	0,00	9,24	339,05
8333	VLADEMIR DADA	4.031,66	0,00	0,00	0,00	9,51	383,24
Empregados: 29		Total:	98.254,81	0,00	0,00	0,00	9.006,90
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 29		Total:	98.254,81	0,00	0,00	0,00	9.006,90

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	98.254,81	0,00	9.006,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.006,90



000090

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 117.055,37	R\$ 97.211,39
BILAC	R\$ 5.514,79	R\$ 1.027,18
GABRIEL	R\$ 2.016,27	R\$ 288,09
PIACATU	R\$ 2.561,80	R\$ 555,94
GARÇA HSL	R\$ 42.085,97	R\$ 5.307,03
GARÇA MEDIA	R\$ 40.228,04	R\$ 11.256,26
GARÇA UTI	R\$ 11.109,91	R\$ 2.645,68
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 494,46	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 9.006,90	R\$ 2.168,53
AMPARO	R\$ 4.932,29	R\$ 1.021,51
LOUVEIRA	R\$ 29.650,56	R\$ -
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.588,94	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 266.245,30	R\$ 121.481,61
TOTAL	R\$ -	R\$ 387.726,91

IMPOSTOS	PIS/COFINS/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 95.438,56	R\$ 30.061,63	R\$ 15.950,00
NOTA INSS - TABOÃO			
ITAPOLIS	R\$ 1.924,82	613,50	
NOTA INSS - ITAPOLIS			
AMPARO CONV 14/2024	R\$ 11.345,78	R\$ 3.651,28	R\$ 3.279,38
AMPARO JUNHO	R\$ 12.851,22	R\$ 5.970,09	
AMPARO PARTICULAR			
GARÇA - MEDIA	R\$ 5.652,13	R\$ 1.823,27	
NOTA INSS MEDIA			
GARÇA - HSL	R\$ 21.011,10	R\$ 6.769,81	R\$ 1.257,20
GARÇA - UTI	R\$ 1.641,23	R\$ 529,43	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.865,36	R\$ 560,37	
BILAC	R\$ 103,45	R\$ 33,37	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 94,85	R\$ 30,60	
PIACATU	R\$ 77,62	R\$ 25,04	
LOUVEIRA	R\$ 20.222,86	R\$ 6.523,50	
SEDE - RH	R\$ 2.146,18	R\$ 644,13	
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 174.375,16	R\$ 57.236,02	R\$ 20.486,58
TOTAL	R\$ -	R\$ 231.611,18	
TOTAL GERAL:	R\$ 639.824,67		

Valores da Guia INSS

1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL

Valores da Guia IRRF

93,5 1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
15.950,00 6256 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO
3.185,88
1257,2
20486,58

Valores da Guia PIS/COFINS/CSLL

12.077,87 5960 COFINS - RETENCAO PAGT 24.188,66
48.158,14 5979 PIS - RETENCAO PAGT 5.240,89
60.236,01 5987 CSLL - RETENCAO PAGT 8.179,98
6147 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 118.457,23
6228 CSLL - RET FONTE PAGTO 5.920,81
6230 PIS - RET FONTE PAGTO 3.862,17
6243 COFINS - RET FONTE PAGTO 17.825,43
183.675,17

000091

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:47
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 9.006,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.145
=====

NR.AUTENTICACAO F.27D.A89.6B2.7F7.294

000092

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 117.055,37	R\$ 97.211,39
BILAC	R\$ 5.514,79	R\$ 1.027,18
GABRIEL	R\$ 2.016,27	R\$ 288,09
PIACATU	R\$ 2.561,80	R\$ 555,94
GARÇA HSL	R\$ 42.085,97	R\$ 5.307,03
GARÇA MEDIA	R\$ 40.228,04	R\$ 11.256,26
GARÇA UTI	R\$ 11.109,91	R\$ 2.645,68
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 494,46	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 9.006,90	R\$ 2.168,53
AMPARO	R\$ 4.932,29	R\$ 1.021,51
LOUVEIRA	R\$ 29.650,56	R\$ -
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.588,94	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONARIOS	R\$ 266.245,30	R\$ 121.481,61
TOTAL	R\$ 387.726,91	

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000093

IMPOSTOS	PIS/COFINS/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 95.438,56	R\$ 30.061,63	R\$ 15.950,00
NOTA INSS - TABOÃO			
ITAPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50	R\$ 3.279,38
NOTA INSS - ITAPOLIS			
AMPARO CONV 14/2024	R\$ 11.345,78	R\$ 3.651,28	
AMPARO JUNHO	R\$ 12.851,22	R\$ 5.970,09	
AMPARO PARTICULAR			
GARÇA - MEDIA	R\$ 5.652,13	R\$ 1.823,27	
NOTA INSS MEDIA			
GARÇA - HSL	R\$ 21.011,10	R\$ 6.769,81	R\$ 1.257,20
GARÇA - UTI	R\$ 1.641,23	R\$ 529,43	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.865,36	R\$ 560,37	
BILAC	R\$ 103,45	R\$ 33,37	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 94,85	R\$ 30,60	
PIACATU	R\$ 77,62	R\$ 25,04	
LOUVEIRA	R\$ 20.222,86	R\$ 6.523,50	
SEDE - RH	R\$ 2.146,18	R\$ 644,13	
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 174.375,16	R\$ 57.236,02	R\$ 20.486,58
TOTAL	R\$ 639.824,67	R\$ 231.611,18	
TOTAL GERAL:			

Valores da Guia INSS
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL

Valores da Guia IRRF
93,5 1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
15.950,00 6256 IRRF - PAGTO ORGAO PUBLICO
3.185,88
1257,2
20486,58

Valores da Guia PIS/COFINS/CSLL
12.077,87 5960 COFINS - RETENCAO PAGT
48.158,14 5979 PIS - RETENCAO PAGT
60.236,01 5987 CSLL - RETENCAO PAGT
6147 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO
6228 CSLL - RET FONTE PAGTO
6230 PIS - RET FONTE PAGTO
6243 COFINS - RET FONTE PAGTO

24.188,66
5.240,89
8.179,98
118.457,23
5.920,81
3.862,17
17.825,43
183.675,17

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:47
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 613,50
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.145
=====

NR.AUTENTICACAO 8.7CA.325.EF5.5C5.FF0

000094

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 117.055,37	R\$ 97.211,39
BILAC	R\$ 5.514,79	R\$ 1.027,18
GABRIEL	R\$ 2.016,27	R\$ 288,09
PIACATU	R\$ 2.561,80	R\$ 555,94
GARÇA HSL	R\$ 42.085,97	R\$ 5.307,03
GARÇA MEDIA	R\$ 40.228,04	R\$ 11.256,26
GARÇA UTI	R\$ 11.109,91	R\$ 2.645,68
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 494,46	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 9.006,90	R\$ 2.168,53
AMPARO	R\$ 4.932,29	R\$ 1.021,51
LOUVEIRA	R\$ 29.650,56	R\$ -
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.588,94	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 266.245,30	R\$ 121.481,61
TOTAL	R\$	R\$ 387.726,91

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 95.438,56	R\$ 30.061,63	R\$ 15.950,00
NOTA INSS - TABOÃO			
ITAPOLIS	R\$ 1.924,82	613,50	
NOTA INSS - ITAPOLIS			
AMPARO CONV 14/2024	R\$ 11.345,78	R\$ 3.651,28	R\$ 3.279,38
AMPARO JUNHO	R\$ 12.851,22	R\$ 5.970,09	
AMPARO PARTICULAR			
GARÇA - MEDIA	R\$ 5.652,13	R\$ 1.823,27	
NOTA INSS MEDIA			R\$ 1.257,20
GARÇA - HSL	R\$ 21.011,10	R\$ 6.769,81	
GARÇA - UTI	R\$ 1.641,23	R\$ 529,43	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.865,36	R\$ 560,37	
BILAC	R\$ 103,45	R\$ 33,37	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 94,85	R\$ 30,60	
PIACATU	R\$ 77,62	R\$ 25,04	
LOUVEIRA	R\$ 20.222,86	R\$ 6.523,50	
SEDE - RH	R\$ 2.146,18	R\$ 644,13	
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 174.375,16	R\$ 57.236,02	R\$ 20.486,58
TOTAL	R\$	R\$ 231.611,18	
TOTAL GERAL:	R\$ 639.824,67		

Valores da Guia INSS
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL

Valores da Guia IRRF
93,5 1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
15.950,00 6256 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO
3.185,88
1257,2
20486,58

Valores da Guia PIS/COFINS/CSLL
12.077,87 5960 COFINS - RETENCAO PAGT 24.188,66
48.158,14 5979 PIS - RETENCAO PAGT 5.240,89
60.236,01 5987 CSLL - RETENCAO PAGT 8.179,98
6147 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 118.457,23
6228 CSLL - RET FONTE PAGTO 5.920,81
6230 PIS - RET FONTE PAGTO 3.862,17
6243 COFINS - RET FONTE PAGTO 17.825,43
183.675,17

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000095

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:47
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2024

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 1.924,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.145

=====

NR. AUTENTICACAO D.7CA.565.DFC.6A4.843

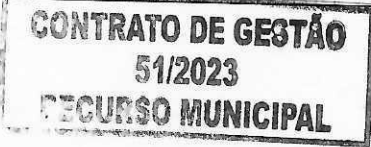
000096

Empresa: 15 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0018-50
Período: 01/07/2024 a 31/07/2024

Página: 1/1
Emissão: 02/08/2024
Horas: 16:36:37

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2024 a 31/07/2024										
EMPREGADOS										
8503	ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	Mensal 06/24	3.183,85	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	26,99
8337	ADRIELI PACOLA BERTHOLO	Mensal 06/24	3.183,85	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	26,99
8341	ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	Mensal 06/24	3.183,85	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	26,99
8318	ANA PAULA GATTI	Mensal 06/24	3.383,85	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	26,99
8319	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE I	Mensal 06/24	3.409,42	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	41,99
8508	EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	Mensal 06/24	2.532,40	0,00	0,00	0	564,80	5,00	381,44	45,25
8344	FABIANA ROBERTA PORTA	Mensal 06/24	2.250,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8344	FABIANA ROBERTA PORTA	Rescisão	1.547,75	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8344	FABIANA ROBERTA PORTA	13o Resc.	1.356,34	0,00	0,00	0	0,00	5,00	381,44	103,50
8335	GABRIELA MARIA BRAZ	Mensal 06/24	2.609,80	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8381	GABRIELA POLOTTO VOSS	Mensal 06/24	3.183,85	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8338	GILMARA CRISTINA APARICIO	Mensal 06/24	2.032,40	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	26,99
8321	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERO	Mensal 05/24	3.209,42	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8322	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	Mensal 05/24	3.209,42	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	28,91
8323	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	Mensal 05/24	2.411,33	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	28,91
8323	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	Compl. 06/24	893,80	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8488	JESSICA ALINE GUIRALDI	Mensal 06/24	3.183,85	0,00	0,00	0	0,00	7,50	169,44	36,08
8324	JORGE VIANA DOS SANTOS	Mensal 06/24	3.183,85	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	26,99
8325	LAURA RODRIGUES	Mensal 06/24	3.183,85	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	26,99
8326	LILIAN DE SOUZA PUCCA	Mensal 06/24	2.250,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	26,99
8481	LUIS FILIPE PINTO BRAGA	Mensal 06/24	1.249,55	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8492	MARCELO ANTONIO PRODOSSIMO	Rescisão Comp	991,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8327	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	Mensal 06/24	5.482,40	586,35	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
1	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	Mensal 06/24	3.183,85	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	450,41
8437	MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	Mensal 06/24	2.782,40	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	26,99
8339	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	Mensal 06/24	3.183,85	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8475	NELSON DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	2.250,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	26,99
8328	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	Mensal 06/24	3.383,85	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8342	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	Mensal 06/24	5.250,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	41,99
8330	TATIANA MARTINS RIBEIRO	Mensal 06/24	5.282,40	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	392,43
8331	THAINA ISABELE COSTA	Mensal 06/24	3.183,85	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	401,34
8332	THAISA PRISCILA COSTA	Mensal 06/24	3.469,13	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	26,99
8333	VLADEMIR DADA	Mensal 06/24	3.809,42	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	54,21
8333	VLADEMIR DADA	Compl. 06/24	991,16	138,77	0,00	0	564,80	15,00	381,44	105,25
Total:			97.875,90	725,12	0,00	0	0,00	22,50	662,77	168,36
Empregados: 34 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total:	97.875,90	725,12	0,00				2.168,53
Total Geral:										2.168,53
Empregados: 30 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total:	97.875,90	725,12	0,00				2.168,53



000097

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 117.055,37	R\$ 97.211,39
BILAC	R\$ 5.514,79	R\$ 1.027,18
GABRIEL	R\$ 2.016,27	R\$ 288,09
PIACATU	R\$ 2.561,80	R\$ 555,94
GARÇA HSL	R\$ 42.085,97	R\$ 5.307,03
GARÇA MEDIA	R\$ 40.228,04	R\$ 11.256,26
GARÇA UTI	R\$ 11.109,91	R\$ 2.645,68
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 494,46	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 9.006,90	R\$ 2.168,53
AMPARO	R\$ 4.932,29	R\$ 1.021,51
LOUVEIRA	R\$ 29.650,56	R\$ -
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.588,94	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 266.245,30	R\$ 121.481,61
TOTAL	R\$	R\$ 387.726,91

IMPOSTOS	PIS/COFINS/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 95.438,56	R\$ 30.061,63	R\$ 15.950,00
NOTA INSS - TABOÃO			
ITAPOLIS	R\$ 1.924,82	613,50	
NOTA INSS - ITAPOLIS			
AMPARO CONV 14/2024	R\$ 11.345,78	R\$ 3.651,28	R\$ 3.279,38
AMPARO JUNHO	R\$ 12.851,22	R\$ 5.970,09	
AMPARO PARTICULAR			
GARÇA - MEDIA	R\$ 5.652,13	R\$ 1.823,27	
NOTA INSS MEDIA			
GARÇA - HSL	R\$ 21.011,10	R\$ 6.769,81	R\$ 1.257,20
GARÇA - UTI	R\$ 1.641,23	R\$ 529,43	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.865,36	R\$ 560,37	
BILAC	R\$ 103,45	R\$ 33,37	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 94,85	R\$ 30,60	
PIACATU	R\$ 77,62	R\$ 25,04	
LOUVEIRA	R\$ 20.222,86	R\$ 6.523,50	
SEDE - RH	R\$ 2.146,18	R\$ 644,13	
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 174.375,16	R\$ 57.236,02	R\$ 20.486,58
TOTAL	R\$	R\$ 231.611,18	
TOTAL GERAL:	R\$ 639.824,67		

Valores da Guia INSS
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL

Valores da Guia IRRF
93,5 1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
15.950,00 6256 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO
3.185,88
1257,2
20486,58

Valores da Guia PIS/COFINS/CSLL
12.077,87 5960 COFINS - RETENCAO PAGT
48.158,14 5979 PIS - RETENCAO PAGT
60.236,01 5987 CSLL - RETENCAO PAGT
6147 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO
6228 CSLL - RET FONTE PAGTO
6230 PIS - RET FONTE PAGTO
6243 COFINS - RET FONTE PAGTO
24.188,66
5.240,89
8.179,98
118.457,23
5.920,81
3.862,17
17.825,43
183.675,17

000098

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:47
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 2.168,53

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.145
=====

NR. AUTENTICACAO B.A5C.315.122.59A.BFD

000099

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 117.055,37	R\$ 97.211,39
BILAC	R\$ 5.514,79	R\$ 1.027,18
GABRIEL	R\$ 2.016,27	R\$ 288,09
PIACATU	R\$ 2.561,80	R\$ 555,94
GARÇA HSL	R\$ 42.085,97	R\$ 5.307,03
GARÇA MEDIA	R\$ 40.228,04	R\$ 11.256,26
GARÇA UTI	R\$ 11.109,91	R\$ 2.645,68
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 494,46	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 9.006,90	R\$ 2.168,53
AMPARO	R\$ 4.932,29	R\$ 1.021,51
LOUVEIRA	R\$ 29.650,56	R\$ -
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.588,94	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 266.245,30	R\$ 121.481,61
TOTAL		R\$ 387.726,91

IMPOSTOS	PIS/CONFIN/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 95.438,56	R\$ 30.061,63	R\$ 15.950,00
NOTA INSS - TABOÃO			
ITAPOLIS	R\$ 1.924,82	613,50	
NOTA INSS - ITAPOLIS			R\$ 3.279,38
AMPARO CONV 14/2024	R\$ 11.345,78	R\$ 3.651,28	
AMPARO JUNHO	R\$ 12.851,22	R\$ 5.970,09	
AMPARO PARTICULAR			
GARÇA - MEDIA	R\$ 5.652,13	R\$ 1.823,27	
NOTA INSS MEDIA			R\$ 1.257,20
GARÇA - HSL	R\$ 21.011,10	R\$ 6.769,81	
GARÇA - UTI	R\$ 1.641,23	R\$ 529,43	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.865,36	R\$ 560,37	
BILAC	R\$ 103,45	R\$ 33,37	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 94,85	R\$ 30,60	
PIACATU	R\$ 77,62	R\$ 25,04	
LOUVEIRA	R\$ 20.222,86	R\$ 6.523,50	
SEDE - RH	R\$ 2.146,18	R\$ 644,13	
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 174.375,16	R\$ 57.236,02	R\$ 20.486,58
TOTAL			
TOTAL GERAL:	R\$ 639.824,67	231.611,18	

Valores da Guia INSS
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL
1162 CP PATRONAL

Valores da Guia IRRF
93,5 1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
15.950,00 6256 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO
3.185,88
1257,2
20486,58

Valores da Guia PIS/COFINS/CSLL
12.077,87 5960 COFINS - RETENCAO PAGT 24.188,66
48.158,14 5979 PIS - RETENCAO PAGT 5.240,89
60.236,01 5987 CSLL - RETENCAO PAGT 8.179,98
6147 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 118.457,23
6228 CSLL - RET FONTE PAGTO 5.920,81
6230 PIS - RET FONTE PAGTO 3.862,17
6243 COFINS - RET FONTE PAGTO 17.825,43
183.675,17

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000100

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:47
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2024

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 3.279,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.145

=====

NR. AUTENTICACAO 3.508.A39.C55.7A9.0BC

000101

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495
Bairro: CENTRO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50

Município: ITÁPOLIS
Inscrição Estadual: Isento

CEP: 14900-195
Estado: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QUANT. VALOR

PROVIMENTO DE ACESSO À INTERNET
(Obs: Plano Banda Larga 500 mega garantia de banda
50%, IP publico, Centro Especializado em
Reabilitação Itápolis -SP Contrato de Gestão
51/2023 Recurso Municipal)

1,000

120,00

VALOR TOTAL
R\$ 120,00

REFERÊNCIA
25/08/2024

PERÍODO DA PRESTAÇÃO

08/2024

Reservado ao FISCO

bb7fd64e728763b38602e21f2e9ef4b6

Base de Cálculo do ICMS

R\$ 0,00

Alíquota

0,00 %

Valor do ICMS

R\$ 0,00

Informações Complementares

- Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.
- Não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS, ISS e IPI conforme Lei Complementar 123/2006.

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000102

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:02:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494749749000010004100002895662198190000012000
BENEFICIARIO:
BORALLI E GONCALVES COMUNICACO
NOME FANTASIA:
BORALLI E GONCALVES COMUNICACOES LT
CNPJ: 11.023.687/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BORALLI E GONCALVES COMUNICACOES LT
CNPJ: 11.023.687/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 82.201
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.F58.0F9.9DA.62A.C79
=====

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.

000103

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.